

Підтримка спільнот у протидії епідемії ВІЛ/СНІД

РІЧНИЙ ЗВІТ 2008





Дорогі читачі!

Маємо честь представити наш річний звіт. Рік видався найнасиченішим та найрезультативнішим за всю нашу історію, більше того, 2008 рік видався доленосним для самого Альянсу-Україна, який набув нового статусу – автономної міжнародної організації, всі керівні органи якої базуються в Україні.

Наша теперішня незалежність – результат рішучих дій та ретельної копії роботи протягом року, ефективної співпраці з Секретаріатом Альянсу та високої довіри з боку донорів, передусім Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, та Агентства США з міжнародного розвитку, які підтримали нас у здійсненні такої трансформації.

2008 рік запам'ятається своїми інноваціями, до яких Україна йшла довгі роки. Саме в травні цього року перші пацієнти замісної терапії для споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН) почали отримувати метадон. Це – найбільш суттєве розширення спектра послуг у сфері ВІЛ/СНІД в Україні за останні роки.

А ще 2008-й став унікальним, бо нам вдалося вплинути на епідемію. Це здається неймовірним, мрією, яка здійснилася, але є беззаперечним фактом, тенденцією, яка продовжується другий рік поспіль – в Україні зменшується захворюваність на СНІД. У 2008 році зафіксовано зменшення нових випадків СНІД на 4% порівняно з попереднім роком. Більш того, є докази впливу й наших профілактичних програм: зафіксовано менше нових випадків інфікування ВІЛ серед СІН, знижується показник поширеності ВІЛ серед СІН з коротким досвідом вживання ін'єкційних наркотиків.

Підсумовуючи результати 2008 року, хочу щиро подякувати за високий професіоналізм та відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІД нашим партнерам у реалізації програм, без яких всі наші досягнення, описані тут, були б неможливими.

З побажаннями успіхів та подальших перемог,

Андрій Кленіков,
Виконавчий директор

Вступне слово виконавчого директора	1
1. Внесок МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД» у національну відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД в Україні у 2008 році	4
2. Місія, цінності та стратегія.....	9
2.1. Альянс-Україна стає незалежною автономною організацією в складі глобального партнерства Альянсу	9
2.2. Стратегічні пріоритети Альянсу-Україна	11
3. Основні програми, які виконувалися Альянсом-Україна у 2008 році	12
3.1. Програми, які фінансуються Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом і малярією	12
3.2. Проект посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ)	16
3.3. Проект з профілактики ВІЛ-інфекції серед студентської молоді за кошти Фонду Levi Strauss	18
3.4. Центр надання технічної допомоги в країнах Східної Європи та Центральної Азії.	19
4. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп	20
4.1. Профілактична робота серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН)	20
4.1.1. Ефективність та дієвість профілактичних послуг	20
4.1.2. Програми для споживачів стимуляторів	21
4.1.3. Регіональна оцінка з залученням до участі	22
4.1.4. Впровадження методики «Втручання силами рівних (PDI)»	23
4.1.5. Профілактичні програми зменшення шкоди через аптеки	24
4.1.6. Тренінги з аутріч-роботи серед СІН	25
4.1.7. Замісна підтримувальна терапія (ЗПТ)	25
4.1.8. Поведінкове дослідження.....	28
4.2. Профілактика ВІЛ серед жінок комерційного сексу (ЖКС).	30
4.2.1. Комплексні соціальні та профілактичні заходи.....	30
4.2.2. Дослідження щодо використання жіночих презервативів	30
4.2.3. Поведінкове дослідження.....	30
4.2.4. Тренінги з аутріч-роботи серед ЖКС	32
4.2.5. Подолання стигми та дискримінації щодо ЖКС.....	32
4.2.6. Мобілізація спільноти ЖКС як шлях до ефективності профілактичних заходів	33
4.2.7. Мобільні амбулаторії	33
4.2.8. Діагностика та лікування інфекцій, які передаються статевим шляхом (ІПСШ) ..	35
4.3. Профілактика ВІЛ серед чоловіків, які мають секс з чоловіками (ЧСЧ)	38

4.4.	Програми зменшення шкоди в установах виконання покарань	41
4.4.1.	Комплексний пакет послуг з профілактики ВІЛ серед засуджених	41
4.4.2.	Адвокаційні проекти	42
4.4.3.	Вивчення кращих практик надання профілактичних послуг серед засуджених ..	42
4.5.	Профілактика ВІЛ у середовищі «дітей вулиці»	44
5.	Лікування та закупівлі медичних препаратів	46
5.1.	Розширення АРВ-терапії (АРТ)	46
5.2.	Закупівлі медичних препаратів та обладнання	46
6.	Співробітництво та політика	48
6.1.	Політика та адвокація – основні досягнення на національному рівні	48
6.2.	Розбудова національної системи моніторингу і оцінки	51
6.3.	Первинна профілактика у галузі освіти	52
6.4.	Регіональна координація	54
7.	Розбудова потенціалу громадських організацій	55
7.1.	Оцінка потреб ВІЛ-сервісних організацій в технічній підтримці	55
7.2.	Технічна підтримка громадських організацій в країнах Східної Європи та Центральної Азії	55
8.	Публічні акції Альянсу-Україна	57
8.1.	Жива бібліотека	57
8.2.	Виставка «Права людини проти СНІДу»	59
8.3.	Молоде мистецтво проти СНІДу	60
Додатки		
Додаток 1.	Фінансовий огляд за 2008 рік	62
Додаток 2.	Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2008 рік	64
Додаток 3.	Список організацій – отримувачів грантів та виконавців проектів Альянсу-Україна	74
Додаток 4.	Лабораторне обладнання та реагенти, передані в регіони як гуманітарна допомога	88
Додаток 5.	Перелік закуплених медпрепаратів	89
Додаток 6.	Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення	90
Додаток 7.	Закупівлі лікарських засобів та засобів медичного призначення (фінансування через Мережу ЛЖВ)	91
Додаток 8.	Видавнича діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	93
Додаток 9.	Організаційна структура МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	98
Додаток 10.	Склад Правління, Наглядової Ради та список співробітників МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	99

1. Внесок МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД¹» у національну відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД в Україні у 2008 році

2008 рік приніс Альянсу-Україна відчутний результат його багаторічної діяльності. Підсумовуючи ще один рік, можна визначити декілька ключових досягнень у сфері відповіді на розповсюдження епідемії ВІЛ/СНІД в Україні.

1. Свідчення впливу програм зменшення шкоди серед СІН

Починаючи з 2007 року з'явилися перші ознаки того, що епідемія ВІЛ-інфекції серед споживачів ін'єкційних наркотиків починає стабілізуватися. Триангульовані дані із різних джерел вказують на зниження поширеності ВІЛ, що підтверджується підвищенням показників охоплення та рівня якості послуг із зменшення шкоди, а саме:

- ❖ **Зменшилась кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед СІН:** після десятирічної тенденції постійного зростання, кількість офіційно зареєстрованих нових випадків інфікування ВІЛ серед СІН незначно зменшилася у 2007 році, а потім і у 2008 році (з 7 127 нових випадків у 2006 році до 7 084 – у 2007 році та до 7 009 – у 2008 році). При цьому, протягом вказаних періодів абсолютна кількість тестувань на ВІЛ серед СІН і далі зростала.
- ❖ **Знижується медіанний показник поширеності ВІЛ серед недавніх СІН:** дані дозорних досліджень вказують на те, що середній показник поширеності ВІЛ серед СІН з коротким досвідом вживання ін'єкційних наркотиків (менше 2 років) у вибірці із 8 міст (Донецьк, Луцьк, Одеса, Полтава, Сімферополь, Суми, Харків, Херсон) істотно знизився за останні роки: 29, 9% — 2004 році, 17, 7% — 2006 році та 11, 2% — 2008 році. Зниження рівня поширеності помітніше у великих містах, де програми зменшення шкоди за підтримки Глобального фонду сягнули високих показників охоплення (Донецьк, Одеса).

- ❖ **Знижується рівень ризикової поведінки СІН:** дані поведінкових досліджень вказують на те, що рівень ризикового вживання ін'єкційних наркотиків знижується. Відсоток СІН, які підтвердили використання стерильного ін'єкційного інструментарію під час останнього вживання наркотиків, складала 79,9% у 2006 році, 82, 7% — 2007 році та 86, 3% — 2008 році.
- ❖ **Значно збільшились показники охоплення програм зменшення шкоди:** дані програмного моніторингу вказують на те, що кількість СІН, які отримують послуги програм зменшення шкоди за підтримки ГФ, продовжує збільшуватися: 67 476 СІН було охоплено в 2007 році та 94 583 — в 2008 році.

Ці дані говорять про те, що ми нарешті спостерігаємо перші ознаки впливу профілактичних програм на епідемію ВІЛ серед СІН в Україні.

2. П'ятирічна програма, яку виконує Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні, показує реальні результати – у державі спостерігається тенденція до зниження захворюваності на СНІД.

Завдяки широкомасштабній програмі лікування, яка здійснювалася за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією із загальним обсягом 98 млн. доларів США,

¹ Далі згадуватиметься як Альянс-Україна

темпи росту епідемії в Україні продовжують знижуватись. За 2008 рік зафіксовано 4380 нових випадків СНІД, у той час як у 2007 році було зареєстровано 4573 таких випадків (зниження складає понад 4%). Показник захворюваності на СНІД в Україні в 2008 р. становить 9,5 на 100 тис. населення проти 9,8 у 2007 р., тобто у порівнянні з 2007 р. він зменшився на 3,1%.

Альянс-Україна розпочав реалізовувати програму з того моменту, коли за державний кошт лікування антиретровірусною терапією отримували лише 137 пацієнтів. Сьогодні в Україні, у першу чергу завдяки коштам Глобального фонду, загальна кількість пацієнтів, які отримують життєво необхідне лікування, складає майже 12 000.

Важливим завданням 2008 року було забезпечити безперервність АРВ-терапії для хворих, які досі лікувалися у межах грантової програми Глобального фонду. Значним досягненням стало те, що на прес-конференції 1 грудня 2009 року міністр охорони здоров'я Василь Князевич офіційно та публічно підтвердив факт перебирання МОЗ на себе повної відповідальності за продовження антиретровірусної терапії для 6070 ВІЛ-позитивних пацієнтів, які лікувалися за кошти Глобального фонду. Таким чином, Міністерство охорони здоров'я у 2009 році буде продовжувати АРТ для 11906 пацієнтів на виконання заходів нової «Загальнодержавної цільової програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009-2013 роки».

Одночасно держава має у повному обсязі забезпечити профілактику передачі інфекції від ВІЛ-позитивної матері до дитини. Станом на 1 жовтня 2008 року (кінець програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні») 9875 вагітних жінок отримали медикаментозну профілактику передачі ВІЛ від матері до дитини, завдяки чому рівень інфікування ВІЛ-новонароджених знизився до 8% (у 2003 році – 10%).

3. У 2008 році метадон став основним медичним препаратом для здійснення замісної підтримувальної терапії.

Перших пацієнтів було залучено до лікування наприкінці травня. Станом на 1 січня 2009 року 1338 пацієнтів отримували замісну терапію із застосуванням метадоноу, 864 пацієнти – із застосуванням бупренорфіну. Таким чином, перш за все завдяки програмі, яку виконує Альянс, метадон за шість місяців перетворився на основний медичний препарат для здійснення замісної терапії. Розгортання метадонових програм – це найбільш суттєве розширення спектру послуг в сфері ВІЛ/СНІД в Україні за останні роки. Станом на 1 січня 2009 року 2504 пацієнтів отримували замісну терапію метадоном і бупренорфіном, із них 2202 завдяки програмам, які виконує Альянс-Україна за підтримки Глобального фонду та Агентства США з міжнародного розвитку.

4. У 2008 році Альянс-Україна значно розширив профілактичні програми серед найбільш уразливих до інфікування ВІЛ груп населення.

В результаті діяльності більш ніж 200 партнерських організацій комплексним пакетом послуг було охоплено понад 300 000 представників уразливих груп, передусім споживачів ін'єкційних наркотиків. Серед досягнень останніх місяців – розширення спектру послуг за рахунок започаткування роботи 14-ти мобільних амбулаторій для надання медично-консультативної допомоги, проведення тестування на ВІЛ та інфекції, які передаються статевим шляхом, для представників соціальних груп, найбільш уразливих до ВІЛ.

Альянс-Україна визначає подальше розширення профілактичних послуг та покращення їхньої якості як головні пріоритети своєї діяльності на наступні три роки, чого можна досягти, лише об'єднавши зусилля державних та недержавних організацій та посиливши профілактичну складову у відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.

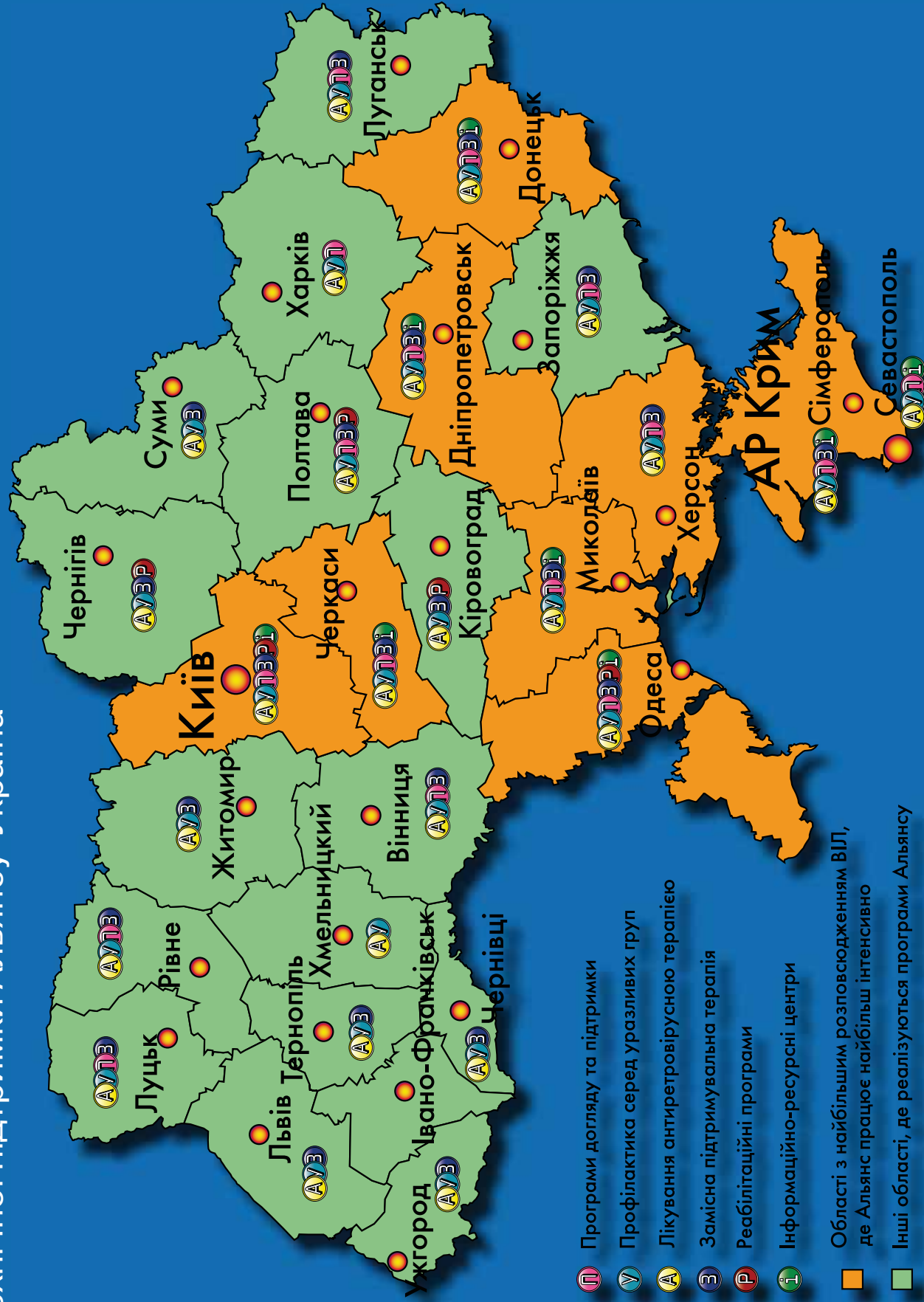
Основні досягнення Альянсу-Україна у 2008 році

- ❖ За кошти гранту Глобального фонду антиретровірусна терапія стала доступною для 6070 ВІЛ-позитивних людей.
- ❖ 9875 ВІЛ-позитивних вагітних жінок одержали АРТ для профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини перед та під час пологів.
- ❖ 2202 осіб з опіоїдною залежністю одержують замісну підтримувальну терапію у 24 регіонах завдяки програмам, які виконує Альянс-Україна.
- ❖ Гранти на проведення профілактичної діяльності у сфері ВІЛ/СНІД отримали 195 організацій-субгрантерів.
- ❖ Впроваджена Альянсом-Україна ефективна й прозора система закупівель і поставок товарів медичного призначення діє на рівні високих європейських стандартів. Загалом у 2008 році 117 медичних установ та 92 громадські організації отримали лікарські засоби та товари медичного призначення.
- ❖ Відбулося значне розширення переліку послуг із профілактики ВІЛ. Послугами з профілактики охоплено 195 379 споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН), 33 449 жінок, залучених до комерційного сексу (ЖКС), 19 749 чоловіків, що мають секс із чоловіками (ЧСЧ), 57 558 осіб, які відбувають покарання в місцях позбавлення волі (засуджені).
- ❖ Впроваджується єдина національна система моніторингу та оцінки відповіді на епідемію.

Охоплення представників уразливих груп профілактичними послугами на 1 січня 2009 р.



Карта послуг, які надавались у 2008 році за фінансової і технічної підтримки Альянсу-Україна



Стратегія Альянсу в Україні (2008-2010 рр.)

Місія
Альянсу
Україна

Знизити розповсюдження ВІЛ-інфекції та смертності від СНІД та 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

Стратегічні
напрями

Забезпечення такого рівня доступу громад до комплексних високоякісних послуг, що відповідають наявним потребам, який буде достатнім для впливу на епідемію. Це призведе до зміни в поведінці, що знизить вразливість найбільш уразливих верств населення, та покращить 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

Стратегічні
завдання

1. Розширення доступу до послуг:
Забезпечення розширення доступу ключових верств населення до комплексного континууму зосереджених на клієнті послуг з ВІЛ профілактики, догляду та підтримки

2. Мобілізація громад та технічна підтримка: Заохочення активної участі та розбудова потенціалу громад вразливих до ВІЛ/СНІД та ГО для можливості надання послуг та захисту власних інтересів через надання технічної підтримки та ресурсів

3. Розробка якісних програм:
Розробка та сприяння виробленню комплексних, ефективних та об'єднаних програм, моделей та механізмів відповіді на концентровану епідемію

4. Співробітництво та політика: Забезпечення сталості надання послуг шляхом співпраці між громадами та державними службами на місцевому та національному рівнях, та через адвокацію і політичні ініціативи

5. Національний лідер у відповіді на ВІЛ/СНІД:
Розбудова організаційного, технічного та фінансового потенціалу Альянсу-Україна як національного неурядового лідера у відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД з цінним досвідом у деяких інших країнах регіону, готового та здатного поділитись та навчатись на досвіді в рамках Глобального Партнерства Альянсу та за його межами

Внутрішні
системи
та процедури

Фінансовий
розвиток

Організаційний
розвиток

Розвиток сфери
комунікації

Розвиток
управлінської
сфери

Розробка програм

Розбудова
партнерства



2. Місія, цінності та стратегія

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

2.1. Альянс-Україна стає незалежною автономною організацією в складі глобального партнерства Альянсу

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

Згідно зі стратегічним баченням Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД як глобального партнерства, Альянс сприяє перетворенню офісів-представництв на незалежні національні неурядові організації, які підтримують діяльність спільнот з подолання епідемії ВІЛ. Отримавши організаційну та управлінську незалежність, такі організації поділяють ключові цінності та залишаються членами глобального партнерства Міжнародного Альянсу. Першими набули незалежності офіси Альянсу в Республіці Кот-д'Івуар (Берег Слонової Кістки) – у 2006, Індії (штат Андхра Прадеш) – у 2007 та на Карибських островах – у 2008. Альянс-Україна набув організаційної незалежності з 2009 року.

Альянс розпочав свою діяльність в Україні наприкінці 2000 року у формі проекту міжнародної технічної допомоги у рамках Трансатлантичної ініціативи з профілактики СНІД за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку та Європейського Союзу (2000-2004). Окремою організацією український Альянс став у березні 2003 року, коли Міністерством юстиції України було зареєстровано міжнародний благодійний фонд «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», засновником якого був Секретаріат Міжнародного Альянсу у Великобританії (м. Брайтон).

Незважаючи на юридичну залежність, Альянс-Україна завжди керувався у своїй діяльності реальними потребами ефективною відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні, значною мірою покладалася на національних фахівців, ретельно вивчав і враховував перебіг епідемічного процесу, зміни в становищі й потребах уразливих до ВІЛ спільнот.

У 2007 році Київ та Брайтон вирішили розпочати процес переходу Альянсу-Україна від представництва до самостійної партнерської організації з незалежними органами правління.

Першим випробуванням самостійності стало призначення Альянсу-Україна одним із основних реципієнтів гранту 6-го раунду за заявкою країни до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, виконання якого розпочалося з серпня 2007 року.

У 2008 р. рекомендації комплексної зовнішньої оцінки національної відповіді України на епідемію ВІЛ/СНІД у 2004-2008 рр. та поради Секретаріату Глобального Фонду прискорили процес набуття Альянсом-Україна статусу незалежної організації у складі глобального партнерства Альянсу.

Місія, цінності та команда Альянсу-Україна залишаються незмінними

Оновлений Альянс-Україна збереже місію, бачення та цінності, які спрямовували діяльність Альянсу протягом останніх років. Підтримка громадської відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД на місцевому, національному та міжнародному рівнях залишається фундаментом роботи організації. Наша команда, яку всі партнери добре знають, докладатиме максимальних зусиль для подальшого професійного росту та розвитку навичок, необхідних для ефективного виконання складних і масштабних програм, спрямованих на подолання епідемії. Зміни не торкнулися і назви та юридичного статусу організації. «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» залишається міжнародним благодійним фондом, але із зміненими, незалежними керівними органами, які тепер складаються з громадян України та інших країн.

Незалежні органи управління підсилять здатність Альянсу-Україна своєчасно реагувати на потреби протидії епідемії в Україні та в регіоні

Значна частина змін Альянсу-Україна стосується створення незалежних органів управління організації, включаючи Правління та Наглядову Раду. До складу керівних органів увійшли знані українські експерти, які працюють в національних неурядових та міжнародних організаціях, а також регіональні лідери у сфері громадського здоров'я й професійного корпоративного управління, включаючи і тих, кого безпосередньо зачепила епідемія ВІЛ.

Новий склад органів управління дозволить підсилити ефективність спільної роботи команди Альянсу-Україна, у першу чергу за рахунок привнесення досвіду та високої кваліфікації національних й регіональних фахівців, завдяки можливості проводити робочі засідання органів управління в Україні, а також можливості більш регулярного спілкування між членами органів управління, керівниками та співробітниками Альянсу. Оновлене Правління дозволить і надалі вдосконалювати методи та підходи щодо досягнення стратегічних цілей, втілення бачення та місії Альянсу-Україна, а Наглядова рада — поліпшувати фінансову складову роботи Альянсу й корпоративні норми організації. В своїй роботі члени органів управління Альянсу-Україна керуватимуться принципами ефективності, відповідальності та відкритості.

Діяльність нового Правління й Наглядової ради сприятиме подальшому зміцненню співпраці з національними та міжнародними партнерами,

дозволить краще враховувати досвід і навички партнерських організацій та спільнот, зацікавлених у підвищенні ефективності протидії ВІЛ/СНІД в Україні.

Нові механізми взаємодії з партнерами та забезпечення підзвітності

Діяльність Наглядової Ради Альянсу-Україна підкріплена створенням спеціального відділу, що опікується питаннями зовнішніх партнерських відносин, управління ризиками та забезпечення відповідності вимогам законодавства, донорів і внутрішнього розпорядку. Зі створенням цього підрозділу Альянс-Україна впроваджує додаткові механізми підзвітності, підвищення ефективності та прозорості роботи організації.

По-перше, відділ зміцнюватиме мережу зв'язків із зовнішніми партнерами, забезпечуючи широке визнання та розуміння організації, реагування на зовнішні запити. Зокрема, до обов'язків відділу входить розгляд зовнішніх та внутрішніх звернень, пропозицій та скарг.

По-друге, він надаватиме підтримку керівництву та співробітникам з питань забезпечення відповідності діяльності організації вимогам українського законодавства, донорів, а також внутрішнім політикам і процедурам.

По-третє, фахівці відділу забезпечуватимуть своєчасне визначення, аналіз та управління ризиками, що загрожують ефективному виконанню Альянсом стратегічних завдань подолання епідемії ВІЛ в Україні.

2.2. Стратегічні пріоритети Альянсу-Україна

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.

Основними **стратегічними напрямками** діяльності Альянсу-Україна є:

- ❖ **Забезпечення достатнього для впливу на епідемію доступу громад до комплексних високоякісних послуг, які відповідають наявним потребам. Це призведе до змін у поведінці, які можуть знизити ризик інфікування уразливих до ВІЛ верств населення та поліпшити якість життя ВІЛ-позитивних людей.**
 - ❖ **Підтримка сталої відповіді на епідемію на місцевому, національному та регіональному рівнях шляхом адвокації політик, розроблених на основі аналізу реальної ситуації, розбудови потенціалу ВІЛ-сервісних, громадських та інших відповідних місцевих організацій, а також стимулювання залучення адекватних фінансових ресурсів.**
- Ці два стратегічних напрямки реалізуються через **п'ять стратегічних завдань** Альянсу-Україна:
- ❖ Розширення доступу ключових верств населення з найвищим ризиком інфікування ВІЛ до комплексних безперервних послуг з профілактики ВІЛ/СНІД, догляду та підтримки, зосереджених на потребах клієнта. Серед основних напрямів роботи за цим завданням – надання комплексного пакету послуг з профілактики підвищеного рівня інфікування для уразливих груп, медико-соціальний та психологічний супровід ВІЛ-позитивних та надання психосоціального догляду та підтримки, адвокація інтересів представників уразливих груп на національному та регіональному рівні.
 - ❖ Заохочення до 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. Альянс-Україна не лише надає фінансову та методологічну підтримку ініціативним групам з мобілізації спільнот, уразливих до ВІЛ, але й підтримує створення коаліцій і мереж уразливих спільнот на національному рівні.
 - ❖ Створення та сприяння виробленню комплексних, ефективних, якісних і доказових програм, моделей та механізмів відповіді на концентровану епідемію ВІЛ/СНІД. Більшість з цих програм базуються на вивченні світового досвіду, адаптовані до місцевих умов і враховують локальні потреби цільових груп.
 - ❖ Забезпечення сталого надання послуг шляхом розбудови співпраці між громадами та державними службами на місцевому та національному рівнях через адвокацію і політичні ініціативи. Доступ до послуг і можливість їхнього ефективного впровадження розширюється завдяки удосконаленню міжсекторної координації, а також узгодження діяльності організацій на національному і місцевому рівнях.
 - ❖ Національне лідерство у відповідь на епідемію ВІЛ/СНІД, а саме розбудова організаційного, технічного та фінансового потенціалу Альянсу-Україна як національного неурядового лідера відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД з цінним досвідом в інших країнах, який здатен поділитись своїм досвідом і навчатися на прикладі іншого в рамках Глобального партнерства Альянсу та за його межами.



3. Основні програми, які виконувалися Альянсом-Україна у 2008 році

У 2008 році Альянс-Україна у співпраці з регіональними партнерами реалізував декілька значних програм протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні, продовжуючи робити суттєвий внесок у виконання національної програми боротьби з ВІЛ/СНІД.

Програма передбачає діяльність за чотирма ключовими напрямками:

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

Хоча діяльність у рамках програми ще продовжується, вже зараз очевидно, що головне завдання програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» – широкомасштабне розгортання доступності антиретровірусної терапії – перевиконане. Завдяки професіоналізму співробітників Альянсу-Україна, дякуючи партнерству з Українським центром профілактики та боротьби зі СНІДом, Всеукраїнською мережею людей, які живуть з

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

Перший раунд

Програма «**Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні**» впроваджувалася в Україні МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» як головним реципієнтом гранту Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією з 15 березня 2004 по вересень 2008 року (з подовженням до березня 2009). За цей період програма стала найпотужнішою ініціативою в країні в галузі протидії ВІЛ/СНІД із загальним бюджетом близько 100 млн. доларів США.

Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в рамках програми 1 Раунду «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» у 2008 р. (за програмними напрямками)





ВІЛ, та відданості громадських організацій на місцях стало можливим широкомасштабне розгортання АРВ-терапії (із 107 пацієнтів у 2004 р. до 6070 у вересні 2008 р.) та пов'язане з цим зниження рівня виявлення нових випадків СНІД (на 4% у 2008 порівняно з 2007 р.). У рамках програми вдалося розширити спектр профілактичних програм. Для найбільш уразливих до ВІЛ груп населення – споживачів ін'єкційних наркотиків, жінок комерційного сексу та засуджених – основні індикатори щодо цих цільових груп перевищено. Найбільш суттєвим розширенням спектру послуг у сфері ВІЛ/СНІД в Україні за останні роки стало впровадження послуг замісної терапії.

Усі охоплені профілактичними послугами СІН та ЖКС отримали мінімальний пакет послуг з профілактики ВІЛ (презервативи, шприци (для СІН), лубриканти (для ЧСЧ), інформаційні матеріали, консультації соціальних працівників та інших спеціалістів, залежно від потреб клієнта), а також доступ до тестування на ВІЛ швидкими тестами, громадських центрів, консультацій спеціалістів. У 2008 р. клієнти проектів отримали також доступ до діагностики та лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом. Налагоджено надання послуг на базі мобільних клінік.

Програма стала потужним рушієм національної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД і створила надійне підґрунтя для успішної протидії епідемії у наступні роки.

За згодою Глобального Фонду 18 грудня 2007 р. Програму 1-го Раунду Глобального Фонду: «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» продовжено без додаткового фінансування до 31 березня 2009 року. Після завершення програми протягом наступних шести місяців з 1-го квітня 2009 по 30 вересня 2009 р. буде відбуватися закриття програми 1-го Раунду, яке передбачає звітування та проведення незалежного аудиту основного реципієнта та субреципієнтів.

Шостий раунд

Програма **«Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні»** фінансується Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках конкурсу 6-го раунду, основними реципієнтами її є МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД». Загальний період виконання

Програми: серпень 2007 – липень 2012 р., максимальний бюджет – 151 млн. доларів США.

Перша фаза виконання програми розрахована на серпень 2007 – липень 2009 р. з фінансуванням 29,6 млн. доларів США. Друга фаза планується на період з серпня 2009 р. по липень 2012 р. з орієнтовним бюджетом 121,4 млн. доларів США. Підготовка заявки на другу фазу виконання програми відбуватиметься за координації Національної ради з протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу у лютому – березні 2009 р. відповідно до процедур, рекомендованих Глобальним фондом.

Загальна мета програми – знизити кількість випадків передачі ВІЛ та рівень захворюваності і смертності, пов'язаних з ВІЛ, в Україні шляхом здійснення заходів, спрямованих на найуразливіші групи населення. Ставлячи за мету закріплення і розвиток досягнень у боротьбі з ВІЛ/СНІД, які були здійснені за кошти гранту Глобального фонду 1-го Раунду, державного бюджету та інших джерел, програма безпосередньо спрямована на збільшення доступу до профілактики, лікування, догляду та підтримки людей, які є найуразливішими до ВІЛ/СНІД та найбільше постраждали від епідемії: активні споживачі ін'єкційних наркотиків (СІН), чоловіки, що мають секс з чоловіками (ЧСЧ), жінки комерційного сексу (ЖКС), які працюють на вулицях, особи, що перебувають в місцях позбавлення волі, діти вулиці віком від 10 до 18 років та люди, які живуть з ВІЛ /СНІД (ЛЖВ).

Очікується, що в результаті впровадження широкомасштабних програм з профілактики серед найуразливіших до ВІЛ верств населення за п'ять років дії програми більший відсоток СІН, ЖКС та ЧСЧ почне дотримуватись безпечної щодо інфікування поведінки (використовувати чистий ін'єкційний інструментарій та презервативи), а саме: відсоток СІН, які дотримуються безпечної щодо ВІЛ поведінки збільшиться з 53% у 2006 р. до 65% у 2012, відповідний відсоток ЖКС – з 85% у 2006 р. до 94% у 2012, ЧСЧ – з 72% до 85%. Довгостроковим результатом виконання програми також стане зниження поширеності ВІЛ серед даних груп населення.

З п'яти основних цілей програми Альянс-Україна безпосередньо відповідальний за дві – забезпечення належного доступу до інтегрованих послуг з профілактики, лікування, догляду та підтримки

для найуразливіших груп населення та проведення моніторингу і оцінки (МіО) впровадження програми, посилення Національної системи МіО, а також частково за створення сприятливого середовища для довгострокової та ефективної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.

Підсумовуючи 17 місяців виконання Альянсом-Україна програми «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні», можна говорити про його успішність. У рамках програми вдалося розширити спектр профілактичних програм. **Перевиконано 4 основних показники – охоплення профілактичними послугами СІН, ЖКС, ЧСЧ, засуджених.** Фінансування отримали 94 організації-грантери. Протягом першого року програми було укладено 202 грантові угоди із загальним бюджетом 12 252 971 гривень. Крім того, додатково 58 організацій отримали від Альянсу-Україна резервативи для виконання профілактичних проектів.

Серед інших досягнень програми Шостого раунду можна відзначити такі:

- ❖ Почалась активна робота з проведення скринінг-діагностики, профілактики та лікування інфекцій, які передаються статевим шляхом (ІПСШ), серед представників уразливих груп (СІН, ЖКС, ЧСЧ). Укладено 66 угод між НУО та спеціалізованими дерматовенерологічними установами для проведення цільової діагностики та лікування ІПСШ серед представників уразливих груп.
- ❖ Продовжено та розширено грантову угоду з Українським Центром профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України з організації лікування ІПСШ для представників уразливих груп населення на базі спеціалізованих медичних закладів у співпраці з неурядовими організаціями в Україні.
- ❖ Розпочалось створення Координаційного Центру з питань проведення діагностики та лікування ІПСШ у представників уразливих груп.
- ❖ Розпочались перегляд існуючої та розробка нової універсальної процедури утилізації шприців. Це допоможе позбутися існуючих складнощів для організацій, які працюють з програмами зменшення шкоди (програми обміну шприців для СІН).
- ❖ Були підписані грантові угоди з Всеукраїнською мережею ЛЖВ щодо закупівель препаратів з лікування ВІЛ/СНІД.
- ❖ Проведено процес закупівель АРВ-препаратів, ліків для лікування опортуністичних інфекцій, CD4 тестів та тестів на вірусне навантаження, тощо, для першого і другого років реалізації програми. Усі препарати доставлено в Україну.

Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в рамках програми 6 Раунду «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» у 2008 р.



Договір про закупівлі з Мережею людей, які живуть з ВІЛ/СНІД

У 2008 році було продовжено **співпрацю з Мережею щодо управління закупівлями та ланцюжком постачань**. У рамках проекту Альянс закуповує товари та препарати для профілактичних та лікувальних програм Мережі, що їх фінансується з гранту Шостого Раунду Глобального Фонду. Бюджет 2007 року проекту склав 3,48 млн. грн., бюджет 2008 року — 9,13 млн. грн. Діапазон товарів та послуг включає АРВ-препарати, ліки для лікування опортуністичних інфекцій, тести на CD4 та на вірусне навантаження, презервативи, матеріали для діагностики туберкульозу, метадон та послуги з логістики та дистрибуції цих товарів.

Основна ціль спільного проекту з Мережею — гармонізувати організаційні зусилля двох Основних Реципієнтів Глобального Фонду, а саме скористуватися спроможністю в управлінні закупівлями та постачанням, якою володіє Альянс, та запобігти дублюванню функцій та створенню паралельного закупівельного відділу в Мережі. Такий розподіл функцій був рекомендований Глобальним Фондом. За рік виконання ця схема співробітництва продемонструвала себе як цілком дієздатна та така, що сприяє раціональному використанню фінансових та організаційних ресурсів.

Було проведено процес закупівель АРВ-препаратів для 1-го та 2-го років. Усі препарати

доставлено в Україну та розвезено до регіональних центрів СНІДу (окрім «Вірасепту», доставку якого було трохи затримано необхідністю додаткового контролю якості). Тендерний процес по закупівлям ліків для лікування опортуністичних інфекцій завершено і розподіл ліків було здійснено у червні й усі препарати доставлені кінцевим споживачам. У грудні 2008 року було проведено тендер на закупівлю препаратів для лікування опортуністичних для 2-го року. Доставку ліків у регіональні центри СНІДу планується завершити в березні 2008. CD4 тести та тести на вірусне навантаження для моніторингу АРВ було закуплено та доставлено в регіональні СНІД-центри в серпні 2008 року згідно з запитом Мережі. В грудні 2008 року закінчено закупівлю тестів CD4 та вірусного навантаження для потреб 2-го року програми. Доставка буде завершена протягом лютого – березня 2009. Матеріали для діагностики туберкульозу включають швидкі тести на туберкульоз, тестові набори для оцінки резистентності мікобактерій туберкульозу до антибіотиків, різноманітні пластикові контейнери та дерев'яні аплікатори. Тендер із закупівлі вищезазначених товарів було проведено в червні-липні 2008 року. Постачання тестових наборів для оцінки резистентності мікобактерій туберкульозу до антибіотиків та швидкі тести на туберкульоз було завершено в вересні, інші препарати були доставлені кінцевим споживачам в листопаді 2008 р.



3.2. Проект посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ)

Альянс-Україна об'єднує зусилля з Програмою оптимальних технологій в охороні здоров'я (PATH) та Всеукраїнською мережею людей, які живуть з ВІЛ, з метою втілення проекту «Посилення відповіді на епідемію ВІЛ в Україні шляхом надання послуг та інформації («САНРАЙЗ»)). Для Альянсу-Україна це другий за значущістю та масштабністю проект на тлі боротьби з епідемією з бюджетом понад 8 млн. доларів США.

У 2008 році проект працював у восьми регіонах України, найбільш уражених епідемією, – Дніпропетровській, Донецькій, Київській, Миколаївській, Одеській, Херсонській та Черкаській областях, Автономній Республіці Крим та містах Києві і 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 з профілактики та догляду серед цих груп у вищезазначених регіонах. Цієї мети планується досягти шляхом виконання чотирьох основних завдань:

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

Це завдання передбачає надання профілактичних послуг та інформації таким найбільш уразливим до ВІЛ ключовим групам, як споживачі ін'єкційних наркотиків, жінки комерційного сексу та чоловіки, що мають секс із чоловіками.

У 2008 році 18 неурядових організацій отримали фінансування на реалізацію профілактичних програм серед цих груп.

Загалом на початок 2009 року профілактичними заходами та інформацією за кошти проекту «САНРАЙЗ» було охоплено 16 165 СІН, 26 964 ЖКС та 17 834 ЧСЧ.

У рамках інформаційного компонента проекту 2008 року було розроблено 65 інформаційних матеріалів профілактичної спрямованості. 389 604 примірників цих матеріалів було розповсюджено серед представників ключових груп.

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

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

У 2008 році 16 неурядових організацій отримали фінансування на надання послуг людям, які живуть з ВІЛ/СНІД. Зокрема, клієнтам проектів були надані послуги з немедичного догляду та підтримки, соціального супроводу, психологічної підтримки, також вони мали можливість узяти участь у роботі груп самодопомоги, отримати юридичні консультації. У рамках компонента працювали кімнати денного перебування для дітей ЛЖВ та групи підтримки для членів родин.

Загалом на початок 2009 року послуги та інформацію щодо різних аспектів життя з ВІЛ/СНІД отримали 41 426 ЛЖВ.

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

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

У 2008 році завдяки проекту «САНРАЙЗ» 257 фахівців отримали професійну підготовку з проведення консультування й тестування на ВІЛ відповідно до національних та міжнародних стандартів. Технічну, консультативну та методичну допомогу отримав 201 центр надання послуг з ДКТ, у яких протягом року консультування й тестування пройшли 6 920 осіб.

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



У 2008 році Альянс-Україна продовжував надавати технічну та методичну допомогу партнерам, які працюють у сфері подолання епідемії. Ось перелік основних досягнень проекту у даному контексті:

- ❖ Протягом року 191 представник НУО пройшов тренінги з різних аспектів розвитку організаційної спроможності, включаючи підготовку тренерів, впровадження програм позитивної профілактики, мобілізацію спільнот, уразливих до ВІЛ, управління роботою волонтерів та управління ресурсами організації.
- ❖ Альянс-Україна провів три операційних дослідження з таких тем: «Добровільне консультування та тестування на ВІЛ за допомогою швидких тестів як механізм, що забезпечує залучення та доступ уразливих груп до послуг з профілактики та лікування ВІЛ та ІПСШ», «Оцінка застосування гендерно-сенситивних підходів у програмах профілактики ВІЛ», «Оцінка комплексного пакету послуг, що надається представникам уразливих груп у програмах профілактики ВІЛ».
- ❖ Проект «САНРАЙЗ» у 2008 році підтримував діяльність дев'яти регіональних координаторів у Дніпропетровській, Донецькій, Миколаївській, Одеській, Херсонській та Черкаській областях, Автономній Республіці Крим, містах Києві та Севастополі. Їхнім головним завданням є надання технічної підтримки місцевим НУО, координація регіональних зусиль у протидії епідемії та налагодження співпраці профільних НУО і державних структур у питаннях планування, розробки та реалізації регіональних програм протидії ВІЛ/СНІД.

Розширити доступ до медикаментозного підтримувального лікування для ВІЛ-позитивних СІН у містах Київ, Одеса та Миколаїв

Компонент **“Розширення доступу до медикаментозного підтримувального лікування для ВІЛ-позитивних СІН у містах Київ, Одеса та Миколаїв”** ухвалено у вересні 2007 року USAID. Метою цього компоненту є розробка моделей інтегрованої стратегії стосовно медичного догляду, соціальної та психологічної підтримки СІН, які живуть з ВІЛ/СНІД, та впровадження їх у догляді й підтримці ВІЛ-позитивних СІН у трьох регіонах України, а згодом – по всій Україні на регіональному та національному рівнях.

Протягом 2008 року в рамках проекту 119 СІН отримували комплексні медичні, соціальні та психологічні послуги, включаючи замісну підтримувальну терапію метадонем. Особливість даного пілотного проекту полягає в тому, що в організації лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих наркозалежних застосовується інтегрований підхід, який дає змогу сконцентрувати в одному місці всі послуги, яких потребують ВІЛ-позитивні клієнти ЗПТ. На базі трьох лікувальних закладів (Київська міська клінічна лікарня № 5, Миколаївська центральна районна лікарня, Одеський обласний наркологічний диспансер) впроваджуються моделі надання інтегрованих медичних, соціальних та психологічних послуг з дієвими зв'язками між державними та недержавними надавачами послуг з метою забезпечення цілісності догляду та підтримки ВІЛ-позитивним СІН.

В Одесі реалізується проект з соціальної реінтеграції ВІЛ-позитивних клієнтів програми медикаментозного підтримувального лікування, послугами якого охоплено 21 особу. Розпочато роботу з підготовки методичних рекомендацій щодо поширення та застосування успішних підходів до надання такого лікування в Україні та інших країнах.



15 жовтня 2008 року Посол Марк Дайбл, Координатор Надзвичайної ініціативи Президента США по наданню допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД, відвідав сьогодні Київський міський СНІД-центр, де познайомився з послугами, що надаються центром, включаючи замісну підтримувальну терапію на основі метадону для споживачів ін'єкційних наркотиків. Посол Дайбл схвалив дії Уряду України, направлені на підтримку впровадження цієї життєво-необхідної програми, і наголосив про важливість партнерства та співпраці між Міністерством охорони здоров'я, Глобальним Фондом та партнерами у боротьбі з ВІЛ/СНІД для посилення заходів, направлених на боротьбу з ВІЛ/СНІДОМ та контроль над передачею ВІЛ через надання основних послуг групам ризику.



3.3. Проект з профілактики ВІЛ-інфекції серед студентської молоді за кошти Фонду Levi Strauss

У першому півріччі 2008 року Альянсом-Україна було здійснено реалізацію проекту **«Збільшення кількості експрес-тестувань на ВІЛ серед студентів трьох міст – Києва, Одеси та Дніпропетровська»** за фінансової підтримки Фонду Levi Strauss. Проект був орієнтований на проведення першої масштабної кампанії з профілактики ВІЛ-інфекції серед студентської молоді під гаслом «Перемога здорової нації». Виконавцями проекту на місцях стали ресурсні центри (у Києві – «Соціум XXI», Одесі – «Наші діти», Дніпропетровську – «Дніпровські гуманітарні ініціативи»).

Задля ефективної реалізації проекту було закуплено швидкі тести на ВІЛ (компанія «Фармаско»), проведена PR-кампанія, яка охопила 20 млн. осіб. Навичкам консультування та тестування на ВІЛ з використанням швидких тестів були навчені 58 медичних працівників, підготовлено 685 волонтерів, відібраних із молодіжного середовища, розроблені та надруковані рекламні та інформаційні матеріали, розраховані на студентську аудиторію.

Інформаційно-профілактична кампанія проводилась з квітня по липень 2008 року, під час якої експрес-тестування на ВІЛ пройшли 15 тис. студентів. Тестування проводилось анонімно, добровільно та безкоштовно. Також понад 100 тис. студентів отримали інформацію щодо ВІЛ/СНІД, шляхів передачі ВІЛ-інфекції, обстеження на ВІЛ-інфекцію, було розповсюджено 425 тис. презервативів.

Всього в інформаційно-профілактичній кампанії взяв участь 41 вищий навчальний заклад та три студентські поліклініки. Кампанія з експрес-тестуванням на ВІЛ серед молоді у віці 18–30 років проводилась також під час акції, приуроченої до Дня пам'яті людей, які померли від СНІД (18 травня), у парку імені Т.Г. Шевченка м. Києва.

Всього виявлено 12 позитивних результатів тестування на ВІЛ (всі у Києві). Як свідчать статистичні дані, позитивні результати пов'язані із досвідом вживання ін'єкційних наркотиків та незахищеними сексуальними стосунками.

Особливістю проекту стало максимальне наближення проведення добровільного консультування та тестування з використанням швидких тестів до цільової групи, а саме – впровадження кампанії на базі ВНЗ. Якісна реалізація проекту стала можлива завдяки підтримки його з боку Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти та науки України, на місцевому рівні – завдяки тісній співпраці державного сектору та громадських організацій.

Успішність проекту високо оцінив Фонд Levi Strauss, результатом чого стало подовження співпраці з МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та виділення 75 тис. доларів США на реалізацію нового проекту «Зменшення стигми та дискримінації уразливих до ВІЛ груп. Тестування студентів ПТУ та молоді на ВІЛ».

14 травня 2008 року солістка гурту «Крихітка Цахес» Каша Сальцова пройшла експрес-тестування на ВІЛ у Київському національному університеті будівництва і архітектури за проектом Фонду Levi Strauss.

«Я вже втретє здаю тест на ВІЛ, тому що я доросла людина і живу в Україні, де 400 тисяч ВІЛ-інфікованих людей за щонайменшими підрахунками. І я вважаю, що це дорослий і нормальний вчинок — знати про свій ВІЛ-статус, — поділилась своїми враженнями Каша. — Я можу тільки сподіватись, що мій приклад зможе підтвердити, що нічого страшного в тому, що в тебе є якась хвороба, немає і набагато страшніше не знати про це і продовжувати розповсюджувати те, що поки що є невиліковним».

3.4. Центр надання технічної допомоги в країнах Східної Європи та Центральної Азії.

У 2007 році Секретаріат Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД ініціював процес децентралізації підтримки, яка надається місцевим організаціям. З цією метою було вирішено створити 6 регіональних центрів, які б здійснювали економічно доцільну та якісну технічну підтримку організаціям регіону. Довготерміновим завданням Центрів є забезпечення доступу до нових знань та методів з метою удосконалення виконання регіональних та національних програм, а також максимальне задоволення потреб у технічній підтримці та розвитку потенціалу громадських організацій.

Стратегія Альянсу-Україна на 2008–2010 рр. передбачає розповсюдження кращих практик у регіоні Східної Європи та Середньої Азії, а також розвиток фандрайзингової діяльності. Відповідно до цих пріоритетних стратегічних напрямків, **з 2008 року на базі Альянсу-Україна почав функціонувати Регіональний центр технічної підтримки**, головним завданням якого є надання високо-якісної міжнародної технічної допомоги організаціями Східної Європи та Центральної Азії. Надання технічної підтримки базується на досвіді Альянсу-Україна та його партнерів у виконанні великих програм, підтримуваних Глобальним фондом та USAID.

Ключовими напрямками, за якими працює центр, є:

- ❖ Виконання вимог до програм Глобального Фонду та USAID;
- ❖ Розробка та впровадження програм та проєктів на національному та регіональному рівнях.

❖ Технічна підтримка за ключовими програмними напрямками:

- ❖ профілактика ВІЛ, ІПСШ серед уразливих груп, позитивна профілактика;
- ❖ побілізація та залучення уразливих спільнот до оцінки, планування та реалізації програм з профілактики, догляду та підтримки;
- ❖ розробка політики, адвокація;
- ❖ організація лікування, догляду та підтримки для ЛЖВС, замісна підтримувальна терапія;
- ❖ закупки та управління поставками.

❖ Моніторинг та оцінка програм, підтримка національної та регіональних системи моніторингу та оцінки відповіді на епідемію

Основними надавачами технічної допомоги в київському центрі є експерти із практичного виконання програм із місцевих партнерських НУО, національні експерти в програмних сферах із України та практично усіх країн регіону, міжнародні консультанти з регіональним досвідом роботи та розумінням специфіки, найбільш досвідчені співробітники Альянсу-Україна.

Протягом 2008 року Центром було надано 192 дні міжнародних консультацій та тренінгів, річний бюджет проєкту склав 84 тис. дол. США. Детальніше про діяльність проєкту — у розділі 7.2.



4. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп

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

4.1.1. Ефективність та дієвість профілактичних послуг

За оціночними даними, кількість споживачів ін'єкційних наркотиків в Україні складає від 325 до 425 тисяч, а згідно з даними Українського центру з профілактики і боротьби зі СНІДом, поширеність ВІЛ варіюється від 17% до 70 %.

За даними Центру СНІДу одним із найпоширеніших шляхів передачі ВІЛ-інфекції в Україні є введення наркотичних речовин ін'єкційним шляхом – за 2008 рік було зареєстровано 7 009 таких випадків (37% від загальної кількості).

На кінець 2008 року профілактичними програмами було охоплено 195 379 споживачів СІН, 23% з яких – жінки. Програми з профілактики ВІЛ/СНІД серед СІН за підтримки Альянсу-Україна здійснювали 90 громадських організацій з усіх регіонів України.

Успішна реалізація програм протидії епідемії ВІЛ/СНІД передбачає створення комплексної системи медичної та соціальної допомоги. Всі клієнти програм зменшення шкоди серед СІН мають доступ до комплексного пакету послуг, включає такі види діяльності:

- ❖ проведення добровільного консультування та тестування на ВІЛ;
- ❖ діагностика та лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом;
- ❖ видача та обмін шприців, спиртових серветок та/або презервативів, яка відбувається на стаціонарних, вуличних або мобільних пунктах обміну шприців та через аутріч-роботу;
- ❖ консультування стосовно ВІЛ-інфекції та вживання наркотиків, яке надається підготовленими в рамках програми соціальними працівниками, а також надання інформації стосовно інших профілактичних та лікуваль-

них програм, які діють в регіоні (програми замісної терапії, АРВ-терапії);

- ❖ система переадресації до профільних спеціалістів у випадках, коли є потреба у вузько-спеціалізованих медичних, юридичних чи інших консультаціях. У разі потреби соціальні працівники здійснюють соціальний супровід клієнтів для отримання необхідних послуг;
- ❖ на регулярній основі у проектах проводиться групова робота (групи самодопомоги і терапевтичні групи);
- ❖ залучення клієнтів програм профілактики до участі у тренінгах та забезпечення їх необхідною літературою та інформаційними матеріалами.

В якості додаткових послуг проводиться профілактика передозувань з використанням налоксону, розповсюджуються медикаменти загального вжитку, предмети інтимної гігієни (для жінок-СІН); здійснюється організація дозволів клієнтів; професійне навчання та працевлаштування клієнтів проекту, тощо.

Базові компоненти комплексного пакету послуг впроваджуються всіма громадськими організаціями, проте, найкращою можливістю не лише об'єднати представників уразливої групи, але й надати профілактичні послуги, які сконцентровані в одному місці, є діяльність громадських центрів зменшення шкоди для представників уразливих до ВІЛ груп. На даний момент в Україні працює 37 громадських центрів у 29 містах України.

Для покращення доступу до СІН в умовах закритої наркосцени та доступу до важкодоступних груп, таких як споживачі стимуляторів чи молоді СІН, в Україні було започатковано нові напрямки роботи – мобільні амбулаторії, модель «Втручання силами рівних», програми зменшення шкоди через аптеки, робота зі споживачами стимуляторів.



4.1.2. Програми для споживачів стимуляторів

Протягом багатьох років опіати залишалися найпоширенішими наркотичними речовинами серед наркозалежних в Україні. Проте протягом 2007 та 2008 років намітилась тенденція зниження частки їх споживачів, та значно збільшився відсоток тих, хто вживає стимулюючі наркотичні речовини.

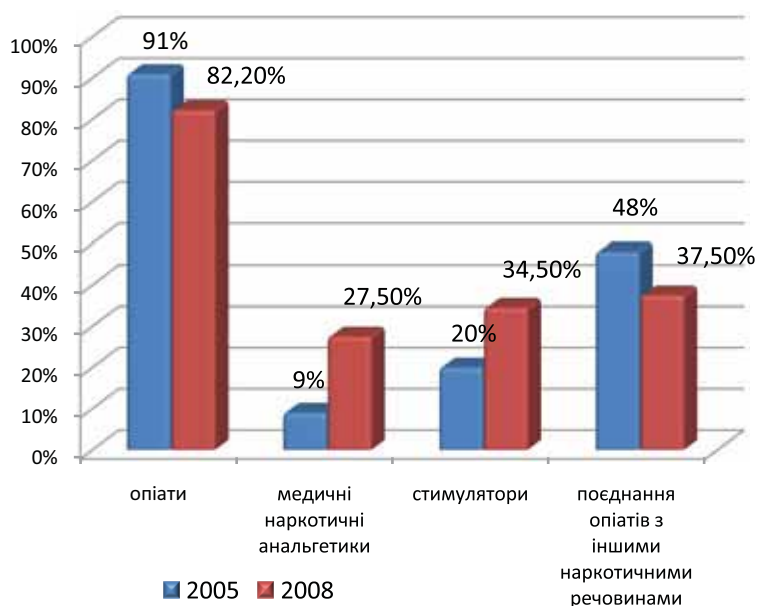
З огляду на цей факт, Альянсом-Україна було прийнято рішення розпочати профілактичну діяльність серед споживачів стимуляторів. Починаючи з жовтня 2008 р. за даним напрямом в Україні працює 27 організацій.

Одним із методів залучення нової цільової групи в проекти з профілактики є модель «Втручання силами рівних». Окрім того, дана модель вико-

ристовується і для дослідження особливостей нової групи клієнтів, демографічних характеристик, практики вживання наркотичних речовин, зокрема стимуляторів, та визначення методів їхнього вживання. Використовуючи міжнародний досвід для формування специфічних послуг для споживачів стимуляторів, було вирішено використати методику планової індивідуальної та групової роботи.

Наразі планується проведення ряду досліджень, які допоможуть більш детально вивчити характеристики вживаних наркотичних речовин, специфічних для України, та використати дану інформацію для подальшого планування профілактичних заходів для даної цільової групи. Першим кроком у цьому напрямку стала публікація «Зменшення шкоди для СНІВ, які вживають стимулятори», опублікована Альянсом-Україна.

Порівняльна кількість споживачів найпоширеніших наркотичних речовин



4.1.3. Регіональна оцінка із залученням до участі

Методологія регіональної оцінки із залученням до участі (РОЗУ) була вперше застосована в Україні в 2005–2006 рр. в рамках реалізації проекту «САНРАЙЗ». Основною метою РОЗУ є оцінка ситуації щодо послуг з ВІЛ/СНІД для груп ризику на рівні окремої територіальної одиниці та мобілізація спільнот СІН, ЖКС, ЧСЧ на діяльність із протидії епідемії. Головною особливістю РОЗУ є те, що оцінка проводиться командами, які складаються саме із представників найбільш уразливих до ВІЛ груп (СІН, ЖКС, ЧСЧ).

Проведення РОЗУ включає три стадії.

На першій стадії проводиться ситуативна оцінка:

- ❖ оцінка місцевої ситуації щодо ризикованої поведінки;
- ❖ оцінка кількості ключових для епідемії груп населення;
- ❖ визначення особливостей підгруп, з яких складаються ключові групи;
- ❖ визначення територій з високою концентрацією СІН та людей, залучених до проституції;
- ❖ ідентифікація міграційних моделей СІН та ЛЗП у кожній місцевості.

Друга стадія виконує конкретні завдання з оцінки факторів уразливості ключових груп та доступності послуг профілактики ВІЛ/СНІД, а саме:

- ❖ визначення загальних та особливих факторів, які впливають на розповсюдження ВІЛ та інфекцій, що передаються статевим шляхом, та доступність послуг з лікування, догляду та підтримки для різних підгруп у кожній місцевості;
- ❖ визначення профілактичних заходів, які наразі реалізуються, та пропозиції щодо ефективного розширення залучення та надання послуг;
- ❖ визначення проблем із наданням та отриманням послуг у кожній місцевості та пропозиції щодо того, як ці проблеми вирішувати;
- ❖ мобілізація представників уразливих груп для забезпечення обміну досвідом щодо зниження ризику, медичного догляду та методології підтримки, а також обміну інформацією стосовно доступних послуг.

Метою третьої стадії є встановлення механізмів координації місцевостей (сайтів) для розробки та координування послуг, які відповідають реальним потребам, через виконання наступних завдань:

- ❖ робота з державними установами, НУО, представниками вразливих груп та іншими зацікавленими сторонами з метою обговорення та верифікації результатів оцінки;
- ❖ співробітництво з державними установами, НУО, представниками вразливих груп та іншими зацікавленими сторонами з метою створення багаторівневого координаційного механізму у кожній місцевості;
- ❖ допомога місцевим координаційним механізмам у розробці наступної стадії проекту.

У 2008 році Альянс-Україна провів новий етап РОЗУ як спосіб розвитку потенціалу та залучення до профілактичної діяльності нових неурядових організацій, які не мали широкого досвіду впровадження профілактичних програм серед уразливих груп, але прагнули розпочати таку діяльність.

Наприкінці 2007 року для таких організацій було проведено конкурс листів про наміри. У результаті конкурсу було відібрано 19 неурядових організацій, яким було запропоновано у 2008 році пройти серію тренінгів та провести РОЗУ у своїх населених пунктах.

В результаті, понад 120 співробітників НУО та представників уразливих груп, які увійшли до складу оціночних команд, пройшли інтенсивний тренінговий курс з РОЗУ та провели оцінку у містах Бахчисараї, Ворзелі, Дніпропетровську, Донецьку, Житомирі, Жовтих Водах, Костянтинівці, Кременчузі, Мелітополі, Миколаєві, Одесі, Севастополі, Тернополі, Харкові, Черкасах, Чернігові та Ялті.

Результати проведених оцінок лягли в основу планування профілактичної діяльності та розробки проектних пропозицій, які організації подали в Альянс на конкурс проектів у 2008 році.

У реалізації всіх стадій РОЗУ командам значною мірою допоміг **перший український посібник з проведення РОЗУ**, виданий Альянсом-Україна у 2008 році. Авторський колектив посібника – українські фахівці, які брали безпосередню участь у проведенні РОЗУ на етапі тестування цієї методології в Україні та в подальшій адап-



тації РОЗУ до місцевого контексту, приклали максимум зусиль, аби максимально точно висвітлити основні етапи методології та її вплив на подальшу діяльність ВІЛ-сервісних організацій. В перспективі посібник може бути використаний при проведенні нових етапів РОЗУ.

4.1.4. Впровадження методики «Втручання силами рівних (PDI)»

Модель «Втручання силами рівних» (PDI – peer driven interventions), розроблена Робертом Бродхедом (Університет Коннектикуту, США) та адаптована для України фахівцями Альянсу-Україна, показала високу ефективність. Спираючись на успіх та досвід пілотних проектів 2007 р., у звітному році проект «Втручання силами рівних» був реалізований у 15 НУО у 8 областях України. За шість місяців роботи проекту до профілактичних послуг були залучені 9 005 СІН.

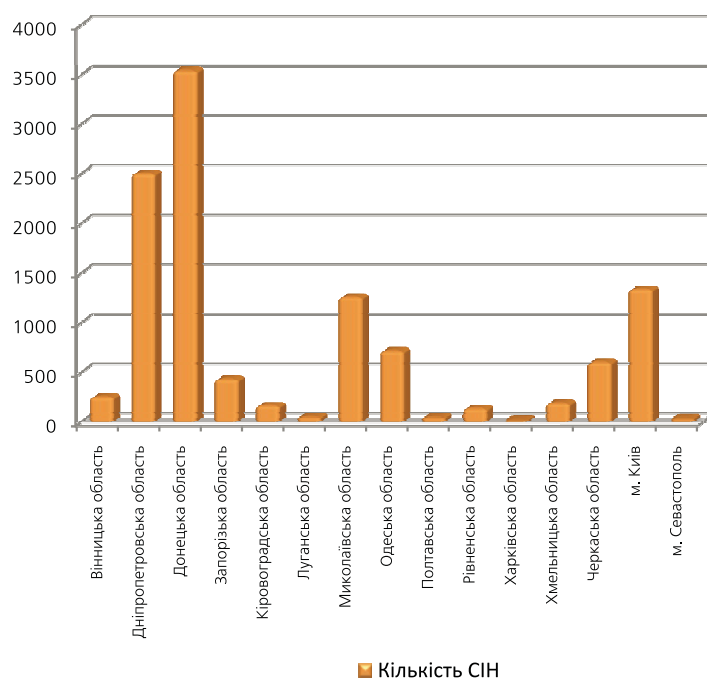
В основі моделі лежить принцип залучення та навчання нових клієнтів силами самих споживачів через використання існуючих мереж СІН. В рамках підходу виконуються два головні завдання – вихід на нових клієнтів, які раніше не користувалися послугами проектів зменшення шкоди, та вихід на нові, важкодоступні традиційним програмам субкультури СІН: молодь до 25 років,

споживачів стимуляторів та жінок. Дана модель роботи тісно пов'язана з іншою діяльністю організацій і таким чином всі залучені клієнти перенаправляються в проекти зменшення шкоди. Персонал проекту попередньо проходить спеціальну підготовку на тренінгах, організованих Альянсом-Україна.

З жовтня 2008 року модель «Втручання силами рівних» стала одним з основних напрямків профілактичної роботи. На даний час проекти за цією моделлю виконують 17 НУО в 12 областях України та АР Крим. За півроку реалізації проекту планується охопити 13 720 СІН, які ще ніколи не були клієнтами інших профілактичних програм. Станом на 1 січня 2009 року охоплення становило 11 293 особи.

Альянс-Україна регулярно проводить якісний моніторинг проектів за участі міжнародного експерта Роберта Бродхеда. Це дає змогу постійно удосконалювати та адаптувати модель до потреб клієнтів проектів з урахуванням змін, які відбуваються на українській наркосцені. Ця модель також дає можливість відстежувати поведінкові характеристики клієнтів через вбудований дослідницький компонент, що є надзвичайно важливим для подальшого планування заходів з профілактики ВІЛ в Україні. Результати дослідження будуть представлені в кінці 2009 р.

Кількість СІН, залучених в рамках програми «Втручання силами рівних» по регіонах





4.1.5. Профілактичні програми зменшення шкоди через аптеки

Минуло майже два роки, як у Києві на базі цілодобової аптеки №101 КП «Фармація» стартував перший в Україні пілотний проект з профілактичної діяльності серед СІН – клієнтів програм зменшення шкоди. На кінець 2008 року до цієї роботи було залучено 39 аптек, які представляють 12 аптечних мереж різних форм власності у містах Київ, Черкаси, Херсон, Вінниця, Полтава, Харків, Кривий Ріг, Одеса, Іллічівськ, Кодима.

У різних містах проект стартував не одночасно, але за середнім терміном роботи — 12,3 місяців — було охоплено понад 4,2 тис. СІН, які здійснили понад 57 тис. візитів до аптек. Пакет послуг для СІН включає безкоштовну видачу шприців, презервативів, спиртових серветок та інформаційних матеріалів, за запитом – консультації.

Перші проекти зменшення шкоди через аптеки працювали просто як пункти видачі шприців. У червні 2008 р. відбувся довгоочікуваний прорив у впровадженні проекту. У п'яти аптеках КП «Фармація» м. Кривий Ріг у співпраці з БФ «Громадське здоров'я» розпочато також і обмін шприців, на що було отримано дозвіл Дніпропетровської обласної СЕС. В середині аптек розташовані металеві контейнери, куди клієнти програми власноруч складають використані шприци. Соціальні працівники передають контейнери до СНІД-центру, з яким укладена відповідна угода, для подальшої утилізації. За відгуками аптекарів (які спершу з пересторогою поставились до обміну шприців в аптеках)

та клієнтів (яким також спочатку бракувало довіри) проект з кожним місяцем набуває позитивної динаміки і вже понад 14% використаних шприців повертають до аптеки. А це означає, що вулиці та майданчики Кривого Рогу стали чистішими, а головне – клієнти усвідомили, що в аптеці зручно і безпечно, а також можна отримати необхідну допомогу та інформацію стосовно додаткових послуг та лікування.

Для поширення цього позитивного досвіду з обміну шприців на всі регіони України з липня 2008 р. розпочався проект з адвокації та поліпшення нормативного врегулювання профілактики ВІЛ-інфекції на базі аптек (виконавець – Всеукраїнська фармацевтична асоціація, терміни реалізації: липень 2008 – лютий 2009 р.) Завданням проекту є видання нормативно-розпорядчих документів МОЗ щодо впровадження обміну шприців на базі аптек; навчання та підготовка фармацевтів, створення та розміщення інформаційних стендів з питань ВІЛ/СНІД; залучення аптечних мереж з 10 регіонів України до профілактичної роботи; формування позитивної громадської думки.

Для оцінки ефективності надання послуг для споживачів ін'єкційних наркотиків через аптечні мережі з травня по жовтень 2008 року Київський міжнародний інститут соціології провів операційне дослідження «Аптечні інтервенції як механізм залучення та доступу представників уразливих груп до комплексних послуг». Дослідженням було охоплено 6 регіонів України. Зага-

Аптечні проекти – відгуки учасників

«Спершу був якийсь сумнів, а тепер дуже цікаво працювати у проекті – навіть для себе знаходжу багато пізнавального, коли читаю інформаційні буклети». (Яна, фармацевт аптеки-учасниці проекту).

«Консультант аптеки не може і не повинен за декілька хвилин змінити життя наркоспоживача. Він надає клієнту лише той пакет послуг, який людина просить у даний момент. Але він здатен допомогти прийняти рішення, підтримати план дій (наприклад, спланувати наступний прихід в аптеку), а також направити до відповідного спеціаліста. Аптечний проект – новий перспективний напрям, який варто розвивати далі. Адже не щодня і не щогодини споживач може знайти соцпрацівника, а аптеки працюють з восьми до восьми, навіть у суботу, а деякі і в неділю. Клієнт завжди може туди звернутися, і окрім шприца та інших матеріалів ще й отримати кваліфіковану консультацію фармацевта» (Світлана Халаїм, керівник проекту, БФ «Громадське здоров'я»).

«Зараз я трохи по-іншому ставлюся до цих людей [клієнтів проекту]. Так, вони зробили свій вибір в житті, він виявився помилковим, і люди постраждали. Але добре, що ми можемо хоч чимось їм допомогти. Раз ми тут, ми повинні щось зробити» (Наталія, співробітник аптеки-учасниці проекту).

лом у дослідженні взяли участь 25 співробітників з 14 аптек, 21 працівник програм профілактики з 11 НУО, 11 пересічних громадян (покупців аптек), 32 СІН – клієнтів аптечної програми профілактики та 33 СІН, які не є клієнтами програми. На думку як експертів, так і СІН, програма профілактики через аптеки є позитивним нововведенням, яке незважаючи на недоліки та перешкоди, розвивається та поширює охоплення цільової аудиторії. Переважна більшість респондентів дали схвальну оцінку даній програмі як одному з сучасних і перспективних напрямків роботи у сфері профілактики ВІЛ серед СІН. Великим позитивним аспектом програми учасники проекту та експерти вважають те, що додатково до основного завдання – профілактики ВІЛ та ІПСШ – ця програма дає змогу підвищити рівень толерантності до СІН серед загального населення.

Створенню позитивного ставлення до аптечних профілактичних програм та обміну досвідом серед фахівців сприяє інформування у пресі та участь у науково-практичних конференціях. Так, протягом року, на сторінках професійного видання — щотижневика «Аптека» — було надруковано ряд відповідних статей, зокрема, у № 31 (652) від 11.8.2008 р. «КП «Фармація» — лідерство в реалізації соціальних проєктів», у № 36 (657) від 15.9.2008 р. «Обмін шприців на базі аптек як компонент програми зниження шкоди в Україні».

Представники Альянсу-Україна брали участь у національних та міжнародних конференціях, де виступили з презентаціями про набутий в Україні досвід впровадження аптечних інтервенцій. Так 3–5 травня 2008 р., у Москві на Другій конференції з питань ВІЛ/СНІД в Східній Європі та Центральній Азії була представлена постерна презентація «Профілактична програма зниження ризику інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків через аптеки. Досвід Києва». 3-5 серпня 2008 р. в Мехіко на XVII Міжнародній конференції зі СНІД була представлена постерна презентація «Залучення аптек до відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні».

4.1.6. Тренінги з аутріч-роботи серед СІН

З метою збільшення потенціалу громадських організацій України, які працюють зі споживачами ін'єкційних наркотиків, і підвищення професій-

ного рівня аутріч-працівників проєктів, Альянс-Україна у 2008 році сформував національну команду тренерів з аутріч-роботи серед СІН. Всі 8 тренерів були відібрані з числа співробітників українських ВІЛ-сервісних організацій, мають багаторічний досвід впровадження програм профілактики серед СІН і проведення тренінгів. Для групи потенційних тренерів у березні 2008 року було проведено тижневий тренінг, на базі якого було розроблено єдиний тренінговий модуль. Чотири регіональні тренінги були проведені у липні-серпні 2008 року, у 2009 році робота у даному напрямі буде продовжена. Даний підхід – проведення тренінгів самими фахівцями НУО – допомагає якомога ближче наблизити навчання до реальних умов роботи і уникнути непорозумінь між тренером і учасниками тренінгу. Це отримало позитивну оцінку від аутріч-працівників проєктів.

4.1.7. Замісна підтримувальна терапія (ЗПТ)

У 2008 році за підтримки Альянсу відбувалось інтенсивне розширення замісної підтримувальної терапії в Україні. На кінець другого кварталу 2008 року кількість пацієнтів, які отримували ЗПТ на основі бупренорфіну, збільшилася з 547 (дані на 28 грудня 2007 р.) до 827 (дані на 30 червня 2008 р.). За цей час кількість лікувально-профілактичних закладів (ЛПЗ), у яких надавалася терапія бупренорфіном, виросла з 11 до 28. Наприкінці 2008 року цей вид терапії отримували 864 пацієнти ЛПЗ у 24-х регіонах України.

Найбільш суттєве розширення спектру послуг у сфері ВІЛ/СНІД в Україні за останні роки розпочалося наприкінці травня 2008 року, коли у нашій країні стала доступною замісна терапія із застосуванням метадоноу гідрохлориду. Протягом другого півріччя чисельність закладів, які надавали ЗПТ метадоном, і кількість пацієнтів, які отримували цей вид лікування, стрімко збільшувалися. Станом на 1 січня 2009 року у 11-ти регіонах України 1338 осіб, що страждають на залежність від опіоїдів, отримували терапію метадоном у 38 ЛПЗ.

Всього наприкінці 2008 року за сприяння Альянсу-Україна 2202 пацієнти отримували замісну підтримувальну терапію на базі 56 ЛПЗ у 24 регіонах України. Майже половина пацієнтів ЗПТ є ВІЛ-інфікованими (1032 особи).



Масштабне розширення ЗПТ у рамках Програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні», фінансованої за рахунок гранту 1-го раунду Глобального фонду, стало можливим за активної адвокаційної політики Альянсу у співробітництві з МОЗ України, зацікавленими благодійними та донорськими організаціями – МБФ «Фонд Вільяма Дж. Клінтона», ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ», КБО «Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я» (УІДПГЗ), іншими партнерами.

Альянс-Україна приділяє значну увагу забезпеченню належного супроводу проектів впровадження замісної підтримувальної терапії. Протягом 2008 року Альянс здійснював підтримку проектів медичного і психосоціального супроводу пацієнтів ЗПТ, забезпечував фінансування і супервізію організаційно-методичного супроводу цих проектів, навчання лікарів, медичних сестер, соціальних працівників, психологів. У рамках співпраці Альянсу і УІДПГЗ 328 співробітників мультидисциплінарних команд проектів ЗТ набули необхідних для роботи знань і поліпшили свою кваліфікацію в цій сфері. Значні зусилля і кошти Альянс спрямував на розбудову технічної спроможності ЛПЗ до впровадження замісної терапії. У 2008 році 40 таких закладів отримали підтримку Альянсу на ліцензування і облаштування приміщень, в яких планувалося впроваджувати ЗПТ.

Також у 2008 році Альянс започаткував співробітництво з Українським медичним і моніторинговим центром з алкоголю та наркотиків МОЗ України (УММЦАН). В рамках спільного проекту передбачається передача під контроль МОЗ моніторингу впровадження ЗПТ (облік пацієнтів, залишків препаратів ЗПТ, облік установ, які впроваджують ЗПТ), а також функції організаційного супроводу розширення ЗПТ в Україні. У співпраці з УММЦАН і УІДПГЗ започатковано створення національного реєстру пацієнтів ЗПТ.

Альянс-Україна в 2009 році і надалі плануватиме розширення ЗПТ в Україні, спрямовуватиме зусилля для збільшення кількості пацієнтів ЗПТ до 4703 осіб у 67-ти ЛПЗ.

Адвокація замісної терапії.

25 липня 2008 року Міністр охорони здоров'я України підписав підготовлений фахівцями Альянсу-Україна у партнерстві з іншими зацікавленими організаціями та експертами наказ № 407, яким розширено програми ЗПТ з використанням метадону практично на всі регіони України із загальною кількістю — до 6 тисяч пацієнтів.

10 листопада 2008 року МОЗ України затвердив методичні рекомендації «Замісна підтримувальна терапія в лікуванні хворих із синдромом залежності від опіоїдів», підготовлені УІДПГЗ в рамках програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» за підтримки Альянсу-Україна. Прийняття зазначеного документу однозначно сприятиме підвищенню ефективності чинних та майбутніх програм ЗПТ в Україні.

16 жовтня 2008 року у м. Києві було підписано багатосторонню заяву про партнерство у розширенні послуг ЗПТ для споживачів ін'єкційних наркотиків між Альянсом-Україна, Міністерством охорони здоров'я, Київським міським центром профілактики та боротьби зі СНІДом, представником Глобального фонду та Координатором Надзвичайної ініціативи Президента США по наданню допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR).

Зазначений документ має сприяти подальшому розширенню проектів замісної підтримувальної терапії для ВІЛ-позитивних наркозалежних. На даний час Україна – єдина держава на пострадянському просторі, де Агентство США з міжнародного розвитку допомагає розвивати послуги ЗПТ на основі метадону.



Прогрес у впровадженні програм ЗПТ, у першу чергу з використанням метадоноу, що мав місце в Україні у 2008 році, не залишився без уваги світової спільноти. За темпами розширення програм ЗПТ наша держава лідирує у Східній Європі. Наш досвід, у т.ч. щодо ефективних методів адвокації цього методу, є надзвичайно корисним для інших країн пострадянського простору, в яких на даний час ЗПТ недоступна. Зокрема, для Російської Федерації, яка за кількістю ВІЛ-інфікованих посідає сумен перше місце на континенті.

17–18 жовтня 2008 року у м. Ялта відбувся науково-практичний самміт «Розширення доступу до опіоїдної замісної терапії для споживачів ін'єкційних наркотиків у країнах Східної Європи та Центральної Азії» під головуванням вико-

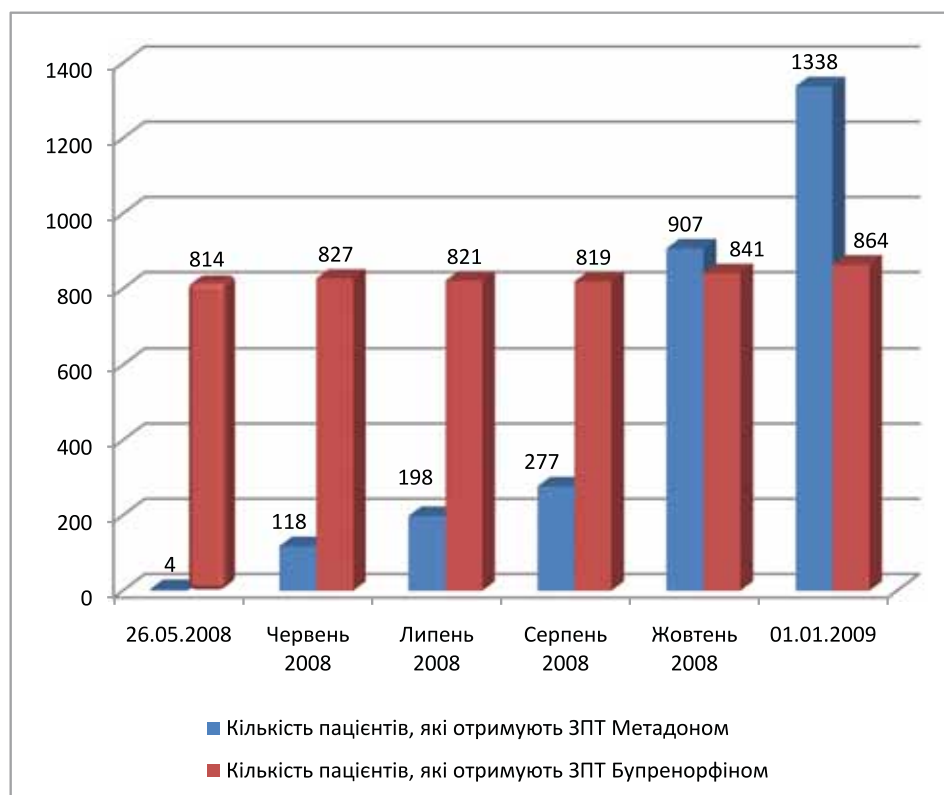
навчого директора Глобального Фонду Мішеля Казачкіна.

На самміт серед інших експертів було запрошено керівника програм з політики та адвокації Альянсу-Україна, який висвітлив актуальні для України перешкоди у зазначеній сфері, а також поділився рекомендаціями щодо ефективних шляхів їх подолання.

За результатами самміту було підготовлено цілий ряд висновків та корисних рекомендацій, що, на думку експертів, можуть позитивно вплинути на процес подальшого розширення доступу до ЗПТ для наркозалежних у нашому регіоні.

Зокрема, на зазначених рекомендаціях буде базуватися програма наступної міжнародної конференції з проблем ВІЛ/СНІДу, що відбудеться у 2010 році у Відні.

Прогрес у впровадженні замісної підтримувальної терапії метадоном, 2008 р.





Літня школа: «Адвокація у сфері ВІЛ/СНІД: долаємо перешкоди разом!».

У липні-серпні 2008 року Альянс-Україна у партнерстві з Міжнародною Програмою зменшення шкоди Інституту Відкритого Суспільства вже втретє провів традиційну двотижневу літню школу з адвокації у сфері протидії ВІЛ/СНІД, в рамках якої 20 представників ВІЛ-сервісних організацій отримали необхідні знання та навички у сфері впровадження та розширення програм замісної терапії та захисту інтересів наркозалежних учасників програм.

В результаті навчання учасниками було розроблено 17 концепцій адвокаційних проектів, дві з яких у подальшому були підтримані Альянсом-Україна у вигляді окремих грантових проектів:

- ❖ БО «Клуб «Майбутнє» (м. Маріуполь). Адвокація запровадження програми ЗПТ на базі Маріупольського протитуберкульозного диспансеру.
- ❖ ГО «Діалог» (м. Сміла). Адвокація запровадження програми ЗПТ на базі Черкаської обласної психіатричної лікарні №1.

Ще два інноваційних проекти з адвокації розширення ЗПТ, підготовлених учасниками літньої школи з міст Києва та Сум у подальшому були підтримані міжнародним фондом «Відродження».

4.1.8. Поведінкове дослідження

У 2008 році відділ моніторингу та оцінки Альянсу-Україна провів у 16 обласних центрах України дослідження **«Моніторинг поведінки споживачів ін'єкційних наркотиків як компонент епідеміологічного нагляду за ВІЛ другого покоління»**.

Цим дослідженням були також вперше охоплені міста, де до цього моніторинг поведінки СНІВ не проводився: Хмельницький, Кіровоград та Львів. Дослідження було зв'язаним: опитування поєднувалось із тестуванням крові респондентів на ВІЛ. Вибірка дослідження склала 4000 СНІВ. Для формування вибірки застосовувалась методологія RDS (вибірка, яка направляється і реалізується респондентами). Дана методика дає змогу залучити ті категорії респондентів, які частіше за

все не потрапляють в поле зору медичних установ та громадських організацій. Основні результати дослідження свідчать, що рівень безпечної поведінки останні два роки залишається стабільним: 54% опитаних використовували презерватив під час останнього сексуального контакту та 84% опитаних користувались чистим інструментарієм під час останньої ін'єкції. Медіанне значення поширення ВІЛ-інфекції для 16 областей дорівнює 26,7%. Рівень інфікування пов'язаний з наступними факторами: стаж вживання, використання спільного ін'єкційного інструментарію та посуду для приготування наркотику, практика надання та отримання сексуальних послуг за винагороду, наявність двох і більше статевих партнерів та невикористання презервативу під час останнього сексуального контакту.

Історія особистого успіху.

З якогось часу, а точніше з 18-ти років, я стала дуже охочою до наркотиків. Чому так усе склалося? Я й сама хотіла б отримати відповідь на це питання. Але, цілком ймовірно, цього не станеться.

Оглядаючись назад, я розумію, що у своєму житті наробила чимало дурниць і помилок, з наслідками яких доводиться жити. Були й такі моменти, про які не те що розповісти – згадати соромно. Від набитих гуль, здається, уже живого місця нема, а я все продовжую їх набивати, напевно, за звичкою...

Поки перебувала у наркотичному сні (так я називаю ті роки, коли вживала) все було просто, як у тих «джентльменіф-ф-ф»: украв, випив, у в'язницю. І мене ця доля не минула. У 1994-му це була серйозна стаття, і «вийти сухою» мені не судилося. Я відбулася малим — трьома роками.

Тоді у мене було достатньо часу, щоб подумати, як жити далі... Але нічого спільного між мріями й подальшим моїм життям не виявилось. Я нічому не навчилася: знову почала колотися – буквально, як тільки звільнилася.

От і рахуйте: три роки до й плюс чотири після, разом сім років життя віддані боротьбі з власним здоров'ям. Я вплутувалася в будь-яку авантюру, переступала через власні принципи заради чергової дози, поки та в один «прекрасний» момент не звалила мене на лікарняне ліжко, у якому я пролежала п'ять років. Ціною мого безтурботного життя стали: плеврит, гепатит, СНІД. Я поставила на своєму житті величезний хрест.

Одного разу, коли розпач і злість накопили зі страшною силою, вирішила «викласти» це на папір, він усе витримає. А потім випадково потрапила у руки газета «Не улетай!», де про свої такі ж наболілі проблеми відверто розповідали невідомі мені люди.

Не можу сказати, що доти мене оточували тільки маргінальні особистості, ні. Але саме зараз я усвідомлюю, що перебуваю на своєму «місці», у своєму середовищі, де можу допомогти когось, залишаючись самою собою.

Аналізуючи події недавнього минулого, доходжу висновку: напевно, варто було всім їм відбутися, щоб у підсумку я знайшла себе й зрозуміла, що життя занадто коротке, і не варто витрачати безцінні його роки незрозуміло на що.

На моє щастя, я не тільки отримала урок зі своїх помилок, але й була нагороджена чудовою роботою, колективом, родиною. Я рада, що можу допомогти іншим, наводячи власний, такий «яскравий» приклад.

Соціальний працівник БФ «Дорога до дому»

Прочитано у газеті «Не улетай» № 41, 2008. Дане видання підготовлене до друку Одеським благодійним фондом «Дорога до дому» у рамках проекту «Прагнення жити 2009» за фінансової підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (в рамках програми Глобального Фонду).



4.2. Профілактика ВІЛ серед жінок комерційного сексу (ЖКС)

4.2.1. Комплексні соціальні та профілактичні заходи

У рамках профілактичних проектів, які підтримав Альянс-Україна, комплексом профілактичних та соціальних послуг для жінок комерційного сексу на кінець грудня 2008 року було охоплено 33 449 осіб. Гранти на реалізацію проектів за напрямком «Профілактика інфікування ВІЛ серед ЖКС та створення громадських центрів для ЖКС» отримали 39 неурядових організацій.

Комплексний пакет заходів щодо профілактики ВІЛ серед ЖКС, які надаються організаціями, включає у себе такі послуги для забезпечення їхніх специфічних потреб і досягнення поставлених цілей проектів у галузі профілактики розповсюдження ВІЛ/СНІД:

- ❖ проведення добровільного консультування та тестування на ВІЛ з використанням експрес-тестів;
- ❖ видача презервативів, лубрикантів, серветок для інтимної гігієни, інших видаткових матеріалів, а також шприців тим ЖКС, які вживають наркотики ін'єкційним шляхом;
- ❖ діагностика та направлення на лікування ІПСШ;
- ❖ розповсюдження інформаційних матеріалів;
- ❖ консультації фахівців (психолога, юриста, гінеколога, дерматовенеролога, тощо);
- ❖ у разі потреби – направлення до медичних установ чи інших цільових проектів;
- ❖ проведення тренінгів з формування безпечної поведінки.

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

Важливою складовою у збереженні комплексності надання профілактичних послуг клієнтам, а також утримання їх у проектах, що в подальшому має вищий шанс зміни ризикової поведінки, є громадські центри для ЖКС. Такі центри окрім

основних профілактичних послуг, надають широкий перелік додаткових, таких як навчання та працевлаштування, догляд за дітьми, проведення груп самопомогі, тренінги різноманітної тематики, побутові послуги та ін.

4.2.2. Дослідження щодо використання жіночих презервативів (фемідомів)

У межах програми «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» (2007–2012 рр.), профінансованої Глобальним фондом боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках 6-го раунду, заплановано впровадження в практику профілактичної роботи з ЖКС шляхом розповсюдження жіночих презервативів (фемідомів), як додаткового методу бар'єрної контрацепції. Для ґрунтовного та зваженого початку широкомасштабного використання нового для України методу профілактики ВІЛ серед ЖКС, МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» провів аналіз міжнародного досвіду застосування жіночих презервативів. Аналіз охоплював досвід країн Африки, Азії, Америки та Європи. Для вивчення готовності жінок комерційного сексу, які є клієнтами профілактичних проектів, впроваджувати цей метод бар'єрної контрацепції у червні 2008 р. були проведені спеціальні фокус-групи у Одесі та Мокіївці. Результати аналізу міжнародного досвіду та фокус-груп були обговорені на робочих зустрічах соціальних працівників проектів профілактики ВІЛ серед ЖКС та зацікавлених сторін. Під час дискусій окреслено основні ризики використання фемідомів у профілактиці ВІЛ/ІПСШ, обговорено можливості оцінки охоплення та ефективності розповсюдження і використання фемідомів, як засобу профілактики ВІЛ/ІПСШ серед ЖКС, а також формат пілотного проекту з розповсюдження жіночих презервативів серед ЖКС. Планується, що пілотні проекти розпочнуться у першій половині 2009 р.

4.2.3. Поведінкове дослідження

Дослідження «Моніторинг поведінки жінок, які надають сексуальні послуги за плату, як



компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління» проводилося у 16-ти обласних центрах України. У 2008 році у Хмельницькому, Кіровограді та Львові моніторинг серед жінок комерційного сексу (ЖКС) проводився вперше. Дослідження було зв'язаним: опитування поєднувалось із тестуванням крові респондентів на ВІЛ та сифіліс із застосуванням швидких тестів. Така модель дослідження дала змогу встановити зв'язки між особливостями поведінки та наявністю інфекції. Крім цього, таке дослідження – це єдине джерело інформації щодо рівня по-

ширеності ВІЛ інфекції та сифілісу серед ЖКС, адже офіційної статистики щодо цієї групи не існує. Вибірка дослідження склала 1619 ЖКС. Для формування вибірки застосовувались два методи: RDS (вибірка, яка направляється і реалізується респондентами) та TLS (вибірка за місцем та часом). Застосування 2-х методологій дало можливість сформувати репрезентативну вибірку з врахуванням особливостей міст, де проводилось дослідження. Основні результати дослідження свідчать, що рівень безпечної поведінки останні два роки залишається стабільним:

Історія успіху

«СОЛІДАРНІСТЬ» означає: Я – НЕ ОДНА

Я була одна, коли почала колотися – було багато проблем, психіка рятувалася депресією, а я «рятувалася» від цього наркотиками. Я так само була сама, коли пішла на трасу, щоб заробити грошей і все ж так само, коли спробувала це припинити. Звичайно, у мене нічого не вийшло. Я була тією гілочкою, яку зламав перший укол. Ламати – не будувати.

Знадобилося дуже багато років, ціле життя, щоб мені пощастило зустріти людей, які допомогли. Це було звичайне диво, яке можна не помітити, якщо не чекаєш його, довгоочікуване і тому – справжнє диво. І абсолютно звичайна справа для людей, які присвятили свій час і життя для порятунку таких як я. І як все велике і важливе у житті, мій порятунок починався з дрібниць.

Скільки разів я не заразилася ВІЛ і масою інших хвороб, завдяки тому, що мені привезли і дали безплатно презервативи? А скільки, коли дали нові шприци? А наскільки серйозніше я почала ставитися до свого здоров'я після того, як пройшла тест на ВІЛ, дізналася про негативний результат і по душах дві години проговорила з консультантом? Скільки нервів я зберегла, отримавши безкоштовно тест на вагітність? Скільки разів я приходила до цих людей лише аби побачити, як посміхаються мені, як радісно зустрічають, як квапляться напоїти чаєм, нагодувати печивом, як розпитують про справи, про сім'ю – я йшла до них як додому, адже удома у мене всього цього не було. Та і сам дім я вже майже втратила, коли юрист, який працює у фонді, зміг змінити ситуацію. То хіба можна все це порахувати, оцінити або розрахувати у матеріальних величинах? Я думаю, тут прийнятна лише одна одиниця виміру – людське життя.

З таких «одиниць» і складається те, що дуже влучно хтось назвав «солідарністю». Люди, багато хто з яких ніколи не жив так, як ми, солідарні з нами душею настільки, що живуть нашими проблемами, працюють, щоб їх вирішувати. Я ніколи не довідалася б про замісну терапію, якби консультант фонду не взяла мене за руку і не привела у потрібне місце. Я не могла змінити своє життя, я була одна. Люди, які «солідарні» зі мною, зробили те, що у моїй пам'яті назавжди залишиться дивом – подарували мені нове життя. Бути стеблинкою у великому, міцному букеті – означає вистояти перед будь-якими негараздами і проблемами, означає мати силу всіх тих, хто за короткий час зробив те, чого я не могла добитися за всі попередні роки, тому що тепер Я – НЕ ОДНА.

Благодійний Християнський Фонд «Солідарність» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального Фонду) в даний час реалізує проект «Забезпечення ефективної відповіді на поширення епідемії ВІЛ/СНІД та ІПСШ серед представників уразливих груп на Західній Україні», зокрема за напрямом «Профілактика інфікування ВІЛ серед осіб, залучених до секс-бізнесу».

88% опитаних використовували презерватив під час останнього сексуального контакту, 62 % опитаних жінок пройшли тестування на ВІЛ та отримали його результати (на 16% більше порівняно з 2007 роком). 20% ЖКС вживають ін'єкційні наркотики. За результатами тестування на ВІЛ визначилось, що медіанне значення поширення ВІЛ-інфекції серед ЖКС у 16-ти містах становить 17%. Найвищі рівні поширеності ВІЛ були визначені в м. Києві, Полтаві та Миколаєві – 42%, 38% та 24% відповідно. Такі вражаючі цифри пов'язані з високою представленістю у вибірці ЖКС, які вживають ін'єкційні наркотики.

4.2.4. Тренінги з аутріч-роботи серед ЖКС

У 2008 році Альянс-Україна приділяв значну увагу питанням підвищення кваліфікації аутріч-працівників, які працюють у проектах з профілактики ВІЛ/СНІД серед ЖКС. З цієї метою було прийнято рішення про створення національної команди тренерів з аутріч-роботи серед працівників комерційного сексу. Така команда була сформована з фахівців-практиків українських ВІЛ-сервісних організацій, які мають достатній досвід роботи з цільовою групою, знають зсередини теорію і практику діяльності українських НУО і пройшли спеціальне навчання на тренінзі для тренерів. Даний тренінг «Безпечна сексуальна поведінка та аутріч-робота серед осіб секс-бізнесу» був проведений 3 – 7 червня 2008 року міжнародною командою тренерів – Вірою Діте та Ольгою Юн зі «СНІД-фонду Схід-Захід. Центральноазіатські республіки» та Андрієм Нечипоруком («Товариство Лева», м. Львів). Завданням тренінгу та наступних робочих зустрічей було підготувати команду національних тренерів з аутріч-роботи серед ЖКС для подальшого проведення тренінгів в регіонах і розробити та адаптувати тренінговий модуль. У результаті спільної діяльності зовнішніх тренерів, національної команди та фахівців Альянсу-Україна було розроблено, апробовано та підготовлено до публікації тренінговий модуль з аутріч-роботи серед працівників комерційного сексу, який буде використовуватися для проведення локальних і регіональних тренінгів з навчання аутріч-працівників у 2009 році.

4.2.5. Подолання стигми і дискримінації щодо ЖКС

Альянс-Україна у звітному році приділяв увагу адвокації прав працівників комерційного сексу.

Метою **тренінгу з подолання стигми та дискримінації** щодо ЖКС серед медичних працівників, який був проведений 21–23 лютого 2008 року, стало:

- ❖ зменшити рівень дискримінації та стигматизації ЖКС у медичних установах при зверненні за медичною допомогою;
- ❖ сприяти формуванню у медичних працівників толерантного й доброзичливого ставлення, а також створенню сприятливих умов для отримання ЖКС кваліфікованої медичної допомоги.

У результаті тренінгу 24 учасники з усіх регіонів України ознайомилися з передумовами виникнення явища секс-роботи, змогли відчутти на собі почуття стигми, обговорили ставлення до ЖКС з погляду різних груп суспільства. Були визначені основні труднощі співпраці між цільовою групою та медичним персоналом. Учасники довідалися, для чого медичним працівникам варто брати участь у подоланні стигми та дискримінації, й обговорили шляхи вирішення проблеми. Учасники ознайомилися з відмінностями між поняттями «стигма», «дискримінація» та значення поняття «толерантність», склали й обговорили «портрет ЖКС» та ієрархічну структуру секс-бізнесу в Україні. Був проведений практикум з формування толерантного ставлення до ЖКС.

Співробітники Альянсу ознайомили учасників з комплексним пакетом профілактичної роботи серед ЖКС та, зокрема, компонентом діагностики та лікування інфекцій, які передаються статевим шляхом, в рамках проектів, що фінансуються Глобальним фондом. Були обговорені відповідні законодавчі акти, основні принципи дотримання медичної етики висвітлення проблематики у ЗМІ. Учасники також ознайомились з проектом мобілізації спільноти секс-працівників України.

У **Міжнародний день проти насильства по відношенню до секс-працівників**, 17 грудня, активісти руху секс-працівників України, які мають безпосереднє відношення до секс-роботи, вперше отримали нагоду публічно висловити свою позицію щодо поваги людської гідності секс-працівниць, неприпустимості дискримінації та протидії насильству у відношенні до однієї з найбільш маргіналізованих категорій населення. Подія привернула увагу багатьох журналістів з телеканалів та друкованих ЗМІ. «*Держава має*



вийти з «пози страуса» та повернутися обличчям до однієї з найбільш маргіналізованих категорій нашого суспільства. Ми не вимагаємо якихось особливих прав для секс-працівниць. Ми вимагаємо дотримання їх основних конституційних прав і свобод, а також припинення насильства», – наголосила Ірина Мішина, керівник напряму мобілізації спільноти секс-працівників протягом прес-конференції в УНІАН, організованої Альянсом та Всеукраїнською асоціацією зменшення шкоди. Подія набула неабиякого суспільного резонансу, завдяки тому, що п'ять національних каналів випустили репортажі та сюжетні матеріали, було надруковано більше 20 статей в друкованих та інтернет-виданнях.

4.2.6. Мобілізація спільноти ЖКС як шлях до ефективності профілактичних заходів

5 липня 2008 року у Києві у рамках проекту Всеукраїнської Асоціації зменшення шкоди, підтриманого МБФ «Міжнародний Альянс ВІЛ/СНІД в Україні» пройшла конференція «Мобілізація осіб, залучених до секс-бізнесу». Учасники конференції – лідери ініціативних груп – прийняли рішення про створення та юридичну реєстрацію Всеукраїнської організації секс-працівників «Всеукраїнська ліга «Легалайф».

Створення всеукраїнської організації, метою якої є захист прав та представлення інтересів секс-працівників – це унікальний досвід для України. Завдяки об'єднанню в асоціації, ліги, союзи тощо, покращується ефективність формування прихильності секс-працівників до профілактичних програм. Існування таких об'єднань сприяє мобілізації спільноти у вирішенні власних проблем, розвиває лідерські навички в лобюванні своїх прав та інтересів, сприяє формуванню толерантного ставлення у суспільстві до представників цієї групи.

Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська ліга «Легалайф» вибрала п'ять основних напрямків роботи:

- ❖ мобілізація спільноти секс-працівників України, в т.ч. створення та координація діяльності місцевих осередків;
- ❖ розширення доступу секс-працівників до соціально-медичних послуг і ресоціалізація;

- ❖ протидія залученню неповнолітніх до секс-роботи;
- ❖ протидія торгівлі людьми;
- ❖ впровадження інноваційних методів профілактики ВІЛ, СНІД, ІПСШ, туберкульозу та ризикованих форм поведінки серед секс-працівників України.

4.2.7. Мобільні амбулаторії

У листопаді 2008 року чотирнадцять неурядових ВІЛ-сервісних організацій, а саме: Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця», клуб «Еней» (м. Київ), Благодійний фонд «Реабілітаційний центр наркозалежних «Віртус» (м. Дніпропетровськ), Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг», БФ «Громадське здоров'я» (м. Кривий Ріг), Громадська організація Союз «АМІКУС» (Донецька область), Луганський благодійний фонд «Крок у майбутнє», Вінницький громадський Конгрес «Сталість», Харківський міський благодійний фонд «Благо», Благодійний Фонд САЛЮС (м. Львів), Молодіжний Центр жіночих ініціатив (м. Севастополь), Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус», Благодійний фонд «Надія та порятунок» (м. Сімферополь), Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст» отримали мобільні клініки для проведення тестів та надання медично-консультативної допомоги найбільш уразливим до інфікування ВІЛ групам населення: жінкам комерційного сексу та споживачам ін'єкційних наркотиків.

На базі ТОВ «Торговий дім «Авто» було переобладнано 14 автобусів «Богдан» А-069, зокрема переоснащено салон: додано 3 відкидних стільці, відкидний стіл, портативний холодильник, вбудовані шафи та полицки для медикаментів, встановлене додаткове освітлення, додатковий обігрівач для салону, де приймають пацієнтів, розетки, тощо. Встановлено необхідне медичне обладнання: гінекологічне крісло; умивальник, інтегрований з маніпуляційним столиком, закуплено індивідуальні оглядові засоби та матеріали.

На закупівлю та переобладнання мобільних амбулаторій Альянсом-Україна було витрачено 3 428 866 грн. (244 919 грн. – вартість однієї клініки). На забезпечення роботи амбулаторій громадські організації отримали гранти загальною сумою 2 385 530 грн.

Основні послуги, які надають мобільні амбулаторії:

- ❖ проведення скринінг-тестування на сифіліс з використанням експрес-тестів;
- ❖ проведення скринінг-тестування на гонорею з використанням експрес-тестів;
- ❖ проведення скринінг-тестування на хламідіоз з використанням експрес-тестів;
- ❖ консультування з питань інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ);
- ❖ дерматовенерологічний огляд на гінекологічному кріслі з використанням одноразового інструментарію і витратних матеріалів;
- ❖ цільове направлення до лікувальної установи для подальшої діагностики і лікування паратами;
- ❖ профілактика ІПСШ і ВІЛ-інфекції;
- ❖ проведення добровільного консультування та тестування на ВІЛ;

Історія успіху

Прорив в проєкті зменшення шкоди звати ... ФРОСЯ!!!

Колись по телевізору побачила мобільну амбулаторію у Голландії, як вона їздить по Амстердаму і надає послуги споживачам наркотиків – видає «Метадон» і здійснює обмін шприців. З того часу я постійно мріяла про такий автобус для наших споживачів і жінок, що надають послуги комерційного сексу.

І ось якимось дивом я сама працюю у БФ «Віртус», з колишнього споживача стала соціальним працівником. Якось ми довідались, що МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» хоче купити для надання послуг споживачам автобуси «Богдан». Написали проєкт, дуже довго чекали, доки пройде конкурс. Ура! Підтримали!

Довгоочікуваний день настав! Ми у Черкасах! Примчалися за своєю амбулаторією. Як тільки ми її побачили, відразу ж ім'я виникло: «Фрося» (дивлячись на неї, жодне інше ім'я на думку не приходило). З цього дня нашу мобільну амбулаторію звати Фросина Богданівна або просто Фрося. Швиденько оформили всі потрібні документи і відразу ж помчали додому. Як же багато радості було на душі! Як же хотілося нею поділитися з нашими співробітниками, клієнтами, та і взагалі зі всім світом!!!

Неділя. Всі в зборі, всі чекають «Фросю». Адже досі її лише бачили, а сьогодні вона починає свою трудову діяльність. Сьогодні – перший робочий день. Завантажилися, поїхали. І знову хвиля захвату, і знову хвиля радості! Яка краса! Як багато місць ми зможемо на ній об'їхати, як багато споживачів отримають нові шприци, презервативи, як багато людей ми зможемо протестувати! На те наша амбулаторія і мобільна!

Акція пройшла на «ура!», нас знімали всі телевізійні канали. Перші клієнти отримали інформаційні матеріали і зробили швидкі тести. Ми почули відгуки зі сторони. Перший робочий день «Фросі» пройшов гідно – 13 чоловік зробили тести на антитіла до ВІЛ, значно більше отримали інформаційні матеріали.

З тих пір наша мобільна амбулаторія з понеділка по п'ятницю їздить по місту. Ми збільшили кількість пунктів обміну шприців, ми стали надавати більше послуг нашим клієнтам (до всього вище перерахованого додалася доставка клієнтів в шкірно-венерологічний диспансер).

За грудень місяць 2008 року у мобільній амбулаторії отримали послуги більше 600 чоловік, як споживачів наркотиків, так і їх близьких. Завдяки їй 22 людини доїхали до шкірно-венерологічного диспансеру, з них на сьогодні (27 січня 2009 р.) 17 чоловік отримали лікування. Було протестовано методом експрес-тестів близько 200 чоловік на антитіла до ВІЛ і на сифіліс; більше 120 – на гонорею і хламідіоз. Сьогодні в багатьох районах нашого міста нас щиро чекають і зустрічають з посмішкою...

Текст: Олена Полухінських та Світлана Бабкіна. БФ «Віртус» (м. Дніпропетровськ) за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального Фонду) у даний час реалізує проєкт «Інтеграція зусиль спільноти СІН, ЗПТ, ЖКС та ЛЖВ для подолання епідемії ВІЛ/СНІД і її наслідків у м. Дніпропетровську», в тому числі за напрямом «Мобільна гінекологічна клініка».

- ❖ психологічна допомога (залучення для консультацій психолога, який має досвід роботи з представниками уразливих груп).

З грудня 2008 року мобільні амбулаторії почали працювати у проектах і одразу отримали позитивні відгуки клієнтів та співробітників:

«Знаменною подією у роботі проекту став початок діяльності мобільної клініки. Її робота значно підвищила авторитет організації як серед властей і населення, так і серед клієнтів організації. Дуже високо клієнти оцінили зовнішній вигляд клініки, їм подобається, що її легко впізнати і видно здалека. Злагоджена бригада медпрацівників швидко і якісно обслуговує клієнтів».

Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг».

«По-перше, я хотіла б відзначити хороші умови праці, що забезпечуються амбулаторією. Адже такі речі як тепло, комфорт дуже важливі, а особливо, якщо передбачається нічний виїзд, після робочого дня. По-друге, дуже приємно бачити, як дівчата біжать, угледівши наш білий автобус, чути, як вони дзвонять і просять не від'їжджати, почекати, доки вони самі підійдуть. Одним словом наш автобус – ЧЕКАЮТЬ. Не можу не відзначити, привабливість експрес тестів. Часто сумніви – здавати або не здавати аналізи – відпадають, коли дівчата довідуються, що результати вони отримають через 15–20 хвилин».

Харківський міський благодійний фонд «Благо».

4.2.8. Діагностика та лікування інфекцій, які передаються статевим шляхом (ІПСШ)

Проведено тестів на ІПСШ





У 2008 році Альянс-Україна доклав чимало зусиль щодо розширення доступу представників уразливих до ВІЛ груп населення до діагностики та лікування ІПСШ. За ініціативи Альянсу та підтримки МОЗ було підготовлено «План заходів щодо забезпечення доступу представників уразливих груп населення до діагностики і лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, з метою запобігання поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу» (затверджено наказом МОЗ України від 04.07.2008 р. № 355). Продовжувала свою роботу робоча група МОЗ з питань підвищення доступу уразливих груп населення до профілактики та лікування ІПСШ. Цим же питанням було присвячено і дві всеукраїнські наради головних обласних дерматовенерологів та головних лікарів центрів профілактики та боротьби зі СНІДом та шкірвендиспансерів, які були проведені за ініціативи Альянсу та за сприяння МОЗ. З метою надання інформації щодо організації діяльності в рамках проекту у квітні – липні 2008 р. Альянс-Україна провів 4 регіональних тренінги у сфері діагностики та лікування ІПСШ у представників уразливих груп для 55 лікарів та представників НУО.

Основними партнерами Альянсу у реалізації даного напрямку є провідні національні та міжнародні організації, які мають досвід у сфері діагностики та лікування ІПСШ, державні заклади та недержавні організації національного та місцевого рівнів. На національному рівні Альянсом укладено угоди про надання грантів Українському центру профілактики та боротьби зі СНІДом (організація лікування ІПСШ для представників уразливих груп населення на базі спеціалізованих медичних закладів у співпраці з неурядовими організаціями; збір та аналіз потреб у препаратах для лікування ІПСШ, підготовка наказів про розподіл/перерозподіл препаратів тощо) та Інститутом дерматології та венерології (методологічний супровід лікування ІПСШ серед представників уразливих до ВІЛ груп населення, створення та затвердження нормативних документів щодо проведення лікування ІПСШ серед представників уразливих груп, організація роботи консультаційної телефонної лінії для лікарів-дерматовенерологів з питань діагностики та лікування ІПСШ, тощо).

На місцевому рівні надання послуг з діагностики та лікування ІПСШ відбувається на основі співпраці між неурядовими організаціями, які відповідальні за організацію скринінг-діагностики на

ІПСШ представників уразливих до ВІЛ груп населення, та лікувально-профілактичними установами.

Для проведення скринінг-тестування Альянсом-Україна було закуплено та поставлено в регіони 97 800 швидких тестів для діагностики сифілісу, 15 000 швидких тестів для скринінгової діагностики гонореї та 15 000 швидких тестів для скринінгової діагностики хламідіозу.

Станом на 1 січня 2009 року було проведено 72 103 тестування представників уразливих груп на ІПСШ за допомогою швидких тестів. Отримано 2745 позитивних результатів, 1684 представники уразливих груп звернулись до дерматовенерологічних лікувальних установ для подальшої діагностики та лікування.

Альянсом-Україна також було закуплено препарати для лікування ІПСШ у представників уразливих до ВІЛ груп населення з розрахунку на 26 000 курсів та поставлено в регіони відповідно до розподілу, затвердженого наказом МОЗ України від 18.06.2008 р. № 325.

Станом на 1 січня 2009 р. представникам уразливих груп надано 3031 курсів лікування.

За підтримки Альянсу-Україна фахівцями Інституту дерматології та венерології АМН України було розроблено проект методичних рекомендацій стосовно проведення лікування ІПСШ у представників уразливих до ВІЛ груп населення (станом на кінець 2008 року проект знаходився на затвердженні в МОЗ України) та проведено науково-практичну конференцію щодо впровадження цих рекомендацій. Також на базі Інституту за підтримки Альянсу-Україна у 2008 році створено Всеукраїнський координаційний центр з питань проведення скринінг-тестування та лікування ІПСШ у представників уразливих до ВІЛ груп населення. Центр почне свою діяльність вже у 2009 році.

Українським центром профілактики та боротьби зі СНІДом розроблено проект методичного посібника щодо моделей організації надання послуг з діагностики та лікування ІПСШ представникам уразливих груп населення. Проект обговорювався на двох засіданнях робочої групи з питань розширення доступу уразливих груп до діагностики та лікування ІПСШ. Цей методичний посібник буде офіційно затверджено у 2009 році.

ДКТ з використанням швидких тестів як механізм залучення та доступу представників уразливих груп до комплексних послуг з профілактики та лікування ВІЛ/ІПСШ

З жовтня по грудень 2008 р. проведено польовий етап операційного дослідження «ДКТ з використанням швидких тестів як механізм залучення та доступу представників уразливих груп до комплексних послуг з профілактики та лікування ВІЛ/ІПСШ».

Метою дослідження було здійснити моніторинг і оцінити ефективність надання послуг ДКТ з використанням швидких тестів, розробити рекомендації щодо покращення їхньої якості для різних цільових груп.

Дослідження проводилося у восьми областях України, які мають високі показники охоплення своїх клієнтів послугами ДКТ. Загалом було опитано 400 респондентів, у т.ч. 309 СІН та 91 ЖКС. Крім цього, було проведено фокус-групові дискусії з соціальними та аутріч-працівниками НУО, які відповідають за профілактичну роботу і здійснюють залучення клієнтів для отримання послуг ДКТ з використанням швидких тестів, а також гнучкі експертні інтерв'ю з лікарями, які надають послуги з до- та післятестового консультування для клієнтів ВІЛ-сервісних НУО та працівниками центрів СНІДу.

Основні висновки дослідження:

- ❖ переважна більшість опитаних представників цільових груп задоволені як послугою ДКТ з використанням швидких тестів у цілому, так і окремими її аспектами: змістом консультування, умовами проведення ДКТ та ставленням персоналу;
- ❖ неможливо віднайти універсальний алгоритм залучення клієнтів до ДКТ, підхід до різних категорій клієнтів та набір дієвих для них аргументів і стимулів істотно відрізняється. Причинами відмови клієнтів від експрес-тестування найчастіше є страх отримати позитивний результат, байдужість до свого здоров'я, а для ЖКС – бажання забезпечити собі „алібі” на випадок звинувачень з боку клієнтів у передачі ВІЛ;
- ❖ водночас, мотивування клієнтів з позитивним результатом швидкого тесту звернутися до відповідних медичних закладів є досить складним процесом. За даними опитування, до СНІД-центрів зверталися лише 42% респондентів з тих, кому це було рекомендовано.

4.3. Профілактика ВІЛ серед чоловіків, які мають секс з чоловіками (ЧСЧ)

Впродовж 2008 року Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні підтримував діяльність 15 неурядових організацій, які вели профілактичну роботу серед ЧСЧ у 12-ти областях України (Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Івано-Франківська, Кіровоградська, Львівська, Миколаївська, Одеська, Харківська, Херсонська, Черкаська, Чернівецька), містах Києві, Севастополі та АР Крим.

Основними видами діяльності проектів були:

- ❖ групові та індивідуальні консультації з питань безпечної поведінки, ВІЛ/СНІД та ІПСШ;
- ❖ розповсюдження презервативів та лубрикантів на аутріч-маршрутах;
- ❖ тренінги, спрямовані на формування безпечної поведінки, в т.ч. мотивування до використання презервативів та 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.

Завдяки діяльності підтриманих Альянсом-Україна проектів станом на 1 січня 2009 року профілактичними послугами охоплено 19 749 ЧСЧ. За 2008 рік 1 446 ЧСЧ пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та 1 521 – на ІПСШ.

Протягом 2008 року Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні здійснював низку заходів, спрямованих на покращення якості послуг проектів, зменшення стигми та дискримінації ЧСЧ та мобілізації спільноти лесбійок, геїв, бісексуалів і трансгендерних людей (ЛГБТ). Так, минулого року було проведено один тренінг для тренерів з аутріч-роботи «Підготовка та підтримка аутріч-команд для ЧСЧ», три регіональні тренінги з аутріч-роботи, тренінг для психологів та соціальних працівників «Специфіка надання соціально-психологічної підтримки ЧСЧ в рамках проекту профілактики ВІЛ», у яких пройшли підготовку 76 осіб.

В червні 2008 року три представники регіональних НУО, що працюють за напрямом профілактики ВІЛ серед ЧСЧ в Україні, та один співробітник Альянсу-Україна взяли участь у навчальній поїздці до Німеччини. В рамках поїздки учасники мали змогу побувати в 9-ти організаціях та ознайомитися з профілактичною діяльністю серед ЧСЧ та чоловіків секс-бізнесу, а також з роботою Дроп-ін центру, громадського центру для ЧСЧ, кав'ярні для ВІЛ+ ЧСЧ, з проектом, що займається профілактикою насильства над чоловіками, консультаційним центром. Дана поїздка надихнула учасників на впровадження інновацій в напрямку профілактики ВІЛ серед ЧСЧ в Україні, зокрема на створення громадського центру для ЧСЧ у м. Києві.

Важливими заходами в житті ЛГБТ-спільноти за 2008 рік стали Перша національна конференція «Мобілізація і адвокація інтересів ЛГБТ-спільноти» та робоча зустріч зі стратегічного планування профілактики ВІЛ/ІПСШ серед ЧСЧ і адвокаційної діяльності ЛГБТ-організацій.

Перша національна конференція «Мобілізація і Адвокація інтересів ЛГБТ-спільноти»



16–18 квітня 2008 року у м. Києві відбулася Перша національна конференція «Мобілізація і адвокація інтересів ЛГБТ-спільноти». Основною метою конференції був розвиток потенціалу ініціативних груп щодо здійснення адвокації прав та впровадження необхідних послуг. У ході конференції відбувся обмін досвідом з профілактики ВІЛ/ІПСШ, а також стосовно методів і форм роботи з представниками цільової групи, піднімалися питання мобілізації ЛГБТ-спільноти, координації діяльності і підтримки партнерства, формування стратегії розвитку спільноти і обговорення концепції Федерації ЛГБТ-організацій України. В конференції взяли участь 83 представники неурядових організацій та спільноти, а також державних структур з 17 регіонів України. Основним результатом конференції стало підписання «Спільної заяви про необхідність створення Федерації ЛГБТ-організацій в Україні».

Громадські центри для ЧСЧ

Важливим кроком в напрямку профілактики ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ у 2008 році став початок роботи 2-х громадських центрів у Києві та Одесі.

Основним завданням громадських центрів є зниження темпів поширення ВІЛ/СНІД серед ЧСЧ шляхом формування здорової громади, здатної

самостійно протистояти інфекції і успішно вирішувати власні проблеми. Вторинним завданням є збір і формування напрацювань з організації роботи громадських центрів для подальшого використання цієї інформації іншими проектами. На базі центрів клієнти можуть отримати наступні послуги:

- ❖ соціальні (групи самопомогли, мотиваційне консультування з безпечної поведінки, організація дозвілля і т.п.);
- ❖ медичні (направлення на діагностику та лікування ВІЛ/ІПСШ у медичні установи, експрес-тестування на ВІЛ/ІПСШ, групові зустрічі, інформаційні заняття для клієнтів з лікарями);
- ❖ побутові (чай, кава, гарячі обіди, прання);
- ❖ консультації профільних спеціалістів.

Незважаючи на ще невеликий термін роботи обох громадських центрів, вже зараз їхню діяльність можна оцінювати, як успішну, уже є схвальні відгуки клієнтів. Основними досягненнями обох центрів стало те, що їм вдалося завоювати довіру представників цільової групи, що підтверджується постійним збільшенням кількості відвідувачів центрів та учасників групових занять.

Наприклад, з відкриттям у Києві громадського центру для ЧСЧ на його базі почали проводитися щотижневі літературні вечори за участю творців журналу «Один з нас». Журнал видається з 2003 року у співпраці з НУО «Гей-альянс». За 2008 рік було випущено 5 номерів, у яких висвітлювалися теми безпечної сексуальної поведінки (зокрема – в «дарк-румах»), життя з ВІЛ-позитивним статусом і особливостей АРВ-терапії, публікувалися координати різних сервісів для ЧСЧ в контексті профілактики ВІЛ та ІПСШ, а також медичні новини, що стосуються цієї проблеми.

Історії успіху**«Гей-альянс», м. Київ, Громадський центр для ЧСЧ**

До нашого аутріч-працівника на маршруті підійшов молодий хлопець років 18 і попросив декілька лубрикантів. Разом з ними йому видали і листівку-запрошення відвідати Громадський центр для геїв і бісексуалів у Києві. Так Славик вперше довідався про існування центру. Буквально наступного дня він прийшов на першу в його житті групу взаємодопомоги. Правда, мовчки просидів, не знімаючи верхнього одягу, весь час в кутку, недалеко від виходу. Єдине, що вдалося дізнатися про нього у перший день його відвідин, так це його ім'я. Ледве чутно прошепотівши його, він раптом засоромився, почервонів і опустив погляд. На наступну групу хлопець не прийшов. Через тиждень, точно в час початку групи самодопомоги, Славик вже дзвонив у двері Громадського центру. Оскільки початок трохи затримувався, соціальний працівник завіз із ним бесіду. Як виявилось, хлопцеві недавно виповнилося 18 років. Виріс він у дитбудинку, батьків навіть не пам'ятає.

У 18 років, лише вийшовши за двері рідного дитбудинку, якому він вже був не потрібний, хлопець правдами і неправдою добрався до Києва, попав до поганої компанії хлопців з «плешки», які не гребували нічим, аби знайти грошей на випивку та цигарки. Поспілкувавшись із ними деякий час, він зрозумів, що це не його, але самостійно вибратися з-під поганого впливу не міг. Спав з ними в під'їздах, їв, що доведеться, а якщо пощастить – їхав до «доброго дядька» на ніч. Ось таку історію почув соціальний працівник.

Пройшов місяць. Славик став постійним відвідувачем центру. Щочетверга і щосуботи він приходить на консультацію до психолога. Працівники центру допомогли влаштуватися на роботу офіціантом, а також з тимчасовим житлом. Зараз це активний хлопчина, якому завжди є що сказати під час дискусійних клубів. Він завжди із задоволенням допомагає соціальним працівникам навести лад, помити посуд або збігати в магазин за хлібом. Але найголовніше – у хлопця з'явилася надія почати нове життя, де він завжди може сподіватися на підтримку друзів, які з'явилися у нього в Громадському центрі.

МГР «Партнер», м. Одеса

У листопаді 2007 року я познайомився в Інтернеті з одним із соціальних працівників проекту «Профілактика інфікування ВІЛ/СНІД серед ЧСЧ у місті Одеса». Тоді я ще не знав, що це за проект, хто його реалізує і навіщо все це потрібно. Але, оскільки я давно мріяв, щоб відродилася розвалена спільнота ЧСЧ в Одесі, я почав брати активну участь у роботі проекту, що реалізовується Молодіжним Громадським Рухом «Партнер» за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс по ВІЛ/СНІД в Україні» як волонтер. Деякий час я допомагав соціальним працівникам у проведенні аутріч-роботи серед ЧСЧ на «плешках», організації роботи клубу по інтересах. Надалі, коли я пройшов декілька тренінгів з профілактики ВІЛ/СНІД і з аутріч-роботи, отримав практичні навички консультування в умовах вулиці, мене взяли у проект на посаду соціального працівника. Впродовж всього цього часу я докладав чималих зусиль в організацію роботи майбутнього громадського центру. Багато було зроблено для того, щоб 14 грудня 2008 року наш Центр «Вавілон» відкрив двері. Тут у нас тепла атмосфера, приємна компанія, яка щодня поповнюється новими людьми, постійно проводяться всілякі профілактичні і розважальні заходи. А головне, я розумію, що Центр, куди я вклав частинку своєї душі, допомагає подолати епідемію ВІЛ/СНІД серед таких же людей, як і я, серед людей з моєї спільноти. Я цілеспрямовано йду до досягнення своєї мети, приїжджайте до нас в Одесу і переконаєтеся в цьому самі.

4.4. Програми зменшення шкоди в установах виконання покарань

4.4.1. Комплексний пакет послуг з профілактики ВІЛ серед засуджених

У 2008 році МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у рамках реалізації програми Шостого раунду Глобального Фонду підтримав 19 проектів з профілактики ВІЛ в установах пенітенціарної системи. Завдяки цим проектам заходи з профілактики ВІЛ серед засуджених впроваджувались у 51 установі. На кінець грудня 2008 р. загальний рівень охоплення цільової групи профілактичними програмами становив 57 558 осіб.

Порівняно з минулим роком розширилася географія проектів зменшення шкоди в установах виконання покарань: на додаток до Львівської, Івано-Франківської, Вінницької, Хмельницької, Полтавської, Донецької, Миколаївської, Одеської, Черкаської, Київської, Херсонської, Запорізької та Дніпропетровської областей та АР Крим з 2008 р. проекти почали працювати ще й у Луганській, Харківській та Рівненській областях.

У рамках проектів надавалися такі базові послуги:

- ❖ розповсюдження засобів особистого захисту та профілактики □ презервативів, приладдя для гоління, зубних щіток та інших витратних матеріалів;
- ❖ видання та розповсюдження інформаційних матеріалів для осіб, які перебувають у місцях позбавлення волі;
- ❖ організація та проведення профілактичних акцій, масових інформаційних заходів: лекцій, концертів на профілактичну тематику, акцій, присвячених Дню пам'яті людей, які померли від СНІД, Всесвітньому дню боротьби зі СНІДом тощо;
- ❖ проведення інформаційних занять, тренінгів, семінарів серед співробітників установ пенітенціарної системи;
- ❖ консультування з питань ВІЛ/СНІД, ІПСШ, наркозалежності, мотивування до проходження тестування на ВІЛ/ІПСШ;
- ❖ надання консультацій психолога, дерматовенеролога, інфекціоніста;
- ❖ підготовка волонтерів □ консультантів з числа засуджених за стратегією «рівний рівному» та проведення консультування за методом «рівний рівному»;
- ❖ організація та проведення груп самопомогі;
- ❖ переобладнання та обладнання нових радіоточок в СІЗО;
- ❖ розробка та трансляція радіолекцій;
- ❖ надання дезінфектантів для стерилізації приладдя для татуювання;
- ❖ соціальний супровід осіб, які звільнилися з місць позбавлення волі.

Протягом звітного року проекти також впроваджували ряд інноваційних послуг, зокрема, у ВК №86 м. Вінниці ВК №123 м. Літин та здійснювалася організація та проведення експрес-тестування на сифіліс. У 2008 році набув масштабів проект з проведення ДКТ із використанням швидких тестів на ВІЛ у закладах пенітенціарної системи. За звітний період було обстежено на ВІЛ швидкими тестами 2 681 засуджених.

У звітному році велася активна співпраця з Державним департаментом з питань виконання покарань, в рамках якої було проведено ряд заходів, а саме:

- ❖ узгодження планів заходів профілактики ВІЛ/СНІД, які реалізуються в пенітенціарній системі в усіх напрямках;
- ❖ участь в якості експертів у конкурсних комісіях з відбору субреципієнтів, включаючи погодження оголошень про конкурс, оцінку проектних пропозицій, підготовку рекомендацій;
- ❖ участь в якості експертів у 4-й Національній конференції з моніторингу і оцінки та зустрічах робочої групи з моніторингу і оцінки;
- ❖ надання технічної допомоги з проведення когортного епідеміологічного дослідження у 7-ми пенітенціарних закладах (виконавець: Центр профілактики та боротьби зі СНІДом);
- ❖ оцінка та затвердження інформаційних та методичних матеріалів, які випускаються НУО на теми роботи серед засуджених та серед персоналу пенітенціарної системи;
- ❖ консультаційна підтримка НУО, які працюють за напрямом профілактики ВІЛ серед засуджених.



Крім цього, Альянс-Україна підтримав участь співробітників Департаменту у міжнародній конференції «Охорона здоров'я жінок в місцях позбавлення волі», яка відбулася 13–14 листопада 2008 року у м. Києві. Також за допомогою Альянсу-Україна було проведено навчання спеціалістів, які працюють в установах Департаменту тренінг з позитивної профілактики по роботі із засудженими, який пройшли 28 спеціалістів.

4.4.2. Адвокаційні проекти

Громадська організація «Пенітенціарна ініціатива» в рамках реалізації адвокаційного проекту створила та опрацювала на практиці ефективний механізм соціального супроводу як ув'язнених, так і осіб, які щойно звільнилися з місць позбавлення волі, велика частина з яких є представниками уразливих до ВІЛ категорій населення.

Базуючись на потребах ув'язнених, вивчених в результаті попереднього анкетування, розроблено та поширено пам'ятку для тих, хто готується до звільнення, щодо гарантій дотримання прав людини у сфері охорони здоров'я. Було проведено два тренінги з аналогічної проблематики для представників медичної служби виправних закладів та обласного управління з питань виконання покарань.

Керівник адвокаційного напрямку Тетяна Добридень увійшла до складу громадської ради при обласному управлінні, брала безпосередню участь в її засіданнях, у т.ч. виїзних, таким чином маючи можливість впливати на важливі рішення, які покращували правовий стан значного кола ув'язнених. У свою чергу керівник організації Світлана Петросян увійшла до складу обласної координаційної ради з протидії ВІЛ/СНІД.

У результаті налагодженої співпраці з Департаментом праці та соціального захисту населення Миколаївського міськвиконкому була створена

робоча група з питань соціальної адаптації осіб, звільнених з місць позбавлення волі.

На базі вищезазначеного Департаменту запроваджено спільний з держслужбовцями особистий прийом громадян. Протягом реалізації проекту юридичні консультації, допомогу у поновленні документів та отриманні тимчасової реєстрації отримало понад 200 осіб, у т.ч. десятки представників уразливих до ВІЛ груп.

4.4.3. Вивчення кращих практик надання профілактичних послуг серед засуджених

У 2008 р. Альянс започаткував нову серію публікацій «Кращі практики в роботі українських ВІЛ-сервісних НУО». Першим виданням стала публікація «Крок за кроком: профілактична робота громадських організацій в установах виконання покарань України». У даній публікації зібрано багаторічний досвід ВІЛ-сервісних організацій України щодо впровадження програм і проектів, спрямованих на профілактику ВІЛ/СНІД/ІПСШ серед засуджених та співробітників пенітенціарних установ різних регіонів України. Публікація стала можливою завдяки волонтерам-засудженим, співробітникам НУО, колоній та слідчих ізоляторів, центрального апарату та обласних управлінь Державного департаменту України з питань виконання покарань, а також соціальним працівникам, психологам та юристам Миколаївського обласного молодіжного руху «Пенітенціарна ініціатива» і її директору Олені Герман. Матеріали публікації допоможуть фахівцям налагодити взаємодію з кримінально-виконавчою системою України, розпочати та впроваджувати профілактичну роботу серед засуджених, співробітників колоній і слідчих ізоляторів, організувати волонтерський рух засуджених, підготувати та видати інформаційні матеріали, застосувати різні форми та методи роботи з цільовими групами тощо.



«Почати життя з чистого листа і приносити користь людям»

Роман Бондаренко, соціальний працівник та організатор груп самодопомоги у ВК №№ 16, 64, БФ «Громадське здоров'я», Полтава

У моєму житті було три судимості. Був я у 16-й і у 64-й виправній колонії. Не скажу, що відразу після відбування покарання я почав вести соціально-корисний і здоровий спосіб життя. Навпаки, у перший же день на волі я починав вживати наркотики, як-то кажуть – одразу за тюремними воротами. Вживаючи їх щодня, я швидко довів себе до жалюгідного стану – вага була 52 кілограми, сепсис, флегмона паху – нога розпухла так, що не влазила в жодне взуття, у жодні

штани. Лікарі відмовлялись від мене, казали, що мені лишилися лічені дні. Завдяки друзям дитинства, які зараз стали впливовими людьми, мене прийняли до інфекційної лікарні. Вже в там я познайомився з соціальними працівниками Благодійної Асоціації «Світло надії» і Благодійного Фонду «Анти-СНІД» (зараз – БФ «Громадське здоров'я», Полтава), які надавали медичну, соціальну та юридичну допомогу. Саме вони змусили мене замислитись над сенсом свого життя, над призначенням у цьому світі. Саме тоді, у лікарні, я багато переоцінив, усвідомив наново, вирішив змінити своє життя. Я не міг повірити, що життя мені дане лише для того, щоб я власноруч довів його до такого трагічного фіналу. І я вирішив боротися, щоб довести і собі, і людям, які знаходяться у цій проблемі, що вихід з наркозалежності є.

Одразу після лікарні я пройшов реабілітацію у реабілітаційному центрі «Ступени» (Одеса) і повернувся до «Світла надії» волонтером. Пройшло півроку і я вже працював соціальним працівником у проекті розвитку груп самодопомоги. Великий мотиваційний поштовх я отримав після того, як пройшов своє перше тренінгове навчання і отримав сертифікат, що зміцнило моє рішення допомагати наркозалежним і людям, які живуть з ВІЛ.

У 2005 році менеджер пенітенціарного напрямку полтавського благодійного фонду «Громадське здоров'я» Костянтин Силантьєв запропонував мені проводити групи самодопомоги в виховних колоніях №№ 16 та 64. Так я повернувся до колонії, де колись відбував покарання, але тепер я зайшов сюди фахівцем. Ніколи не міг би подумати, що у моєму житті можлива така зміна – від наркозалежної асоціальної людини з підірваним здоров'ям до професійного консультанта з хімічної залежності, який зараз ділиться своїм досвідом і вміннями, щоб полегшити життя людям у проблемі. Хочу сказати всім, хто зіткнувся з проблемою ВІЛ, наркозалежності, труднощами адаптації на волі після перебування у місцях позбавлення волі: не втрачайте надію, знайте, що ви не одні і якщо вам потрібна допомога, її завжди можна знайти, і – головне – після колонії завжди можна почати життя з чистого листа, почати приносити користь людям, які потребують допомоги.

Текст і фото: Анатолій Волик

БФ «Громадське здоров'я» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального Фонду) в даний час реалізує проект «Безпека. Знання. Підтримка», одним з напрямів діяльності якого є профілактика інфікування ВІЛ в установах пенітенціарної системи.

4.5. Профілактика ВІЛ у середовищі «дітей вулиці»

Концепція роботи за даним напрямом протягом року полягала у сприянні зростанню інституційної спроможності Міністерства України у справах сім'ї, молоді та спорту і підлеглих йому закладів у справі попередження поширення ВІЛ-інфекції в середовищі дітей, які живуть і працюють на вулиці, з фокусом уваги на вихованцях притулків для неповнолітніх та центрів соціально-психологічної реабілітації дітей. Відповідно до такої концепції, узгодженої з Міністерством на початку дії Програми у 2007 році, завданням на 2008 рік було:

- ❖ мотивувати до співпраці у галузі відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції керівні кадри структур, організацій та закладів, підлеглих Міністерству;
- ❖ підвищити потенціал відповідних кадрів: здійснити просвітньо-навчальні заходи у ланці фахівців, які безпосередньо працюють з дітьми у притулках для неповнолітніх та центрах соціально-психологічної реабілітації дітей;
- ❖ забезпечити Міністерство власною командою тренерів – співробітників притулків і центрів соціально-психологічної реабілітації дітей, спроможних навчати як дорослих, так і дітей (реалізація подальшого навчання власними силами Міністерства за методом «снігової кулі»);
- ❖ спільно з Міністерством та експертною групою визначити потреби притулків і центрів соціально-психологічної реабілітації у навчально-методичних та дидактичних матеріалах і скорегувати план роботи за напрямком публікацій: які саме матеріали та у якій кількості необхідно надати закладам у першу чергу.

Протягом звітнього періоду у партнерстві з Міністерством України у справах сім'ї, молоді та спорту, на виконання меморандуму про взаєморозуміння і співпрацю, було організовано та проведено низку заходів, затверджених спільним планом роботи Міністерства та Альянсу за напрямком роботи «Профілактика ВІЛ-інфекції серед дітей вулиці».

За безпосередньої підтримки державного департаменту з усиновлення та захисту прав дитини Міністерства України у справах сім'ї, молоді та спорту було організовано та здійснено наступне:

- ❖ 15–23 березня 2008 р. для фахівців служб у справах дітей обласних державних адміністрацій, відповідальних за профілактику негативних проявів серед неповнолітніх, та директорів притулків і центрів соціально-психологічної реабілітації дітей було проведено 2 адвокативно-мотивуючі семінари «Організація та методичні засади профілактики ВІЛ/СНІД у притулках для неповнолітніх та центрах соціально-психологічної реабілітації дітей».
- ❖ 20–25 квітня 2008 р. проведено 2 семінари «Організація та методичні засади профілактики ВІЛ/СНІД у притулках для неповнолітніх та центрах соціально-психологічної реабілітації дітей» для методистів притулків та центрів соціально-психологічної реабілітації.
- ❖ 9–14 червня 2008 р. проведено перший тренінг для команди тренерів – працівників притулків та центрів соціально-психологічної реабілітації дітей: «Теорія і практика організації та проведення тренінгу».
- ❖ 15 серпня 2008 р. спільно з Дитячим Фондом ООН в Україні проведено робочу зустріч експертної робочої групи з питань створення та тиражування навчально-методичних матеріалів для співробітників та вихованців притулків та центрів соціально-психологічної реабілітації дітей, на якій було визначено які саме матеріали мають бути надруковані у першу чергу.
- ❖ 9–21 вересня 2008 р. проведено три базові тренінги для психологів притулків, центрів соціально-психологічної реабілітації дітей та співробітників НУО «ВІЛ/СНІД: знання, ставлення, поведінка».

- ❖ 20–25 жовтня 2008 р. відбувся другий тренінг для команди тренерів – працівників притулків, НУО та центрів соціально-психологічної реабілітації дітей «Навички тренера: теорія та практичне відпрацювання».

Алгоритм роботи з формування команди тренерів у 2008 році:

1. Вибір потенційних тренерів із загалу співробітників притулків і центрів соціально-психологічної реабілітації, які були долучені до навчання на базових семінарах у листопаді-грудні 2007 р. та у березні-квітні 2008 р.
2. Навчання потенційних тренерів на першому базовому тренінгу для тренерів з теорії і практики організації та проведення тренінгу.
3. Виконання тренерами «домашнього завдання» – проведення навчальних заходів для співробітників та вихованців за місцем роботи.
4. Навчання тренерів на другому тренінгу для тренерів з метою кращого опанування навичок тренера з практичним відпрацюванням отриманих теоретичних знань. Складання плану роботи на 2009 рік.
5. Виконання тренерами «домашнього завдання» – проведення навчальних заходів для співробітників та вихованців притулків для неповнолітніх і центрів соціально-психологічної реабілітації дітей, відповідно до робочого плану Програми та спільного робочого плану Міністерства і Альянсу.

«Одномоментне дослідження (зріз) поширеності ВІЛ-інфекції серед бездоглядних та безпритульних дітей та вуличної молоді»

В 2008 році вперше було проведено дослідження серед вуличної молоді «Одномоментне дослідження (зріз) поширеності ВІЛ-інфекції серед бездоглядних та безпритульних дітей та вуличної молоді». Дослідження було зв'язаним, опитування поєднувалось із тестуванням крові респондентів на ВІЛ. Дослідження проводилось в 3-х містах: Києві, Одесі та Донецьку. Вибірка дослідження: 900 осіб (по 300 в кожному місті). Для формування вибірки застосовувалась методологія TLS (вибірка за місцем та часом). Дане дослідження здійснювалось у співробітництві з організацією «Лікарі світу – США» та центром з контролю за захворюваністю (CDC), США. Результати дослідження заплановано оприлюднити у лютому 2009 р.



5. Лікування та закупівлі медичних препаратів

5.1. Розширення АРВ-терапії (АРТ)

Протягом 2008 року збільшилась кількість хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД, які отримують АРТ. Лікування розпочали 802 нових пацієнти – 658 дорослих та 144 дітини. Загальна кількість осіб, які отримували АРТ за підтримки ГФ у рамках програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» на 1 жовтня 2008 року, становила 6070 осіб – 5159 дорослих та 911 дітей. Лікування надавалось в усіх регіонах України.

Станом на 1 жовтня 2008 року (кінець програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні») 9875 ВІЛ-позитивних вагітних жінок та 9748 дітей, народжені ними, отримали препарати для профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини.

Протягом 2008 року паліативну допомогу було надано щонайменше 3000 хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД по всій Україні.

Починаючи з грудня 2008 року, у зв'язку з завершенням програми Першого раунду, держава взяла на себе зобов'язання забезпечити безперервність лікування для всіх пацієнтів, які раніше отримували його за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією. МОЗ України офіційно підтвердило цю позицію, розмістивши відповідну заяву на веб-сайті та висвітливши на прес-конференції, що відбулась 1 грудня і була присвячена Дню боротьби зі СНІДом.

Тренінги для фахівців у сфері ВІЛ/СНІД

Альянс-Україна доклав багато зусиль для створення умов в українській системі охорони здоров'я, які б дали змогу державним установам

у майбутньому відігравати провідну роль у проведенні АРТ. Спільно із Регіональним учбово-інформаційним центром з догляду та лікування хворих на ВІЛ/СНІД у Євразії (Knowledge Hub) продовжувалось проведення тренінгів стосовно лікування ВІЛ-інфекції/СНІД для мультидисциплінарних команд, до складу яких входили медичні та соціальні працівники. Тематика тренінгів включала в себе надання АРВ-терапії дорослим і дітям, лікування в умовах пенітенціарних установ, лікування ВІЛ-інфікованих з поєднаною патологією ВІЛ+туберкульоз та ВІЛ+СН. Також, протягом 2008 р. за сприяння Альянсу-Україна впроваджувалась програма клінічного наставництва. В рамках цієї програми лікарі з регіональних Центрів профілактики та боротьби зі СНІДом стажувались в клініці Інституту епідеміології та інфекційних захворювань ім. Л. В. Громашевського, а також фахівці клініки виїжджали в регіони і надавали консультації лікарям. Програма адмініструвалась ВБО «Час життя плюс».

Крім того, за сприяння Альянсу було завершено чотирьохмодульну тренінгову програму з питань надання паліативної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД, що розпочалась минулого року. Тренінги проводились фахівцями благодійної організації «Майлдмей» з Великої Британії, яка має лікарні для догляду і підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД в Лондоні, Уганді, Зімбабве, Танзанії та Кенії. У тренінгових модулях взяли участь 20 фахівців з 10-ти регіонів України.

5.2. Закупівлі медичних препаратів та обладнання

Паралельно із продовженням в рамках 1-го Раунду Глобального Фонду закупівель медикаментів та діагностичних реагентів, що головним чином спрямовувались до державних закладів охорони здоров'я, була змінена та налагоджена система постачань товарів медичного при-

значення до мережі неурядових організацій. У 2008 р. Альянс-Україна повністю перейшов з децентралізованої схеми закупівель, коли кожна окрема організація самостійно закуповувала витратні матеріали (шприци, презервативи тощо), до централізованої схеми. Це дає змогу отри-

мувати кращі ціни за рахунок більшого об'єму замовлень та більш конкурентного процесу, а також впровадити стандартизований підхід до надання профілактичних послуг.

В рамках програми 6-го Раунду Глобального Фонду Альянс виконує роль закупівельного агента для Всеукраїнської мережі людей, які живуть з ВІЛ. Зокрема, Альянс закуповує АРВ-препарати, препарати для лікування опортуністичних інфекцій, лабораторні тести, реагенти та витратні матеріали, необхідні для діагностики туберкульозу, та інше.

Із закінченням програми Першого раунду Глобального Фонду було завершено постачання АРВ препаратів для ВІЛ-позитивних пацієнтів, відповідальність за лікування яких після закінчення програми перейшла до МОЗ України. Для забезпечення безперервності лікування після закінчення програми було закуплено додаткову кількість препаратів у розмірі трьохмісячного запасу.

Для забезпечення лабораторного моніторингу АРВ-терапії протягом 2008 року було закуплено тести для визначення рівня вірусного навантаження (на 14000 досліджень), кількості CD4-лімфоцитів (на 6000 досліджень) та тести для визначення провірусної ДНК ВІЛ у дітей (5800 досліджень). Всі тести було надано в якості гуманітарної допомоги регіональним центрам профілактики і боротьби зі СНІДом.

Для громадських організацій було закуплено 14 автобусів «Богдан», які було переобладнано під мобільні гінекологічні клініки. Було поставлено до НУО більше 100 000 швидких тестів на ВІЛ. 15000 швидких тестів на ВІЛ було надано для акції, що проводилася за благодійні кошти Фонду Levi Strauss.

Для впровадження компонента лікування ІПСШ у профілактичних програмах протягом 2008 р. було закуплено і розповсюджено серед НУО понад 97800 швидких тестів для діагностики сифілісу, по 15000 швидких тестів для діагностики гонореї та хламідіозу відповідно, а також 50000 тестів для визначення вагітності у представників найбільш уразливих до ВІЛ/СНІД верств населення. Також були закуплені препарати для лікуван-

ня ІПСШ і доставлені в лікувально-профілактичні установи усіх регіонів України.

Впродовж 2008 року завдяки ретельно розробленій схемі співпраці з постачальниками і перевізниками на регулярній основі в НУО було доставлено біля 22 млн. презервативів та 2,8 млн. індивідуальних пакетиків лубрикантів.

Нарешті, наприкінці 2008 року розпочалася програма співробітництва Альянсу з МОЗ у справі розповсюдження серед НУО шприців, презервативів, спиртових серветок і інформаційних матеріалів, закуплених міністерством за рахунок кредиту Світового Банку.

Треба також зазначити значний розвиток та зміцнення системи постачання Альянсом-Україна препаратів для програм замісної терапії (бупренорфін і метадон).

Протягом 2008 року відбулося значне збільшення масштабів програм ЗПТ, спричинене, перш за все, впровадженням у середині року терапії із використанням метадону. Цьому передувала кропітка робота з обрання постачальників шляхом тендерних процесів, договірна робота з постачальниками і підрядниками, а також значні зусилля команди Альянсу-Україна з отримання квот та офіційних дозволів на ввезення препаратів. Як результат, у вартісному вимірі загальний обсяг доставлених у 2008 році до лікувально-профілактичних установ країни препаратів склав більше 7,1 млн. грн. порівняно з 4,5 млн. грн. у 2007 році.

Разом з партнерами Альянсу-Україна було досягнуто значного поступу у ввезенні першої в історії України партії метадону. На початку 2008 року було оперативно подолано суттєву перешкоду – неузгодженість національних та міжнародних квот на ввезення препарату. У травні і червні 2008 року перші пацієнти програм вже почали отримувати препарат.

З початку роботи над першими поставками у 2007 році і до цього часу значно виріс професіоналізм відділу закупівель у сфері ЗПТ. Налагоджена чітка і планомірна робота з поставок, яка проявилася у абсолютній відсутності переривання постачання препарату, і, як результат, у безперервності терапії.

6. Співробітництво та політика

6.1. Політика та адвокація – основні досягнення на національному рівні

Протягом 2008 року Альянс-Україна продовжував реалізацію цілого ряду заходів та ініціатив, спрямованих на впровадження системних змін та формування сприятливого політичного середовища для подальшого ефективного впровадження програм з профілактики та лікування як на національному, так і на місцевому рівнях.

Загальнодержавна програма

Альянс-Україна взяв активну участь у підготовці нової урядової Концепції Загальнодержавної цільової програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки, яка була затверджена розпорядженням Кабінету Міністрів України 21 травня 2008 року.

Фахівці Альянсу-Україна у подальшому були залучені до підготовки проекту відповідної п'ятирічної загальнодержавної програми. В результаті, вперше основні напрямки та заходи в рамках проекту «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» за підтримки Глобального фонду були включені до загальнодержавної програми, проект якої у першому читанні був затверджений 30 вересня 2008 року.

У лютому 2009 року загальнодержавна програма була прийнята Парламентом.

АРТ. Державні зобов'язання

В рамках адвокаційного компоненту проекту, що реалізовувався Всеукраїнською мережею ЛЖВ за підтримки Альянсу-Україна, у липні 2008 року було проведено кампанію, спрямовану на оптимізацію цін на АРТ-препарати, які закуповувалися за кошти державного бюджету. Завдяки професійним діям активістів Мережі та залученню загальнонаціональних ЗМІ вдалося знизити попередньо погоджену Тендерним комітетом МОЗ України закупівельну ціну на препарат «Алувія» з 283 до 92 доларів США. Таким чином було зекономлено 42 млн. грн. державних коштів, які у подальшому були витрачені на закупівлю 2,745 тис. курсів профілактики передачі ВІЛ-інфекції

від матері до дитини, 1,2 тис. курсів постконтактної профілактики та 3,8 тис. курсів АРТ.

Протягом 2008 року Альянс-Україна неодноразово звертався до Уряду та Міністерства охорони здоров'я України, висловлюючи своє занепокоєння з приводу необхідності забезпечення стабільності та безперервності лікування ВІЛ-позитивних пацієнтів, які почали отримувати АРТ в рамках виконання проекту 1-го раунду Глобального фонду. 15 квітня 2008 року МОЗ України затвердив Комплексний план розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Україні у 2008 році, де були передбачені необхідні потреби в АРВ-препаратах.

Враховуючи комплексний характер проблеми, Альянс-Україна неодноразово виносив це питання на розгляд Національної ради з протидії ВІЛ/СНІД та туберкульозу, Координаційної ради з проблем ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та наркоманії при Президенті України, які приймали позитивні рішення з цього приводу.

Вже після настання формальної дати відповідальності держави за продовження лікування 6070 ВІЛ-позитивних пацієнтів, з жовтня по грудень 2008 року, через незавершеність державних закупівель АРТ-препаратів, забезпечення ліками здійснювалося за рахунок запасів Альянсу-Україна.

Нарешті, 1 грудня – у Міжнародний день боротьби зі СНІДом – особисто Міністр охорони здоров'я України офіційно та публічно оголосив про підтвердження зобов'язань держави в забезпеченні антиретровірусною терапією усіх хворих. Відповідну заяву було оприлюднено на офіційному веб-сайті МОЗ України.

Альянс-Україна цілком усвідомлює усі ризики, що існують у сучасних нестабільних умовах фінансово-економічної кризи, пов'язані із забезпеченням подальшого безперервного і якісного лікування ВІЛ-позитивних людей. Відповідно, ми



«Міністерство охорони здоров'я у 2009 році буде продовжувати антиретровірусну терапію для 11906 пацієнтів на виконання заходів нової «Загальнодержавної цільової програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки»

Прес-служба МОЗ України <http://www.moz.gov.ua/ua/main/press/?docID=11536>

контролюємо ситуацію та вживаємо адекватних заходів реагування для недопущення погіршення ситуації у поточному році.

Входження до складу президентської Координаційної ради та гуманітарний статус

17 березня 2008 року було утворено Координаційну раду з проблем ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та наркоманії при Президенті України, до складу якої на правах повноправного члена увійшов виконавчий директор Альянсу-Україна Андрій Клепиков.

Перше і єдине у 2008 році засідання вищезазначеної Координаційної ради відбулося 20 жовтня.

Виконавчому директору Альянсу-Україна під час засідання вдалося донести до присутніх високопосадовців та особисто до Президента України найбільш актуальні проблеми. За результатами засідання було затверджено протокольне рішення за підписом В.А. Ющенка, в якому, зокрема, Кабінету Міністрів України доручалося забезпечити внесення змін до нормативно-правових документів з метою усунення перешкод для забезпечення лікування наркотичними препаратами, які застосовуються у програмах замісної підтримувальної терапії, а також вирішити проблему надання статусу гуманітарної допомоги для імпортованих у рамках програм Глобального фонду товарів медичного призначення.

В результаті, наприкінці грудня 2008 урядова Комісія з гуманітарної допомоги ухвалила позитивне рішення про надання статусу гуманітарної допомоги партії АРВ-препаратів, які надійшли в рамках програми, підтриманої Глобальним фондом.

У 2009 році шляхом проведення подальших перемовин з урядом Альянс-Україна має наміри системно та остаточно вирішити проблему надання гуманітарного статусу (а, відповідно, і звільнення від усіх податків та зборів) лікам та товарам, що поставляються в Україну Альянсом-Україна.

Наркополітика

У 2008 році Альянс-Україна продовжив реалізацію адвокаційних заходів, спрямованих на внесення змін до вітчизняної наркополітики.

Завдяки багаторічним попереднім зусиллям неурядових та міжнародних організацій з 1 січня 2008 року в Україні вступила у дію законодавча норма, яка, зокрема, визначила зменшення шкоди від наслідків вживання наркотиків одним із основних напрямків політики у сфері обігу наркотиків.

У березні 2008 року менеджера програм з політики та адвокації Альянсу-Україна було включено до складу Національної координаційної ради боротьби з наркоманією при Кабінеті Міністрів України (далі – НКР). Одночасно, завдяки проведеним адвокаційним заходам, до складу НКР вдалося включити керівників двох партнерських організацій, які виконують проекти за підтримки Альянсу.

8 квітня 2008 року під головуванням Міністра внутрішніх справ України Ю.В. Луценка відбулося засідання НКР, під час якого учасникам були представлені інформаційно-аналітичні матеріали про неадекватно високий рівень криміналізації споживачів ін'єкційних наркотиків в Україні та пропозиції щодо співпраці територіальних підрозділів органів внутрішніх справ з неурядовими організаціями-виконавцями проектів зменшення шкоди. Зазначені пропозиції знайшли своє відображення у рішенні НКР.

16 грудня 2008 року було підписано угоду між Київським міським центром соціальних служб для сім'ї дітей та молоді виконавчого органу Київської міської ради (КМЦСССДМ) та Головним управлінням МВС України в місті Києві про співпрацю у сфері ефективної реалізації програм зменшення шкоди від ін'єкційного вживання наркотиків та лікування АРТ для ВІЛ-позитивних людей.



Важливо те, що сторонами угоди на боці КМЦСССДМ виступили Альянс-Україна, Всеукраїнська мережа ЛЖВ та 6 столичних неурядових організацій, які впроваджують відповідні профілактичні програми у столиці. Підписання угоди стало можливим завдяки проведенню 16 липня 2008 року круглого столу, ініційованого Альянсом-Україна, та цілого ряду робочих зустрічей з підготовки та узгодження вищезазначеної угоди.

Це перший подібний документ в Україні, в якому зазначені усі основні виконавці профілактичних програм – організації неурядового сектору, підрозділ державної соціальної служби та головне управління внутрішніх справ.

У 2009 році Альянс-Україна планує поширити зазначений досвід на інші регіони України для підвищення ефективності реалізації відповідних профілактичних проектів.

Напередодні 26 червня – Міжнародного дня проти зловживання наркотичними засобами та їхнього незаконного обігу, а також Міжнародного дня захисту жертв катувань Альянс-Україна ініціював збір підписів під зверненням до Прем'єр-міністра України, Міністра охорони здоров'я та Міністра юстиції України з метою недопущення штучної криміналізації десятків тисяч споживачів трамадолу, який був напередодні віднесений

відповідною урядовою постановою до переліку наркотичних засобів.

Звернення підписали керівники 39 всеукраїнських, міжнародних та регіональних неурядових організацій. Відповідний наказ МОЗ України, який встановлював розмір наркотичної речовини трамадол, за зберігання якої наступає кримінальна відповідальність, був скасований 20 серпня, а новий наказ був зареєстрований у Міністерстві юстиції України 24 вересня 2008 року.

В результаті, запропонована спочатку правоохоронними органами кількість трамадолу, за яку наступає кримінальна відповідальність, була збільшена більш ніж втричі. Таким чином було суттєво зменшено правозастосовчий тиск на наркозалежних людей.

30 жовтня 2008 року Альянс-Україна підписав угоду з Центральною та Східно-Європейською мережею зменшення шкоди щодо виконання адвокаційного проекту з реформування наркополітики, підготовки до участі офіційної делегації України у 52-й сесії Комісії ООН з наркотичних засобів, що має відбутися у березні 2009 року у Відні (Австрія).

В рамках зазначеного проекту Альянс-Україна ініціював перед відповідальними органами державної влади процес обговорення ефективності вітчизняної політики у сфері обігу наркотиків та протидії наркоманії.



Історія успіху з регіонів

Один день проекту «Адвокаційне щеплення» (Житомир)

В рамках однойменного адвокаційного проекту ГО «Перспектива» (м. Житомир), спрямованого на створення сприятливого середовища для реалізації профілактичних програм та формування толерантного ставлення до ЛЖВ та представників уразливих груп населення, напередодні традиційного «Дня пам'яті людей, які померли від СНІД» активісти організації виступили з оригінальною ініціативою перед Обласною координаційною радою з протидії ВІЛ/СНІД.

Ідея полягала в експонуванні під час вшанування «Дня пам'яті» на червоних колах вуличних світлофорів «червоної стрічки» — символу боротьби зі СНІД та солідарності з ВІЛ-позитивними людьми.

Ініціативу було підтримано керівництвом області та регіональним представництвом Всеукраїнської мережі ЛЖВ, вона отримала позитивний експертний висновок відповідної служби ДАІ УВМС області. В результаті, 18 травня 2008 року на багатьох пішохідних світлофорах у центрі міста були розміщені відповідні наклейки, які викликали неабиякий резонанс і обговорення серед житомир'ян, а також інтерес регіональних ЗМІ, які широко висвітлювали події та відповідну проблематику протягом усього тижня.



6.2. Розбудова національної системи моніторингу і оцінки

У січні 2008 року Україна подала Національний звіт з виконання рішень Декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІД. Звіт України за 2006–2007 рр. було визнано найкращим та найбільш якісним серед всіх представлених ООН. Альянс-Україна був активно залучений на всіх етапах підготовки даного звіту, включаючи збір даних, аналіз показників та затвердження звіту на національному рівні.

З метою моніторингу стану епідемії серед СІН, ЖКС, дітей вулиці та засуджених у 2008 році було проведено низку досліджень:

- ❖ Три зв'язаних дослідження «Моніторинг поведінки споживачів ін'єкційних наркотиків», «Моніторинг поведінки жінок, які надають сексуальні послуги за плату» та «Одномоментне дослідження (зріз) поширеності ВІЛ-інфекції серед бездоглядних та безпритульних дітей та вуличної молоді», де опитування поєднувалось із тестуванням крові респондентів на ВІЛ. Для формування вибірок застосовувалась методологія, що дала змогу залучити ті категорії респондентів, які частіше за все не потрапляють в поле огляду медичних установ та громадських організацій.
- ❖ Закінчилось чотирьохрічне когортне дослідження серед засуджених, яке проводилось у 7-ми колоніях, де впроваджуються профілактичні програми. Щороку за даними цього дослідження визначались рівень поширеності ВІЛ-інфекції та рівень інфікування під час ув'язнення. Всього протягом трьох років було виявлено 18 випадків інфікування в обраних закладах. Та найважливішим є те, що протягом останнього року не було виявлено жодного нового випадку, що свідчить про ефективність профілактичних програм.
- ❖ Вперше було проведено дослідження щодо визначення сучасного стану епідемії ВІЛ/СНІД в Україні. Дане дослідження мало

відповісти на питання щодо виходу епідемії з груп ризику в загальну популяцію. Кабінетне дослідження, що проводилось в усіх регіонах України, показало, що особи, у яких вперше була виявлена ВІЛ-інфекція, відносяться до представників груп ризику або їх статевих партнерів. Таким чином, твердження щодо генералізації епідемії ВІЛ/СНІД в Україні є передчасним.

Вперше в 2008 році Альянсом-Україна було прийнято рішення про безпосереднє фінансування координаторів заходів з моніторингу та оцінки в регіонах, де рівень поширеності ВІЛ є середнім або низьким. На нашу думку, система МiО має бути створена в кожному регіоні, адже завдяки своєчасному моніторингу епідемії і плануванню активних попереджувальних заходів на рівні області можна запобігти її поширенню.

На підтримку розвитку національної та регіональних систем МiО було адаптовано уніфіковану електронну систему збору та зберігання показників відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД на рівні регіонів та країни (CRIS). У вересні 2008 р. пройшов перший навчальний семінар щодо застосування цієї системи для представників регіонів, де заходи з моніторингу і оцінки є складовою активності обласних Рад з протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу.

Вже традиційною для України стала Четверта Національна Конференція з моніторингу і оцінки, що у 2008 року зібрала майже 200 фахівців. Вперше в конференції взяли участь спеціалісти, що опікуються суміжними проблемами, а саме моніторингом програм профілактики і лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом. Також в цьому році особливу увагу фахівців привернуло питання моніторингу впровадження антиретровірусної терапії, що для України, на сучасному етапі епідемії, має величезне значення.



6.3. Первинна профілактика у галузі освіти

Упродовж 2008 року діяльність освітнього підкомпоненту програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» була зосереджена на продовженні імплементації сучасної моделі превентивного навчання.

У 2008 році Дитячий фонд «Здоров'я через освіту» продовжив масове впровадження двох превентивних програм, за принципами освіти на основі життєвих навичок (ООЖН):

1. *Програма для старшої школи «Школа проти СНІДу»* має доведену ефективність впливу і забезпечує ефективну первинну профілактику ВІЛ-інфекції серед учнівської молоді віком від 13 до 18 років.
2. *Програма для предмету «Основи здоров'я» для школи.* Запроваджена технологія навчання забезпечує формування в учнів фундаментальних соціально-психологічних компетентностей, необхідних для здорового, безпечного і продуктивного життя (включаючи зменшення уразливості молоді до ВІЛ-інфікування).

У результаті впровадження програм доступ до якісної превентивної освіти отримали понад 27% учнів України, а понад 57% шкіл забезпечено підготовленими вчителями.

Відповідні заходи щодо підготовки вчителів і запровадження факультативного курсу «Школа проти СНІДу» включено до загальнодержавної програми, яка схвалена Урядом України і Верховною Радою України як Закон України (у першому читанні).

Дитячим фондом «Здоров'я через освіту» розроблено комплекти навчально-методичної літератури з основ здоров'я для учнів 8–9-х класів загальноосвітніх навчальних закладів (підручники, зошити-практикуми, посібники для вчителів, тести для оцінювання, дидактичні матеріали, мультимедійний посібник «Захисти себе від ВІЛ», що додатково містить електронне видання для вчителів і учнів).

Підручники для 8 і 9 класів стали переможцями всеукраїнського конкурсу. За державним замовленням вони вийшли загальним накладом понад 200 тис. примірників і потрапили до кожного третього учня відповідної вікової категорії.

За результатами державної апробації, спеціальних моніторингових досліджень і громадської експертизи, підручники отримали високу оцінку за якість та ефективність впливу. Учні, яких навчають за цими підручниками, вчителі, підготовлені в рамках Програми, демонструють глибокі знання, високу мотивацію до здорового способу життя і моделі безпечної поведінки у щоденному житті. Педагоги і батьки відмічають їх позитивну самооцінку, розвинені психологічні і соціальні навички, включаючи вміння протистояти негативному соціальному тиску. Саме ці чинники забезпечують найкращий особистий захист в умовах поширення соціально небезпечних захворювань – ВІЛ-інфекції/СНІД та туберкульозу.

Діти, які пройшли навчання, також демонструють високий рівень толерантного ставлення до ВІЛ-позитивних людей, беруть активну участь у громадських акціях, виступають з виставами і агітбригадами перед учнями, батьками і вчителями, активно поширюють свої знання і ставлення, сприяючи зменшенню стигми і дискримінації людей, які живуть з ВІЛ.

Проект для старшокласників «Школа проти СНІДу» гідно зарекомендував себе у фаховому педагогічному і молодіжному середовищі. Учасники відзначають його актуальність, оригінальність і демонструють зацікавленість у подібних проектах.

Запровадження в школах новітньої педагогічної технології – освіти на основі набуття життєвих навичок – сприяє підвищенню якості шкільної освіти в цілому. Більшість підготовлених педагогів використовують елементи ООЖН на інших уроках і позакласних заходах. Це сприяє створенню позитивної психологічної атмосфери, підвищенню рівня довіри між вчителями і учнями, батьками і вчителями, батьками і дітьми, що також зменшує уразливість молоді в умовах епідемії ВІЛ/СНІД.

Шкільна програма профілактики ВІЛ-інфекції та вживання психоактивних речовин для початкової школи «Корисні звички» на основі концепції формування життєвих навичок, яку реалізує проект ХОУП, була впроваджена у 14-ти регіонах України (Вінницька, Волинська, Дніпропетровська, Донецька, Житомирська, Івано-Франківська, Миколаївська, Одеська, Херсонська, Хмельниць-

ка та Черкаська області; АР Крим та міста Київ і Севастополь). У співробітництві з Дніпропетровським обласним Інститутом післядипломної педагогічної освіти було проведено 16 тренінгів для вчителів початкової школи, на яких було навчено 406 вчителів. Проект ХОУП виконав свої зобов'язання і забезпечив Дніпропетровський обласний інститут післядипломної педагогічної освіти усіма програмними матеріалами для запланованих 950 вчителів. Інститут продовжує навчання вчителів за програмою «Корисні звички». Всі семінари-тренінги проводилися за активної підтримки 5-ти регіональних ресурсних центрів з питань ВІЛ/СНІД, які підтримуються Альянсом-Україна. Було проведено семінар-тренінг для викладачів педагогічних університетів та коледжів України у співпраці із Національним Педагогічним Університетом ім. М. Драгоманова та за логістичної підтримки з боку Київського ресурсного центру з питань ВІЛ/СНІД. Загалом протягом року було навчено 602 викладачі (проти запланованих 576) та передано у ресурсні центри і безпосередньо розповсюджено між учителями 60 870 копій навчальних матеріалів.

16 154 учні були охоплені програмою превентивної освіти (проти запланованих 13 700).

З метою забезпечення сталості програми, Проект ХОУП у тісній співпраці з Севастопольським ресурсним центром провели «Профілактичний інститут» – поновлювальний тренінг для тренерів і педагогів, які активно працюють над її впровадженням.

Національним Педагогічним Університетом ім. М. Драгоманова вперше було проведено тренінг для викладачів військових вищих учбових закладів (30 завідуючих циклом).

У 2008 році журнал «Інформація. Погляди. Світогляд», який створюється та видається у рамках Програми «Фонд Молодіжної участі», завоював перше місце у номінації «Спеціалізовані видання недержавних організацій» у рамках Національного конкурсу серед ЗМІ «Єднаймося заради дітей. Єднаймося проти СНІДу», ініційованого та проведеного ЮНІСЕФ спільно з фондом «Інтелектуальна перспектива».

Потреба у журналі та його популярність сягнула за межі передбачуваної читацької аудиторії

(вчителів та тих, хто працює з дітьми). Із схвальними відгуками про журнал та проханням надати його для використання в роботі до Благодійного фонду «Фонд молодіжної участі» звернулося керівництво Міністерства України з питань надзвичайних ситуацій та у справах захисту населення від наслідків Чорнобильської катастрофи.

28 березня 2008 року спільно з Міністерством освіти і науки України, Управлінням освіти і науки Сумської обласної державної адміністрації, Сумським обласним інститутом післядипломної педагогічної освіти у м. Суми було проведено круглий стіл «Міжгалузева співпраця у галузі освіти: попередження інфікування дітей і підлітків вірусом імунодефіциту людини».

18 квітня 2008 р. спільно з Міністерством освіти і науки України, Управлінням освіти і науки та Управлінням охорони здоров'я Закарпатської обласної державної адміністрації у м. Ужгород було проведено круглий стіл на цю ж тематику.

Національна конференція з питань профілактики інфікування ВІЛ і формування навичок здорового способу життя в учнівської молоді

21–23 травня 2008 року у м. Києві відбулася 4-та національна конференція з питань профілактики інфікування ВІЛ і формування навичок здорового способу життя в учнівської молоді «Міжгалузева співпраця у галузі освіти: попередження інфікування дітей і підлітків вірусом імунодефіциту людини, впровадження освіти на основі життєвих навичок як шлях до збереження здоров'я молоді в умовах епідемії ВІЛ-інфекції, доступність шкільної освіти для дітей, які живуть з ВІЛ».

Учасники конференції – представники Міністерства освіти і науки України, Академії педагогічних наук України, державних, громадських, релігійних і міжнародних організацій, регіональних управлінь освіти і науки, обласних інститутів післядипломної педагогічної освіти, регіональних ресурсних центрів з ВІЛ/СНІД, координатори проектів «Основи здоров'я», «Школа проти СНІДу» і «Корисні звички» – всебічно проаналізували стан і перспективи освітніх програм первинної профілактики, що впроваджуються через систему освіти в Україні за підтримки Міністерства освіти і науки України та МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні».

6.4. Регіональна координація

У 2008 році Альянс-Україна продовжував працювати зі своїми регіональними координаторами. За активного сприяння регіональних координаторів (РК) планово впроваджуються програми з профілактики, лікування, адвокації та проводяться інформаційно-освітні заходи за програмами ГФ та САНРАЙЗ у дев'яти регіонах України, найбільш постраждалих від епідемії (Донецькій, Дніпропетровській, Миколаївській, Одеській, Херсонській, Черкаській областях, містах Київ та Севастополь, АР Крим). До співпраці залучаються нові неурядові організації, поступово розширюється географія відповіді на епідемію в областях. Так у 2008 р. розпочали працювати 14 нових неурядових організацій у 22 населених пунктах, де раніше не проводилась профілактична діяльність серед представників уразливих груп. Координатори піклуються роботою молодих організацій, проводять робочі зустрічі НУО, до яких залучають керівників профільних лікувальних закладів, освіти, ЦСССДМ, МВС, а також церков та інших недержавних та міжнародних організацій, які працюють у галузі протидії ВІЛ/СНІД в регіоні. РК співпрацюють з координаторами та фахівцями інших організацій та проектів в регіоні, зокрема з Всеукраїнською мережею ЛЖВ, USAID/ HIV Service Capacity Project, UNICEF, Міжконфесійним ресурсним центром з питань ВІЛ/СНІД при Всеукраїнській Раді церков та релігійних общин.

РК брали участь в проведенні оцінки потреб у технічній допомозі організацій регіону, які працюють у сфері протидії ВІЛ/СНІД.

Метою діяльності РК є представлення інтересів та координація діяльності Альянсу-Україна на регіональному рівні, розбудова громадського ВІЛ-сервісного сектору, сприяння зниженню розповсюдження ВІЛ-інфекції та смертності від СНІД, зменшення негативного впливу епідемії в

регіоні. РК впроваджують стратегію Альянсу-Україна на рівні регіону.

Всі координатори є активними та вагомими членами координаційних рад з питань ВІЛ/СНІД. Вони беруть участь у формуванні порядку денного засідань та активізують громадські організації до участі у підготовці питань та проектів рішень. І що дуже важливо, за безпосередньої участі РК розробляються регіональні цільові міжгалузеві програми з профілактики ынфкування населення на ВІЛ та подолання наслідків епідемії. Вперше за їх існування в обласні/міські на 2009–2013 роки включені реальні заходи з профілактики, виконавцями яких виступають НУО – субгрантери Альянсу.

Важливе місце в роботі регіональних координаторів займає інформування місцевих громад щодо проблеми ВІЛ/СНІД, взаємодія зі ЗМІ й органами влади, участь у проведенні круглих столів, інформаційних та освітніх заходів, а також заходів з лобювання та впровадження інноваційних проектів. Це аптечні інтервенції (у Києві, Черкасах, Херсоні, Кривому Розі), інформування та тестування студентів ВНЗ швидкими тестами на ВІЛ/СНІД в рамках проекту Фонду Levi Strauss (у Дніпропетровську, Одесі, Києві, Білій Церкві), координація діяльності з діагностики та лікування ІПСШ (регіональні робочі зустрічі у Донецьку, Черкасах, Одесі, Дніпропетровську), налагодження та координація роботи мобільних амбулаторій в регіонах.

За активної участі РК до 1 грудня 2008 р. в регіонах були проведені прес-конференції, присвячені Всесвітньому дню боротьби зі СНІДом, на яких було зроблено наголос на підсумках виконання та досягненнях у програмах лікування та профілактики, а також з передачі лікування пацієнтів Державі після завершення програми 1-го раунду ГФ.



7. Розбудова потенціалу громадських організацій

7.1. Оцінка потреб ВІЛ-сервісних організацій в технічній підтримці

У травні–вересні 2008 р. силами дослідників з регіональних ресурсних центрів та НУО було проведено операційне дослідження «Оцінка потреб ВІЛ-сервісних організацій в технічній підтримці».

Метою операційного дослідження був аналіз потреб недержавних та державних організацій, які працюють у сфері профілактики ВІЛ серед уразливих груп, в розвитку технічного та організаційного потенціалу.

Дослідженням було охоплено 24 регіони України. Загалом в ньому взяли участь 765 співробітників та керівників зі 180 організацій, 9 регіональних координаторів МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та 21 співробітник Альянсу-Україна.

Основні висновки дослідження:

- ❖ керівники та співробітники організацій не мають навичок аналізу роботи проекту/програми, організації загалом, умов та результатів діяльності, а також прогнозування, моделювання та планування діяльності;
- ❖ в усіх регіонах, що брали участь в оцінці, є системні проблеми і незадоволені потреби в навчанні фахівців базовим знанням та на-

вичкам щодо профілактики ВІЛ/СНІД/ІПСШ/наркоманії, медичних, психологічних аспектів діяльності проектів, а також в підвищенні кваліфікації та перекваліфікації;

- ❖ незалежно від статусу і досвіду роботи організації, актуальними залишаються проблеми менеджменту, адміністрування діяльності і управління персоналом, контролю, моніторингу і оцінки;
- ❖ актуальними є питання впровадження в практику допомоги ВІЛ-сервісним організаціям нових форм та методів надання технічної підтримки, таких як інститут супервізорства, наставництва, експертних та консультативних візитів тощо. Для надання технічної підтримки на місцевому та регіональному рівнях не достатньо використовуються досвідчені НУО та їх фахівці.

Результати операційного дослідження використані для розробки плану надання технічної підтримки Альянсом-Україна, регіональними ресурсними центрами, які фінансуються Альянсом-Україна, та координації з іншими організаціями, які надають технічну допомогу ВІЛ-сервісним організаціям в Україні.

7.2. Технічна підтримка громадських організацій в країнах Східної Європи та Центральної Азії

Стратегія Альянсу-Україна на 2008–2010 рр. передбачає розповсюдження кращих практик у регіоні Східної Європи та Середньої Азії, а також розвиток фандрайзингової діяльності. Відповідно до цих пріоритетних стратегічних напрямків, з 2008 року на базі Альянсу-Україна почав функціонувати Регіональний центр технічної підтримки, головним завданням якого є надання високоякісної міжнародної технічної допомоги. Співробітники Альянсу-Україна, які залучаються до участі в Проектах технічної підтримки, є квалі-

фікованими фахівцями з надання технічної допомоги та мають практичний досвід впровадження кращих практик у повсякденній роботі.

У 2008 році Регіональний центр технічної підтримки реалізував 13 проектів технічної підтримки, загальною кількістю 192 дні, для 8 країн Східної Європи та Середньої Азії.

За підтримки Секретаріату Альянсу, Фонду народонаселення ООН, ЮНЕЙДС, Групи технічної підтримки у Південно-східній Азії та Тихо-

океанському Регіоні (TSF-SEAP), Євразійської мережі зменшення шкоди, в рамках проектів Pact Community Reach, Центральнопівденноазійської програми з боротьби зі СНІДом серед уразливих груп населення «ПОТЕНЦІАЛ» тощо, технічна допомога була надана Казахській спілці людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, Грузинській мережі зменшення шкоди, Молдовській мережі зменшення шкоди та іншим неурядовим організаціям.

Міжнародна технічна підтримка у 2008 р. реалізовувалась за різними напрямками та форматами, а саме:

1. Моніторинг і оцінка:

- ❖ У березні у Молдові відбувся тренінг «Програмний моніторинг проектів профілактики ВІЛ серед уразливих груп».
- ❖ У квітні команді Альянсу-Кариби була надана технічна підтримка в рамках розвитку логічної рамки показників та впровадження звітності з них та розробка інструментарію з моніторингу і оцінки.
- ❖ У травні відбувся навчальний візит в Україну спеціалістів з Росії та Казахстану, з метою розвитку регіональної системи моніторингу і оцінки.

2. Мобілізація спільнот:

- ❖ У березні у Туркменістані відбувся тренінг «Профілактична робота серед уразливої молоді».
- ❖ У червні у Киргизстані було проведено семінар «Посилення партнерства та залучення людей, які живуть з ВІЛ та постраждалих від епідемії у Центральній Азії як ключ до універсального доступу».

3. Догляд та підтримка:

- ❖ У листопаді у м. Алмати (Казахстан) був проведений тренінг «Управління проектами в сфері догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ».

4. Стратегічне планування:

- ❖ У червні в Росії було проведено семінар «Документування і комунікація у сфері ВІЛ/СНІД»

для регіональних організацій, що отримали грант проекту Pact Community Reach.

- ❖ Також, спеціаліст Альянсу-Україна допомагав Казахській спілці людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, у складанні робочого плану для заявки на 8-й раунд Глобального Фонду.
- ❖ У грудні була організована робота з оцінки потенціалу та допомоги в розробці стратегії розвитку для Казахської спілки людей, які живуть з ВІЛ/СНІД.

5. Інституційний розвиток:

- ❖ Протягом жовтня-листопада консультант Регіонального центру технічної підтримки увійшов до міжнародної команди дослідників з 9-ти країн світу, які аналізували проблеми технічної допомоги та підтримки впровадження грантів Глобального Фонду в цих країнах.
- ❖ У листопаді відбувся візит технічної допомоги до Узбекистану, з метою оцінки потреб та перепланування проекту з догляду та підтримки ЛЖВ у рамках «Центральнопівденноазійської програми боротьби зі СНІДом серед уразливих груп населення «ПОТЕНЦІАЛ».
- ❖ У грудні були розроблені рекомендації, спрямовані на вдосконалення навчальних планів для військових докторів Туркменістану з проблем ІПСШ/ВІЛ/СНІД.
- ❖ Також, відбувся навчальний візит спеціаліста з Грузії до Альянсу-Україна з метою впровадження набутого досвіду для інституційного розвитку своєї організації.

У 2009 році у рамках Регіонального центру технічної підтримки планується розширення напрямків надання міжнародної технічної підтримки, розвиток та удосконалення професійних навичок фахівців, залучених до надання технічної підтримки, зміцнення партнерських відносин з міжнародними та регіональними організаціями.

8. Публічні акції Альянсу-Україна

8.1. Жива бібліотека



Перша в Україні «Жива бібліотека» була присвячена Всесвітньому дню пам'яті людей, які померли від СНІДу, – 17 травня. Протягом 6 годин близько 200 відвідувачів спілкувались із 22 представниками груп («живі книги»), які через своє етнічне походження, релігійні погляди, професію, стан здоров'я, сексуальну або соціальну приналежність відокремлені від загального суспільства.

Мета проекту – сприяти розумінню різноманіття та розвитку спілкування між загальним населенням та групами найбільш уразливими до ВІЛ для подолання негативних стереотипів, які існують у суспільстві щодо цих особливих груп.

«Сподіваюсь, що проект дасть можливість людям задати питання, які вони в житті не задають. Наступного разу, коли вони будуть судити про пев-

ну групу людей, вони згадають обличчя однієї із «книг», з якими спілкувались, і, можливо, навіть, змінять погляди інших людей», – сказала Аня Довгопол, учасниця заходу.

28 вересня 2008 року друга «Жива бібліотека» була організована Альянсом-Україна спільно з громадською організацією «Інсайт» у рамках виставки, присвяченій лесбійкам, бісексуальним жінкам та трансгендерним людям «Інший погляд». В акції взяли участь 12 «живих книг» та близько 50 читачів.

«Жива бібліотека» привернула увагу багатьох друкованих ЗМІ та телебачення.

Альянс планує провести акції «Живої бібліотеки» на регіональному рівні та надає технічну допомогу партнерським організаціям, які впроваджують цю методологію.

Ти вважаєш, що правда може бути іншою?

Ми вчимося читати з дитинства, але лише звичайні книги, здебільшого прямокутної форми з паперовими сторінками та чорно-білим текстом. Людина – це теж своєрідна книга, сюжет якої вона складає самостійно з власних думок, мрій та вчинків. Така «книга» ніколи не буде прочитаною до кінця, але спробувати почути її послання – незабутній досвід для кожного з нас.

До Всесвітнього дня пам'яті людей, які померли від СНІД, у місті Києві пройшла унікальна акція, яка не залишила байдужим жодне відкрите до добра серце. Аналоги «Живої бібліотеки» вже існують у таких країнах, як Польща, Фінляндія, Угорщина, Чеська Республіка та Франція.

18 травня 2008 р. прямо у центрі столиці, а точніше – у парку ім. Тараса Шевченка – було відкрито справжню «живу» бібліотеку. Головна її відмінність від звичної – це Книги. Ними були живі люди, кожен зі своїм життям та своєю історією, яка варта того, аби стати світовим бестселером.



Невигадані сюжети з життя про справжні таємниці, інакшість, протистояння та силу духу. З 11-00 до 17-00 усі бажаючі могли стати читачами унікальної бібліотеки, що налічувала більше 20 «живих книг»: «Життєва історія», «Бути лесбіянкою в Україні», «Українець-мусульманин», «Один світ – одна раса», «Твереза наркоманка», «Гомосексуал», «Жінка, яка живе з ВІЛ», «Секс-працівниця» та інші. «Головна мета проекту – сприяти покращенню розуміння та усвідомлення того факту, що люди бувають різними. Порозуміння – одна з найважливіших речей у світі та запорука добрих стосунків між людьми. «Книги» являють собою різноманітні соціальні групи нашого суспільства, які часто відчувають упереджене став-

лення, а інколи – взагалі залишаються за стіною байдужості чи нетерпимості. Стереотипи, дискримінація та соціальна ізоляція – те, з чим повинен боротись кожен з нас, аби досягти людської гармонії», – розповідає одна з організаторів проекту, спеціаліст програм з політики та адвокації Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні Ольга Голіченко.

Принцип роботи ЖБ такий самий, як у звичайної бібліотеки, до якої звикли читачі. Читач приходить, реєструється, обирає з каталогу цікаву для себе «книгу» та бере її «почитати» на певний час. Процес читання – це, безумовно, спілкування віч-на-віч про те, що «книга» може розповісти: про себе, своє життя, непересічну проблему, життєву ситуацію, дати рецепт щастя чи оптимізму, поділитися своєю силою духу та подарувати натхнення. «Книга» – це людина, яка через своє етнічне походження, релігійні погляди, професію, стан здоров'я, сексуальну або соціальну приналежність відокремлена від суспільства. Вона готова відкрити свій статус у живій розмові з тобою.

Літературна тематика «Живої» бібліотеки була досить різноманітна і цікава. Спеціально створений каталог «книг» з коротким описом змісту давав можливість вибрати найбільш цікаву для читача. Непереборне бажання читати все і одразу виникало у кожного!

«Я – жінка, яка живе з ВІЛ» або просто симпатична білявка Наталія належить до кількох подібних «книг», які відкрито говорять про себе та свою історію. Наталія розповіла, що статус ВІЛ-позитивної людини допоміг їй нарешті знайти себе та власне місце в житті. Вона впевнена: «Я не жертва! Я просто не думаю про свій статус, а живу як звичайна людина, і це дає мені сили. Це просто неможливо забути, викинути, закреслити, а отже потрібно навчитись жити з цим, і жити щасливо». Зараз Наталія працює в громадській організації Всеукраїнська ЛЖВ, і допомагає людям, що зіткнулися зі СНІД особисто. Вона вже зробила найсміливіший крок у своєму житті – дала інтерв'ю на телебаченні з відкритим обличчям і сказала: «Так, я живу із ВІЛ!».

Підготовка до «Живої бібліотеки» тривала 16 тижнів, в організації події взяли участь біля 70 працівників міжнародних та громадських організацій, волонтери, «книги» та бібліотекарі. Захід організували Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні разом з програмою Волонтери ООН в Україні, Київським міським центром соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді. Партнерами проекту виступили Європейський молодіжний парламент-Україна та MTV-Україна.

«Проект був просто неймовірний. Я не в тому розумінні, що неможливий з точки зору виконання, а в тому сенсі, що хочеться потиснути руки тих людей, які все це організовують, і висловити велику подяку. Я думаю, що таких заходів має бути набагато більше», – відверте враження одного з відвідувачів, який читав «живі» книги цілий день і не приховував свого захоплення.

Текст: Мар'яна Манакова (волонтер проекту)



8.2. Виставка «Права людини проти СНІДу»

Виставка «Права людини проти СНІДу», присвячена 60-річчю Загальної декларації прав людини, була проведена в рамках Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом 10–14 грудня 2008 р. Альянсом-Україна та системою ООН за інформаційної підтримки журналу What's on.

150 відвідувачів виставки побачили 46 фотографій, 13 плакатів та переглянули тематичні фільми. Експонати проілюстрували стан виконання статей Загальної декларації прав людини, зокрема, тих, що стосуються ВІЛ/СНІД. В рамках виставки були показані професійні фотографії та художні роботи Наталії Кравчук, Міли Тешаєвої, Тараса Хімчака, Джакомо Піроцці, Євгенія Ройтмана та Оксани Чепелик.

Відвідувачі отримали можливість ознайомитись зі статтями та експонатами, які ілюструють стан виконання статей декларації щодо права на життя, розвиток, освіту та дозвілля дітей вулиць; захист від будь-якої дискримінації; гідний рівень життя та доступ до соціальних та медичних послуг секс-працівниць, споживачів наркотиків, людей, які живуть з ВІЛ, та засуджених.

Під час відкриття виставки учасники обговорили такі проблеми ВІЛ/СНІД та пов'язані з цим системні порушення прав людини в Україні:

- ❖ відмова у медичній допомозі ВІЛ-інфікованим та наркозалежним;
- ❖ розголошення ВІЛ-статусу та втручання в особисте життя;
- ❖ катування та жорстоке поводження з боку міліції та під час відбування покарання у місцях позбавлення волі;
- ❖ неефективне використання державних коштів на протидію епідемії;
- ❖ проблеми доступності тестування на ВІЛ та профілактичних засобів;
- ❖ неадекватно високий рівень криміналізації наркозалежних людей в Україні.

Під час театру-форуму для дітей та дорослих «Діти про стигму та дискримінацію» учні Технічного ліцею Дніпровського району м.Києва переглянули три театральні сценки, пов'язані з темами стигми та дискримінації, які представили волонтери молодіжної громадської організації «Компас». Сценки були присвячені дискримінації людей, які живуть з ВІЛ у сім'ї, на робочому місці та у суспільстві. Кожна сценка була обговорена глядачами.



8.3. Молоде мистецтво проти СНІДу

30 грудня 2008 року МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» влаштував благодійну новорічну акцію «Молоде мистецтво проти СНІДу», спрямовану на підтримку ВІЛ-позитивних дітей, які є пацієнтами Центру «Клініка для лікування дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД». Метою акції було покращити якість перебування маленьких пацієнтів у Центрі, а також їх психоемоційний стан за допомогою подарунків і сюрпризів від Діда Мороза та Снігуроньки, арт-терапевтичних занять з професійними майстрами та спілкуванню з казковими персонажами. Адже протягом, як мінімум, 28 днів перебування на стаціонарному лікуванні маленькі пацієнти занурюються в малоприємні і суворі лікарняні будні, а двадцять відсотків дітей перебувають у центрі без батьків. На дитячому святі побувало близько двадцяти дітей, яких зачепила епідемія.

Понад сімдесят приватних благодійників та вісім бізнес-організацій взяли участь у формуванні подарункових наборів та влаштуванні справжнього Новорічного свята для дітей. Загалом під час акції було зібрано близько 12 тис. гривень благодійних пожертв, які були витрачені на речі першої необхідності для дітей, а також дитячий одяг та білизну, іграшки та книжки, диски з розвиваючими фільмами для дітей, засоби гігієни, фарби, фломастери, олівці та інше приладдя для дитячої творчості, ялинкові прикраси для новорічної ялинки.

Третій рік поспіль акція «Молоде мистецтво проти СНІДу» доводить, що для того, щоб об'єднати зусилля представників різних професій та сфер діяльності проти проблем суспільства, варто лише проявити ініціативу і взяти на себе роль лідера.



Додаток 1. Фінансовий огляд за 2008 р.

Таблиця 1. Структура фінансових надходжень МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2008 р.

Донор	Надходження		
	Надходження, грн.	Надходження, дол. США	%
Глобальний Фонд Раунд 1	86 754 502,98	16 808 979,06	59,23%
Глобальний Фонд Раунд 6	43 012 708,00	8 720 324,00	30,73%
Глобальний Фонд Раунд 6 (фінансування через Мережу ЛЖВ)	7 939 574,71	1 602 695,38	5,65%
USAID	6 000 000,00	1 083 580,31	3,82%
Інші	1 004 042,52	163 471,96	0,57%
ВСЬОГО	144 710 828,21	28 379 050,71	100,00%

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

Таблиця 2. Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2008 р. *

Витрати	Загальні витрати, грн.	Загальні витрати, дол. США	%
Фонд оплати праці	14 547 930,05	2 852 535,30	11,33%
Відрядження	3 623 089,34	710 409,67	2,82%
Семінари та робочі зустрічі	8 576 528,94	1 681 672,34	6,68%
Технічна підтримка	2 670 850,83	523 696,24	2,08%
Гранти та субгранти	71 873 816,06	14 092 905,11	55,98%
Закупівля медичних препаратів, обладнання та інших виробів медичного призначення[1]	20 069 324,26	3 935 161,62	15,63%
Витрати на утримання офісу	5 455 569,39	1 069 719,49	4,25%
Публікації	985 106,15	193 158,07	0,77%
Аудит	601 035,66	117 850,13	0,47%
ВСЬОГО	128 403 250,68	25 177 107,98	100,00%

* Курс перерахунку грн./дол. США - 5,1

[1] Закупівля медичних препаратів не включає благодійний внесок у вигляді презервативів від USAID у розмірі 4 221 327,83 грн. (835 906,50 дол. США)

Таблиця 3.а. **Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в рамках програми 1 Раунду «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» у 2008 р. (за програмними напрямками)**

Основні програмні напрямки	Бюджет, дол. США	Витрати, дол. США	Витрачено (%)
Управління та впровадження програми	3 546 860	3 296 924	92,95%
Лікування, Догляд та Підтримка	12 543 097	9 212 855	73,45%
Профілактика серед уразливих груп	3 718 040	4 378 425	117,76%
Інформація, Освіта та Адвокація	1 742 807	2 002 301	114,89%
Моніторинг та оцінка	706 459	713 077	100,94%
Витрати на управління грантом	375 000	375 000	100,00%
ВСЬОГО	22 632 263	19 978 582	88,27%

Таблиця 3.б. **Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в рамках програми 6 Раунду «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» у 2008 р.**

Основні програмні напрямки	Бюджет, дол. США	Витрати, дол. США	Витрачено (%)
Адміністративні витрати	275 173,42	55 903,30	20,32%
Профілактика	5 389 355,40	5 622 893,26	104,33%
Підтримуюче середовище	43 630,80	41 743,60	95,67%
Моніторинг та оцінка впровадження гранту та посилення національної системи моніторингу та оцінки	451 532,40	559 678,65	123,95%
ВСЬОГО	6 159 692	6 280 219	101,96%

Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2008 рік

Результати роботи профілактичних програм серед уразливих до ВІЛ груп на 1 січня 2009 р.

Область / регіон	Охоплення представників уразливих груп профілактичними послугами на 1 січня 2009 р.			
	СІН	ЖКС	ЧСЧ	Засуджені
АР Крим	5 973	1 253	419	5 698
Вінницька область	2 513	391	0	3 618
Волинська область	945	177	0	0
Дніпропетровська область	37 664	2 820	580	1 166
Донецька область	24 452	1 668	563	7 967
Житомирська область	1 362	0	0	0
Закарпатська область	851	120	0	0
Запорізька область	3 994	276	74	1 639
Івано-Франківська область	2 075	216	281	2 180
Київська область	1 206	190	0	205
Кіровоградська область	2 480	264	184	0
Луганська область	1 862	241	0	30
Львівська область	1 359	1 352	735	6 399
Миколаївська область	16 275	8 384	1 242	5 894
Одеська область	27 317	7 904	2 052	3 454
Полтавська область	4 062	437	0	4 249
Рівненська область	1 395	288	0	234
Сумська область	1 651	223	0	0
Тернопільська область	250	61	0	0
Харківська область	2 151	1 560	587	175
Херсонська область	8 518	576	376	7 068
Хмельницька область	3 248	359	0	2 962
Черкаська область	9 302	765	53	3 751
Чернівецька область	3 328	478	53	0
Чернігівська область	1 688	42	1	0
м. Київ	27 076	2 489	12 320	869
м. Севастополь	2 382	915	229	0
Всього	195379	33449	19749	57 558

Кількість витратних матеріалів, розповсюджених серед представників уразливих груп у 2008 році

Область/регіон	Презервативи, шт.	Шприци, шт.
АР Крим	267 866	272 491
Вінницька область	179 811	265 344
Волинська область	94 133	82 029
Дніпропетровська область	862 584	1 052 767
Донецька область	1 071 335	1 287 750
Житомирська область	932	1 452
Закарпатська область	35 267	45 574
Запорізька область	102 228	76 375
Івано-Франківська область	161 659	120 989
Київська область	220 750	37 926
Кіровоградська область	43 491	235 472
Луганська область	338 428	238 862
Львівська область	350 021	23 794
Миколаївська область	1 917 417	1 264 782
Одеська область	12 44 681	1 155 371
Полтавська область	4 497 460	106 780
Рівненська область	121 888	94 097
Сумська область	139 154	264 649
Тернопільська область	9 510	3 724
Харківська область	571 537	80 128
Херсонська область	584 953	228 084
Хмельницька область	240 613	134 111
Черкаська область	411 983	500 304
Чернівецька область	210 454	167 938
Чернігівська область	58 169	5 895
м. Київ	2 382 510	1 469 618
м. Севастополь	306 380	182 150
Всього	16 425 214	9 398 456

Добровільне консультування та тестування швидкими тестами протягом 2008 року

Область/регіон	СІН	Позитивних результатів	ЖКС	Позитивних результатів	ЧСЧ	Позитивних результатів	Засуджені	Позитивних результатів	Інші (клієнти ЖКС, близьке оточення СІН, ЖКС та ЧСЧ)	Позитивних результатів
АР Крим	961	104	549	29	102	8	0	0	439	1
Вінницька область	1 157	27	429	4	0	0	260	5	32	0
Волинська область	528	81	363	29	0	0	0	0	85	0
Дніпропетровська область	7 925	1 562	1 731	395	162	5	874	90	4 957	184
Донецька область	9 703	1 265	1033	160	413	16	840	112	1 463	72
Житомирська область	40	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Закарпатська область	367	2	30	0	0	0	0	0	0	0
Запорізька область	987	160	62		32	7	150	0	66	0
Івано-Франківська область	856	42	129	13	142	11	0	0	0	0
Київська область	622	120	69	17	0	0	131	25	0	0
Кіровоградська область	969	93	85	6	71	8	0	0	0	0
Луганська область	840	48	227	7	0	0	0	0	0	0
Львівська область	60	8	1 222	15	60	8	0	0	0	0
Миколаївська область	5 191	1 073	2 721	352	56	0	0	0	173	17
Одеська область	5 879	815	2 745	217	15	0	0	0	5330	91
Полтавська область	405	45	52		0	0	250	0	431	8
Рівненська область	847	74	257	28	0	0	0	0	0	0
Сумська область	868	65	182	2	0	0	0	0	0	0
Тернопільська область	152	6	61	2	0	0	0	0	0	0
Харківська область	475	69	874	5	88	6	146	18	561	5
Херсонська область	2 304	148	583	27	151	3	0	0	289	7
Хмельницька область	1 153	47	206	12	0	0	0	0	238	3
Черкаська область	3 547	490	779	108	12	0	30	0	357	0
Чернівецька область	1 274	24	411	4	11	0	0	0	92	0
Чернігівська область	68	10	0	0	0	0	0	0	25	0
м. Київ	7 369	1 564	1 142	3	104	2	0	0	7262	15
м. Севастополь	998	102	566	57	27	5	0	0	40	9
Всього	55 545	8 047	16 508	1 492	1 446	79	2 681	250	21 840	412

Скринінгові тестування представників уразливих до ВІЛ груп населення на інфекції, що передаються статевим шляхом (сифіліс, гонорею, хламідіоз) у 2008 році

Область/регіон	СІН	Позитивних результатів	ЖКС	Позитивних результатів	ЧСЧ	Позитивних результатів	Інші (клієнти ЖКС, оточення СІН, ЖКС та ЧСЧ)	Позитивних результатів
АР Крим	754	21	459	12	47	0	421	0
Вінницька область	1188	19	538	10	0	0	331	9
Волинська область	353	9	268	23	0	0	80	0
Дніпропетровська область	6810	203	1755	339	217	2	1061	52
Донецька область	7157	123	970	30	221	2	2544	117
Житомирська область	36	0	0	0	0	0	0	0
Закарпатська область	233	0	30	0	0	0	0	0
Запорізька область	816	13	53	4	30	0	150	0
Івано-Франківська область	779	29	152	13	151	11	0	0
Київська область	232	3	51	3	0	0	5	0
Кіровоградська область	664	9	76	9	73	3	0	0
Луганська область	983	80	240	3	0	0	0	0
Львівська область	135	10	2028	59	100	0	0	0
Миколаївська область	4212	242	3017	402	56	0	239	2
Одеська область	5237	107	2604	154	105	5	156	0
Полтавська область	289	0	15	0	0	0	591	0
Рівненська область	809	46	170	40	0	0	0	0
Сумська область	645	9	162	4	0	0	0	0
Тернопільська область	115	0	61	4	0	0	0	0
Харківська область	506	7	1004	36	112	2	510	0
Херсонська область	2579	42	576	47	233	13	160	9
Хмельницька область	852	18	183	17	0	0	156	1
Черкаська область	3062	32	834	21	12	0	434	0
Чернігівська область	58	0	0	0	0	0	15	0
Чернівецька область	1001	2	515	2	6	0	1	0
м. Київ	5223	14	412	7	104	1	598	0
м. Севастополь	928	104	650	91	54	1	56	43
Всього	45656	1142	16823	1330	1521	40	7508	233

Лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, отримане представниками уразливих до ВІЛ груп населення у 2008 році

Область/регіон	Кількість отриманих курсів лікування ІПСШ представниками уразливих груп
АР Крим	454
Вінницька область	19
Волинська область	14
Дніпропетровська область	356
Донецька область	72
Житомирська область	16
Закарпатська область	165
Запорізька область	74
Івано-Франківська область	30
Київська область	85
Кіровоградська область	43
Луганська область	18
Львівська область	35
Миколаївська область	128
Одеська область	361
Полтавська область	45
Рівненська область	108
Сумська область	22
Тернопільська область	6
Харківська область	117
Херсонська область	222
Хмельницька область	72
Черкаська область	31
Чернівецька область	92
Чернігівська область	67
м. Київ	300
м. Севастополь	79
Всього	3031

Догляд та підтримка людей, що живуть з ВІЛ/СНІД в рамках програми Глобального Фонду (1 Раунд) та проекту «САНРАЙЗ»

Область/регіон	Загальна кількість ЛЖВ, які отримали послуги з догляду та підтримки		Кількість ЛЖВ, які отримують АРВ-терапію станом на 1 січня 2009 р.		Кількість ЛЖВ, які отримують послуги медико-соціального супроводу АРВ-терапії станом на 1 січня 2009 р.	
	Діти	Дорослі	Діти	Дорослі	Діти	Дорослі
АР Крим	176	2232	104	592	104	596
Вінницька область	62	747	0	0	0	0
Волинська область	29	262	21	75	21	75
Дніпропетровська область	882	5647	196	435	199	508
Донецька область	989	5595	142	839	150	872
Житомирська область	27	469	18	42	20	80
Закарпатська область	0	54	0	0	0	0
Запорізька область	129	1220	27	114	27	149
Івано-Франківська область	7	469	7	94	7	119
Київська область	124	213	0	0	0	0
Кіровоградська область	78	844	9	22	10	25
Луганська область	5	657	0	235	0	235
Львівська область	23	277	0	0	0	0
Миколаївська область	634	4104	67	838	67	877
Національні програми	656	5765	90	16	90	16
Одеська область	204	1553	102	505	102	519
Полтавська область	77	156	26	202	26	202
Рівненська область	39	299	0	0	0	0
Сумська область	2	189	9	67	11	102
Тернопільська область	166	641	1	20	1	20
Харківська область	269	2095	25	169	25	169
Херсонська область	46	444	24	159	33	187
Хмельницька область	275	1298	30	69	31	72
Черкаська область	5	226	28	52	28	52
Чернівецька область	299	1398	0	0	0	0
Чернігівська область	664	6256	26	26	26	26
м. Київ	850	2702	79	1048	126	1093
м. Севастополь	764	1296	18	205	21	222
Усього по Україні	7481	47108	1049	5824	1125	6216

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

Область/регіон	Кількість клієнтів		Кількість клієнтів з ВІЛ	Кількість клієнтів на АРТ	Кількість клієнтів, які готуються до АРТ
	Чоловіки	Жінки			
АР Крим	43	10	35	22	13
Вінницька	27	5	10	3	0
Волинська	24	5	7	0	0
Дніпропетровська	30	20	37	10	2
Донецька	45	10	34	11	8
Житомирська	16	4	10	3	4
Закарпатська	12	3	1	1	0
Запорізька	39	8	27	8	13
Івано-Франківська	24	6	15	10	4
Київська	19	3	12	3	0
Кіровоградська	17	3	7	2	1
Луганська	11	3	2	1	0
Львівська	13	2	7	1	0
Миколаївська	36	14	40	16	2
Одеська	39	10	37	11	3
Полтавська	24	8	19	8	7
Рівненська	7	3	8	1	0
Сумська	19	1	6	2	2
Тернопільська	53	7	22	1	0
Херсонська	43	9	21	7	1
Черкаська	12	5	13	6	0
Чернівецька	14	10	12	5	4
Чернігівська	7	3	5	1	1
м. Київ	98	40	105	55	4
Всього	672	192	492	188	69

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

Область/регіон	Кількість клієнтів		Кількість клієнтів з ВІЛ	Кількість клієнтів на АРТ	Кількість клієнтів, які готуються до АРТ
	Чоловіки	Жінки			
АР Крим	95	30	34	8	19
Вінницька	64	12	22	5	2
Дніпропетровська	87	26	54	1	0
Донецька	161	25	103	7	5
Запорізька	33	5	18	3	15
Київська	0	0	0	0	0
Миколаївська	230	47	114	8	5
Одеська	75	14	46	17	4
Полтавська	178	31	56	1	17
Херсонська	66	16	28	5	0
Черкаська	0	0	0	0	0
м. Київ	102	41	65	18	12
Всього	1091	247	540	73	79

Загальна кількість осіб, які отримують АРТ за рахунок препаратів, наданих Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні в якості гуманітарної допомоги (1-й раунд), станом на 01 жовтня 2008 р.

Область/Регіон/Організація	Дорослі	Діти	Всього осіб
АР Крим	588	43	631
Вінницька	104	17	121
Волинська	43	18	61
Дніпропетровська	532	173	705
Донецька	865	94	959
Житомирська	1	19	20
Закарпатська	0	4	4
Запорізька	123	16	139
Івано-Франківська	41	5	46
Київська	120	41	161
Кіровоградська	26	15	41
Луганська	85	15	100
Львівська	3	7	10
Миколаївська	500	59	559
Одеська	599	85	684
Полтавська	92	26	118
Рівненська	12	1	13
Сумська	28	9	37
Тернопільська	5	1	6
Харківська	99	24	123
Херсонська	113	24	137
Хмельницька	41	27	68
Черкаська	16	28	44
Чернівецька	0	5	5
Чернігівська	11	23	34
м. Київ	585	77	662
м. Севастополь	136	16	152
УДСЛ Охматдит	9	39	48
Інститут епідеміології та інфекційних хвороб АМН України	382	0	382
Всього	5159	911	6070

Кількість ВІЛ-інфікованих вагітних і дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, які отримали профілактику вертикальної трансмісії препаратами, закупленими на кошти коштів Глобального фонду станом на 1 жовтня 2008 р. *

Область/регіон	ВІЛ-інфіковані вагітні, які отримали та продовжують отримувати профілактику вертикальної трансмісії	Діти, народжені ВІЛ-інфікованими матерями
АР Крим	474	521
Вінницька	159	136
Волинська	118	119
Дніпропетровська	1618	1592
Донецька	1776	1705
Житомирська	161	175
Закарпатська	39	36
Запорізька	209	217
Івано-Франківська	59	69
Київська	423	400
Кіровоградська	279	287
Луганська	275	284
Львівська	140	85
Миколаївська	676	669
Одеська	1052	897
Полтавська	228	216
Рівненська	76	64
Сумська	73	70
Тернопільська	32	38
Харківська	248	255
Херсонська	251	248
Хмельницька	127	123
Черкаська	263	241
Чернівецька	36	44
Чернігівська	191	171
м. Київ	759	889
м. Севастополь	133	130
Всього	9875	9681

* кумулятивно, починаючи з жовтня 2004 року.

Додаток 3. Список організацій – отримувачів грантів та виконавців проектів Альянсу-Україна, 2008 рік

Таблиця 1. Зведені дані про міжнародні грантові угоди та міжнародні програмні контракти МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2008 рік

	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Статус проекту	Регіон	Підписані зобов'язання, грн.	Підписані зобов'язання, дол. США **	Профінансовано, дол. США
1	Американський міжнародний союз охорони здоров'я	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	0,00		299 829,00
3	Представництво Проекту ХОУП	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	0,00		58 800,00
4	Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД (Великобританія)	GFA, NW	Міжнародний	міжнародний		307 082,03	
5	Трайеско	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	0,00		56 000,00
6	Tai Hippon Рабер Індастрі Ко. Лімітед	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	59 850,00		59 850,00
7	Rusan Pharma Ltd.	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	0,00		626 246,00
8	Міжнародна розподільча асоціація. Підрозділ з ВІЛ/СНІД (IDA)	NW	Міжнародний	Всеукраїнський	851 550,94		518 342,89
9	Warnex Analitical Services Inc.	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	8 995,20		
10	Vitma Labs Ltd.	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	2 290,80		
11	Abbott GmbH&Co.KG	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	505 585,00		505 585,00
12	Rusan Pharma Ltd	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	0,00		70 290,00
13	BD International	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	41 132,00		41 132,00
14	Міжнародна розподільча асоціація. Підрозділ з ВІЛ/СНІД (IDA)	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	2 074 528,17		400 742,00
Всього:					0,00	3 851 014,14	2 636 816,89

* Програми фінансування

GFA - прямиий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

NW - грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду (фінансування через Мережу ЛЖВ)

Таблиця 2.

Зведені дані про грантові угоди та програмні контракти
МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2008 рік

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансо- вано, грн.
1	Бахчисарайський благодійний фонд «Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя перемога»»	АР Крим	GFA	4	176 399,62	80 991,41
2	Благодійний фонд «Надія та Порятunek»	АР Крим	GFA, US, GFN	11	1 286 972,99	1 486 974,31
3	Громадська організація «Клуб «Модус»	АР Крим	GFA	4	207 507,04	169 465,04
4	Громадська організація «Фенікс»	АР Крим	GFA	4	260 905,84	161 183,99
5	Жіноча громадська організація «Клуб родинної творчості»	АР Крим	US	1		99 738,00
6	Комунальний заклад «Севастопольська міська психіатрична лікарня»	АР Крим	GFA	1	32 825,00	32 825,00
7	Кримське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	АР Крим	GFN	1		59 902,24
8	Міська лікарня № 1 м. Ялти	АР Крим	GFA	1	23 519,00	23 519,00
9	Севастопольська міська благодійна організація «Гавань плюс»	АР Крим	US, GFN	3	70 005,60	278 315,65
10	Севастопольська міська інфекційна лікарня	АР Крим	GFA	1	32 825,00	32 825,00
11	Севастопольська міська організація «Молодіжний центр жіночих ініціатив»	АР Крим	GFA, US	11	1 387 463,59	1 251 092,46
12	Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя перемога»	АР Крим	GFA	5	251 489,57	250 634,05
13	Ялтинська міська благодійна організація «Коаліція ВІЛ-сервісних організацій»	АР Крим	GFA	1	16 917,82	16 917,82
14	Благодійний фонд «Свобода-1»	Вінницька область	GFN	1		2 378,05
15	Вінницьке відділення Міжнародного Благодійного фонду розвитку людини	Вінницька область	GFA	11	739 259,62	598 845,87
16	Вінницький обласний благодійний фонд «Позитив»	Вінницька область	GFN	1		27 725,25
17	Вінницький обласний громадський конгрес «Сталість»	Вінницька область	GFA	6	982 323,57	755 791,61

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансо- вано, грн.
18	Томашпільське Районне Територіальне Медичне Об'єднання	Вінницька область	GFA	1	31 943,00	31 943,00
19	Волинський обласний благодійний фонд «Шанс»	Волинська обл.	GFA, GFN	9	400 927,31	402 677,00
20	Волинський обласний наркологічний диспансер	Волинська обл.	GFA	1	32 825,00	32 825,00
21	Благодійна організація «Алекс»	Дніпропетровська обл.	GFN	1	140 000,00	88 895,06
22	Благодійна організація «З надією»	Дніпропетровська обл.	GFA	5	65 101,82	73 353,25
23	Благодійна організація «ХЕЛП»	Дніпропетровська обл.	GFA, GFN	8	291 358,33	597 396,68
24	Благодійний фонд «Реабілітаційний центр наркозалежних «Віртус»»	Дніпропетровська обл.	GFA	6	776 717,75	565 723,02
25	Благодійний фонд «Громадське здоров'я»	Дніпропетровська обл.	GFA, US	10	1 175 538,99	840 772,11
26	Благодійний фонд «Допомога»	Дніпропетровська обл.	GFA	3	156 074,00	55 429,00
27	Громадська організація «Дніпровські гуманітарні ініціативи»	Дніпропетровська обл.	LS, GFA, US	11	267 647,30	319 970,11
28	Громадська організація «Центр підтримки сім'ї»	Дніпропетровська обл.	GFA	3	180 386,26	66 086,00
29	Громадська організація Клуб «Вікторія»	Дніпропетровська обл.	GFA	4	108 301,52	240 017,51
30	Громадська організація «Клуб «Імпульс»»	Дніпропетровська обл.	GFA, GFN	3	132 414,41	163 380,57
31	Громадська організація «Нікопольський центр духовної та соціально-психологічної реабілітації «Відкриті двері»»	Дніпропетровська обл.	GFA, GFN	9	756 922,64	733 669,27
32	Громадська організація «Клуб «Імпульс»	Дніпропетровська обл.	GFA, US	8	738 277,81	570 632,59
33	ДОККЛПО «Фтизіатрія»	Дніпропетровська обл.	GFA	1	31 716,40	31 716,40
34	Жовтоводський міський благодійний фонд «Промінь»	Дніпропетровська обл.	GFA	4	181 820,18	73 571,94
35	Комунальний заклад «Центральна міська лікарня» м. Орджонікідзе	Дніпропетровська обл.	GFA	1	32 732,00	32 732,00
36	Криворізька міська благодійна організація «Наше майбутнє»	Дніпропетровська обл.	GFA, GFN	9	471 641,73	442 859,63
37	Криворізьке міське відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Дніпропетровська обл.	GFA, GFN	8	273 075,21	430 388,84

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про-фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
38	Міський громадський центр наркозалежних «Майбутнє без СНІД»	Дніпропетровська обл.	GFA	6	204 956,84	156 916,99
39	Орджонікідзевська міська благодійна організація «Вікторія»	Дніпропетровська обл.	GFA	4	4 500,00	85 920,93
40	Павлоградська міська благодійна організація «Оберіг»	Дніпропетровська обл.	GFN	1		24 738,83
41	Спеціалізована медико-санітарна частина №9 Дніпропетровської області	Дніпропетровська обл.	GFA	1	31 354,00	31 354,00
42	Центральна міська лікарня м. Тернівка	Дніпропетровська обл.	GFA	1	32 825,00	32 825,00
43	Благодійна організація «Клуб «Світанок»»	Донецька обл.	GFA, US, GFN	7	669 903,51	614 561,33
44	Благодійна організація «Клуб «Майбутнє»»	Донецька обл.	OSI, GFN	2	21 897,10	17 927,97
45	Благодійна організація «Клуб «Твій вибір»»	Донецька обл.	GFA, GFN	4	57 508,50	101 909,62
46	Благодійний фонд «Здоров'я нації»	Донецька обл.	GFA	6	417 031,52	239 068,00
47	Благодійний Фонд «Карітас-Донецьк»	Донецька обл.	GFA	1	93 830,86	93 830,86
48	Громадська організація «Маріупольська спілка молоді»	Донецька обл.	GFA	6	419 878,24	389 530,92
49	Громадська організація «Лінія життя»	Донецька обл.	GFA, US, GFN	11	918 378,97	913 699,41
50	Громадська організація «Донбас без наркотиків»	Донецька обл.	GFA	4	607 383,28	568 122,76
51	Громадська організація «Фонд «Стимул»»	Донецька обл.	GFA	6	488 080,16	288 191,42
52	Громадська організація «Союз «Амікус»»	Донецька обл.	GFA, US, GFN	12	1 140 003,95	1 006 859,62
53	Громадська організація «Перемога»	Донецька обл.	GFN	1	38 007,30	14 018,20
54	Донецька міська молодіжна громадська організація «Розвиток. Ініціатива. Партнерство»	Донецька обл.	GFA	4	227 070,31	93 307,74
55	Донецька обласна громадська організація «Перемога»	Донецька обл.	GFN	1		48 233,47
56	Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим	Донецька обл.	GFA, US, GFN	9	646 868,70	1 006 563,05
57	Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг»	Донецька обл.	GFA, US, GFN	10	1 155 153,47	998 908,65
58	Донецький обласний благодійний фонд «Промінь»	Донецька обл.	GFA	5	281 066,42	157 562,28

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансо- вано, грн.
59	Костянтинівська міська громадська організація «Паритет»	Донецька обл.	GFA	1	20 900,82	20 900,82
60	Краматорська міська благодійна організація «Новий день»	Донецька обл.	GFA, GFN	6	190 131,80	132 520,77
61	Маріупольське міське товариство профілактики СНІДу та сприяння хворим на ВІЛ-інфекцію «Вибір»	Донецька обл.	GFN	2	69 999,98	112 949,85
62	Слов'янська міська громадська організація «Наша допомога»	Донецька обл.	GFA, GFN	7	708 527,23	854 833,15
63	Житомирська обласна громадська організація «Перспектива»	Житомирська обл.	GFA	5	275 111,52	146 009,51
64	Житомирське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Житомирська обл.	GFN	2	21 999,92	17 600,28
65	Житомирський благодійний фонд протидії соціально-небезпечним хворобам і СНІДу	Житомирська обл.	GFN	1		85 289,08
66	Закарпатський обласний благодійний фонд підтримки протиалкогольних, протинаркотичних, протитютюнових програм та профілактики хімічних залежностей та СНІДу	Закарпатська обл.	GFA	1	36 935,02	24 313,64
67	Закарпатський обласний благодійний фонд «Закарпаття проти СНІДу»	Закарпатська обл.	GFA	1	51 623,00	51 623,00
68	Закарпатський обласний благодійний фонд «Рада життя»	Закарпатська обл.	GFA	3	175 795,78	61 858,66
69	Закарпатський обласний наркологічний диспансер	Закарпатська обл.	GFA	1	34 591,00	34 591,00
70	Громадська організація «Рада життя»	Закарпатська обл.	GFA	2	119 506,25	119 506,26
71	Благодійна організація «Благодійний фонд «Життя триває»»	Запорізька обл.	GFA, GFN	8	141 952,15	176 663,40
72	Благодійний фонд «Сподівання»	Запорізька обл.	GFA, GFN	9	468 640,48	584 063,08
73	Запорізька обласна організація Товариства Червоного Хреста України	Запорізька обл.	GFA	2	116 538,88	93 514,38
74	Запорізьке обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Запорізька обл.	GFA, GFN	6	203 286,20	258 267,47

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про-фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
75	Благодійний Фонд «Солідарність»	Івано-Франківська обл.	GFA, GFN	9	868 771,28	871 687,37
76	Івано-Франківський обласний наркологічний диспансер	Івано-Франківська обл.	GFA	1	32 825,00	32 825,00
77	Агентство «Україна», ТОВ	м. Київ	GFA	3	102 333,00	102 333,00
78	Благодійна організація «Фонд профілактики хімічних залежностей та СНІДу»	м. Київ	GFA	3	547 104,67	1 108 002,30
79	Благодійний Фонд «Дроп ін Центр»	м. Київ	GFA	8	1 000 797,99	758 725,07
80	Благодійний фонд молодіжної участі	м. Київ	GFA	1		212 789,96
81	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» **	м. Київ	GFA	3	2 805 208,29	3 610 646,45
82	Всеукраїнська благодійна організація «Час життя плюс»	м. Київ	GFA, GFN	3	259 939,78	877 266,46
83	Всеукраїнська благодійна організація «Рух в підтримку колишніх в'язнів України «Подолання»	м. Київ	GFA	1	178 832,14	83 789,68
84	Всеукраїнська благодійна організація «КОНВІКУС УКРАЇНА»	м. Київ	GFA	4	442 955,55	201 587,79
85	Всеукраїнська аптечна асоціація	м. Київ	GFA	1	86 999,00	46 979,40
86	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація зменшення шкоди»	м. Київ	GFA	4	408 861,85	413 166,51
87	Всеукраїнська благодійна організація «Спільнота»	м. Київ	GFA	2	200 000,00	107 868,88
88	Всеукраїнський Благодійний Фонд «Коаліція ВІЛ-сервісних організацій»	м. Київ	GFA	1	100 966,26	100 966,26
89	Громадська організація «Здоров'я через освіту»	м. Київ	GFA	1		840 508,60
90	Громадська організація «Інститут залежності»	м. Київ	GFA	1	161 700,64	124 373,56
91	Громадська організація «Гей-Альянс»	м. Київ	GFA	7	1 149 340,90	787 153,74
92	Громадська організація «Інститут залежності»	м. Київ	GFA	1	32 900,00	32 900,00
93	Громадська організація «Молодіжний центр з проблем трансформації соціальної сфери «СОЦІУМ-XXI»	м. Київ	LS, GFA	6	346 909,84	511 514,35

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про-фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
94	Громадська Організація «Дитинство без СНІДу»	м. Київ	GFA, US, GFN	4	754 969,05	1 062 003,93
95	Київська міська організація Товариства Червоного Хреста України	м. Київ	GFA	8	108 543,61	97 239,18
96	Київське відділення Міжнародної благодійної організації «Реабілітаційний центр «Ступені»	м. Київ	GFA, US	5	279 674,33	616 614,80
97	Київське міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	м. Київ	GFN	2	44 560,62	514 990,29
98	Громадська організація «Клуб «Еней»	м. Київ	GFA	6	2 148 807,22	1 633 735,39
99	Міжнародний благодійний фонд «Вертикаль»	м. Київ	GFA, GFN	9	856 535,43	695 801,71
100	Національний Комітет Товариства Червоного Хреста України	м. Київ	GFN	1		339 289,80
101	Національний педагогічний університет ім. М. Драгоманова	м. Київ	GFA	1		188 930,80
102	ТОВ «Київський міжнародний інститут соціології»	м. Київ	GFA	4	1 311 442,79	665 266,20
103	Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я	м. Київ	GFA	4	1 031 533,33	1 724 532,81
104	Український інститут соціальних досліджень ім. О. Яременка	м. Київ	GFA	2	174 274,60	84 117,60
105	Український медичний та моніторинговий центр з алкоголю та наркотиків МОЗ України	м. Київ	GFA	1	353 563,60	240 152,00
106	Український центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України	м. Київ	GFA	5	2 647 512,94	3 513 088,54
107	Центр психосоціальної реабілітації хімічно залежної молоді «Крок за кроком»	м. Київ	GFA	6	314 911,92	651 452,80
108	Центр соціально-політичних досліджень «СОЦІС»	м. Київ	GFA	2	672 788,16	672 788,16
109	Благодійна організація «Альфа Лайф»	Київська обл.	GFA, GFN	10	626 903,51	647 722,04
110	Броварський міський благодійний фонд «Перемога»	Київська обл.	GFN	1		94 500,68

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про-фінансованих проєктів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
111	Канівська міська благодійна організація «Від серця до серця»	Київська обл.	US	1		58 035,04
112	Громадська організація «Український інститут залежності»	Київська обл.	GFA	1	15 150,80	15 150,80
113	Кіровоградське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»	Кіровоградська обл.	GFA, GFN	8	208 457,70	306 887,18
114	Обласний благодійний фонд «Повернення до життя»	Кіровоградська обл.	GFA	7	671 712,90	659 610,28
115	Луганський благодійний фонд «Анти-СНІД»	Луганська обл.	GFA	5	421 721,08	265 565,34
116	Луганський благодійний фонд «Крок у майбутнє»	Луганська обл.	GFA, GFN	10	812 326,66	667 388,11
117	Луганський обласний наркологічний диспансер	Луганська обл.	GFA	1	33 583,85	33 583,85
118	Стаханівська обласна психіатрична лікарня	Луганська обл.	GFA	1	24 801,80	24 801,80
119	Благодійна установа «Шпиталь імені Митрополита Андрея Шептицького»	Львівська обл.	GFN	1		50 000,00
120	Благодійний фонд «Аванте»	Львівська обл.	GFA	2	75 088,24	75 088,24
121	Благодійний Фонд САЛЮС	Львівська обл.	GFA	8	598 691,17	449 331,33
122	Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр	Львівська обл.	GFA	1	22 175,00	22 175,00
123	Львівська міська громадська організація «Центр духовної і психологічної підтримки та взаємодопомоги «Дорога»	Львівська обл.	GFA, GFN	6	108 841,00	160 445,81
124	Львівський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом	Львівська обл.	GFA	2	83 238,00	83 238,00
125	Благодійний фонд «Назарет»	Львівська обл.	GFA	1	64 019,46	64 019,46
126	Стрийська центральна міська лікарня	Львівська обл.	GFA	1	8 373,83	8 373,83
127	Благодійний фонд «Центр соціально-психологічної інформації «Усі разом»»	Львівська обл.	GFA	1	38 289,40	38 289,40
128	Миколаївська асоціація ВІЛ-інфікованих «Час життя»	Миколаївська обл.	GFA, US, GFN	8	720 255,95	900 138,94
129	Миколаївська Асоціація геїв, лесбіянок та бісексуалів «ЛІГА»	Миколаївська обл.	GFA, US	3	110 953,24	78 009,84

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансо- вано, грн.
130	Миколаївське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ»	Миколаївська обл.	GFA, GFN	2	65 805,48	223 265,47
131	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Орхідея»	Миколаївська обл.	GFA	1	15 569,82	15 569,82
132	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Вихід»	Миколаївська обл.	GFA	9	814 587,09	655 006,91
133	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус»	Миколаївська обл.	GFA, US, GFN	10	1 546 383,84	1 503 044,97
134	Миколаївський обласний благодійний фонд «Нове сторіччя»	Миколаївська обл.	GFA, US	12	1 978 898,46	1 858 635,50
135	Миколаївський обласний благодійний фонд «Розвиток та допомога»	Миколаївська обл.	GFA, US, GFN	1		2 580,00
136	Миколаївський обласний благодійний фонд боротьби з туберкульозом «Віта-Лайт»	Миколаївська обл.	GFA, GFN	2	43 382,33	52 549,59
137	Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенціарна ініціатива»	Миколаївська обл.	GFA, GFN	7	289 965,00	373 606,72
138	Благодійна організація «Рука допомоги»	Одеська обл.	GFN	1		48 091,57
139	Благодійна організація «Християнський реабілітаційний центр «Благодать»	Одеська обл.	GFA	7	274 244,43	209 535,89
140	Благодійна організація «Об'єднання неурядових організацій Одеської області «Разом за життя»»	Одеська обл.	GFA, US	4	150 033,21	195 027,92
141	Благодійний фонд «Веселка»	Одеська обл.	GFA	7	529 936,12	362 576,76
142	Громадська організація «Наші діти»	Одеська обл.	LS, GFA	3	117 145,25	294 829,21
143	Громадська організація «Альтернатива»	Одеська обл.	GFN	2	139 999,98	298 178,16
144	Громадська організація «Ера милосердя»	Одеська обл.	GFN	2	140 405,00	119 739,96
145	Громадська організація «Молодіжний центр розвитку»	Одеська обл.	GFA, US	9	958 206,18	755 552,09
146	Громадський рух «Віра. Надія. Любов.»	Одеська обл.	GFA, US, GFN	9	953 113,84	1 155 070,85
147	МГО «Молодіжний Громадський Рух «Партнер»»	Одеська обл.	GFA	8	453 157,20	294 386,72
148	Міжнародна благодійна організація «Реабілітаційний центр «Сходи»»	Одеська обл.	GFA, US	3	115 800,52	363 381,41

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансо- вано, грн.
149	Одеський благодійний фонд «Шлях до дому»	Одеська обл.	GFA, US	16	3 373 620,65	3 103 838,96
150	Південноукраїнський Центр «Здоров'я. Жінка. Довголіття»	Одеська обл.	GFN	1		92 371,03
151	Южненський міський благодійний фонд «Час молоді»	Одеська обл.	GFA	1	25 859,88	25 859,88
152	Благодійна асоціація допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД «Світло надії»	Полтавська обл.	GFA, GFN	9	702 565,09	934 245,65
153	Благодійний фонд «Громадське здоров'я»	Полтавська обл.	GFA	6	768 298,00	569 425,40
154	Громадська організація «Клуб «Квітень»»	Полтавська обл.	GFN	1		107 959,81
155	Міжнародна благодійна організація «Федерація «Клубний Дім»»	Полтавська обл.	GFA	1	196 354,40	196 354,40
156	Рівненський обласний благодійний фонд «Майбутнє без СНІДу»	Рівненська обл.	GFA, GFN	8	701 213,05	539 181,57
157	Благодійна організація «Вибір»	Сумська обл.	GFN	2	22 000,00	110 450,28
158	Благодійний Фонд «Крок назустріч»	Сумська обл.	GFA	7	667 930,70	532 392,80
159	Комунальний заклад Сумської обласної ради «Обласний наркологічний диспансер»	Сумська обл.	GFA	1	32 818,47	32 818,47
160	Сумська обласна молодіжна громадська організація «Клуб ресоціалізації хімічно-уязвлених «ШАНС»	Сумська обл.	GFA	3	114 831,90	102 419,30
161	Сумське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Сумська обл.	GFN	1		2 537,12
162	Громадська організація «Центр духовної та психологічної підтримки «Джерела»»	Тернопільська обл.	GFA, GFN	6	260 776,73	154 483,10
163	Інститут дерматології та венерології АМН України	Харківська обл.	GFA	2	318 412,00	279 314,60
164	Харківська міська організація «Шлях Гіпократ»	Харківська обл.	GFA	1	22 891,82	22 891,82
165	Харківське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Харківська обл.	GFA, GFN	5	195 189,86	334 053,50
166	Харківський міський благодійний фонд «Надія є»	Харківська обл.	GFA	4	166 358,59	72 333,67
167	Харківський Міський Благодійний Фонд «Благо»	Харківська обл.	GFA	6	1 116 755,98	729 548,13
168	Громадська організація «За рівні права»	Херсонська обл.	GFA	6	188 373,76	113 342,63

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про-фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
169	Каховське міське відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Херсонська обл.	GFA, GFN	7	60 361,10	96 167,45
170	Херсонська міська громадська організація «Асоціація 21 століття»	Херсонська обл.	GFN	2	69 999,96	188 298,92
171	Херсонська міська громадська організація «Клуб «Пробудження»»	Херсонська обл.	GFA	1		80 510,44
172	Херсонська обласна громадська організація Центр адаптації «Вибір життя»	Херсонська обл.	GFA	1	73 956,57	52 206,05
173	Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	Херсонська обл.	GFA, US	14	1 755 358,36	1 527 550,88
174	Херсонський обласний наркологічний диспансер	Херсонська обл.	GFA	1	34 110,00	34 110,00
175	Асоціація сприяння вирішенню проблем наркоманії «Вікторія»	Хмельницька обл.	GFA	8	940 627,65	799 148,98
176	Хмельницьке обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Хмельницька обл.	GFN	2	38 997,86	147 703,14
177	Благодійний фонд «ВАМ»	Черкаська обл.	GFA	7	508 120,24	291 297,90
178	Благодійний фонд «Воля»	Черкаська обл.	GFA	3	283 353,40	102 693,30
179	Благодійний фонд «Інсайт»	Черкаська обл.	GFA, US	10	883 441,63	782 574,96
180	Черкаська громадська організація «Гей-альянс»	Черкаська обл.	GFA	4	137 364,44	63 627,49
181	Громадська організація «Смілянський міський інформаційно-консультативний центр захисту сім'ї та особистості «Діалог»	Черкаська обл.	OSI, GFA	9	206 629,76	191 897,40
182	Уманський благодійний фонд «Пробудження»	Черкаська обл.	GFA	5	168 484,10	331 868,82
183	Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця»	Черкаська обл.	GFA	6	494 562,53	276 198,21
184	Черкаське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Черкаська обл.	GFN	2	39 000,00	419 233,90
185	Черкаський регіональний благодійний фонд «З любов'ю до дітей»	Черкаська обл.	GFA	4	112 314,74	49 044,73
186	Благодійний фонд «Нова сім'я»	Чернівецька обл.	GFA	6	640 054,64	478 553,30
187	Чернівецький обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом»	Чернівецька обл.	GFA	1	50 500,00	50 500,00

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Програма фінансування (*)	Кількість про-фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
188	Чернівецьке обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Чернівецька обл.	GFN	1		25 730,00
189	Чернівецький міський благодійний фонд «Життя заради життя»	Чернівецька обл.	GFN	1		2 600,00
190	Чернівецький обласний наркологічний диспансер	Чернівецька обл.	GFA	1	32 715,00	32 715,00
191	Центр ресоціалізації хімічно залежних «ВЕДІС»	Чернігівська обл.	GFA	4	199 677,54	85 372,63
192	Громадська організація «Реабілітаційний центр «Ступені»	Чернігівська обл.	GFA	1		59 838,26
193	Комунальний заклад «Обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом» м.Чернігів	Чернігівська обл.	GFA	1	50 352,00	50 352,00
194	Чернігівське міське відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Чернігівська обл.	GFA, GFN	4	92 546,66	164 888,22
Всього:				822	70 208 634,25	72 230 296,12

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

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

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Фонду Levi Strauss

OSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту відкритого суспільства

** Суми не включають кошти на субгрантову діяльність

Таблиця 3.

Зведені дані про програмні контракти МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», пов'язані із закупівлею, збереженням та дистрибуцією медичних препаратів, 2008 рік

	Назва партнера-виконавця	Про- грама фінан- сування (*)	Статус проекту	Регіон	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
1	Державне підприємство "Інститут екогієни і токсикології"	GFA	Національний	Всеукраїнський	3 720,00	3 720,00
2	Товариство з обмеженою відповідальністю "ІнтерЛабСервіс-Україна"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	251 754,60	201 010,92
3	Приватне підприємство "Дельта Медікел"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	558 457,20	558 457,20
4	ЛТД СУЕП у формі товариства з обмеженою відповідальністю "Оптіма Фарм"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	581 714,12	581 714,12
5	Товариство з обмеженою відповідальністю "Аптека Біокон"	GFA	Національний	Всеукраїнський	171 225,00	171 225,00
6	Товариство з обмеженою відповідальністю "Торговий Дім Авто"	GFA	Національний	Всеукраїнський	930 028,00	930 028,02
7	ДАК "Ліки України"	GFA	Національний	Всеукраїнський	9 255 809,40	2 146 574,41
8	Державне підприємство "Укрмедпостач"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	1 346 878,78	1 306 616,71
9	Закрите акціонерне товариство "Альба Україна"	GFA NW, GFA	Національний Національний	Всеукраїнський Всеукраїнський	264 044,16 12 288,86	264 044,16 12 288,86
10	Товариство з обмеженою відповідальністю "Поштово-вантажний кур'єр"	GFA	Національний	Всеукраїнський	216 915,00	216 915,00
11	ДП "БіоЛайн Україна"	GFA NW, GFA	Національний Національний	Всеукраїнський Всеукраїнський	1 866,00 3 168,00	1 866,00 3 168,00
12	МФК Товариство з обмеженою відповідальністю "Рідан-Інжиніринг"	GFA GFA JSI	Національний Національний Національний	Всеукраїнський Всеукраїнський Всеукраїнський	44 121,14 30 769,20	80 584,53 12 370,61 16 303,98
13	Національний комплекс "Експоцентр України"	GFA	Національний	Всеукраїнський	31 731,20	31 731,20
14	Товариство з обмеженою відповідальністю "Латекс Кий"	GFA	Національний	Всеукраїнський	2 035 200,00	1 775 384,64
15	Товариство з обмеженою відповідальністю "Діаверітас"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	127 080,00	127 080,00
16	Товариство з обмеженою відповідальністю "ІнтерМед"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	12 360,00	12 360,00
17	Товариство з обмеженою відповідальністю "Біомедінвест"	GFA GFA NW, GFA	Національний Національний Національний	Всеукраїнський Всеукраїнський Всеукраїнський	254 510,00 64 120,00 3 120,00	254 510,00 64 120,00 3 120,00

	Назва партнера-виконавця	Про- грама фінан- сування (*)	Статус проекту	Регіон	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
18	Товариство з обмеженою відповідальністю "ВВС-ЛТД"	GFA NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	371 259,04 81 127,73	371 259,04 81 127,73
19	Товариство з обмеженою відповідальністю "Медком- Україна"	GFA	Національний	Всеукраїнський	353 500,00	176 720,00
20	Товариство з обмеженою відповідальністю "Національна автомобільна компанія"	GFA	Національний	Всеукраїнський		504 000,00
21	Товариство з обмеженою відповідальністю "Фактор- Мед"	GFA	Національний	Всеукраїнський	84 956,20	84 956,20
22	Товариство з обмеженою відповідальністю "Фармаско"	GFA LS	Національний Національний	Всеукраїнський Всеукраїнський	1 463 962,50 115 897,50	1 005 348,75 115 897,50
23	Товариство з обмеженою відповідальністю "Сенте-Лаб"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	121 776,00	60 888,00
24	Товариство з обмеженою відповідальністю "Допомога-1"	GFA	Національний	Всеукраїнський	708 641,25	708 641,25
25	Товариство з обмеженою відповідальністю "Медлайф"	GFA	Національний	Всеукраїнський	340 761,60	170 380,80
26	Товариство з обмеженою відповідальністю "Фармація-2000"	GFA	Національний	Всеукраїнський	2 471 568,52	1 235 784,26
27	Дочірнє підприємство "Спектар-Україна"	NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	2 962,80	2 962,80
28	СПД "Смерчинський" (брокер)	GFA NW, GFA	Національний	Всеукраїнський	26 735,87 5 778,00 8 973,00	26 735,87 5 778,00 8 973,00
29	Товариство з обмеженою відповідальністю "ТРИ- центральний аптечний склад"	GFA	Національний	Всеукраїнський	185 250,00	185 250,00
Всього:					22 544 030,67	13 519 896,56

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Фонду Levi Strauss

NW – грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду (фінансування через Мережу ЛЖВ)

JSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту досліджень та тренінгів «Джон Сноу Інк.»

Додаток 4. Лабораторне обладнання та реагенти, передані в регіони у вигляді гуманітарної допомоги

Лабораторне обладнання та реагенти, в рамках програм Першого та Шостого Раундів Глобального Фонду та в рамках програми САНРАЙЗ за підтримки USAID з 01.01.2008 по 01.01.2009

№	Центри профілактики і боротьби зі СНІДом	Реагенти для визначення CD4 лімфоцитів	Тест-системи для визначення ДНК ВІЛ	Тест-системи для визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ «Abbott RealTime HIV-1», фірма Abbott, США	Всього у 2008 році, дол. США
1	УкрЦентр СНІДу	12 113,00	26 217,53	155 400,00	193 730,53
2	Центр СНІДу АР Крим	9 978,00	10 262,68	81 589,00	101 829,68
3	Дніпропетровський центр СНІДу	8 148,00	0,00	0,00	8 148,00
4	Донецький обл.центр СНІДу	0,00	0,00	103 604,00	103 604,00
5	Одеський обл.центр СНІДу	10 893,00	15 394,02	103 604,00	129 891,02
6	Київський міський Центр СНІДу	0,00	0,00	61 388,00	61 388,00
Всього		41 132,00	51 874,23	505 585,00	598 591,23

Додаток 5. Перелік закуплених медпрепаратів, 2008 р.

Перелік медпрепаратів, закуплених для реалізації в рамках програм Першого та Шостого Раундів Глобального Фонду та в рамках програми САНРАЙЗ за підтримки USAID з 01.01.2008 по 01.01.2009.

Препарат	Виробник	Країна походження	Вміст активної речовини	Кількість таблеток, капсул, г, мл	2008		
					Кількість упаковок	Ціна, дол. США	Сума, дол. США
Абакавір (ABC)	GlaxoSmithKline Ltd.	Канада	240 ml (20 mg/ml)	1	1104	26,45	29 200,80
Абакавір (ABC)	Aurobindo Pharma Ltd.	Індія	300 mg	60	3550	31,04	110 198,11
Діданозін (ddl)	BMS	Швейцарія	400 mg	30	7397	44,08	326 032,24
Діданозін (ddl)	BMS	Швейцарія	250 mg	30	1182	44,08	52 098,16
Діданозін (ddl)	BMS	Швейцарія	100 mg	60	1261	24,55	30 952,00
Ефавіренц (EFV)	Ranbaxy	Індія	200 mg	90	29412	16,24	477 659,70
Зідовудін (AZT)	CIPLA Ltd.	Індія	100 mg	100	776	6,98	5 418,65
Зідовудін (AZT)	CIPLA Ltd.	Індія	100 mg	100	16609	7,19	119 491,79
Зідовудін (AZT)	CIPLA Ltd.	Індія	oral sol. 100ml (50mg/5ml)	1	17405	1,69	29 463,18
"Зідовудін (AZT)+ ламівудін (3TC)"	CIPLA Ltd.	Індія	300 mg+150 mg	60	5376	10,21	54 887,35
"Зідовудін (AZT)+ ламівудін (3TC)"	Aurobindo Pharma Ltd.	Індія	300 mg+150 mg	60	33202	10,47	347 764,39
Ламівудін (3TC)	Aurobindo Pharma Ltd.	Індія	150 mg	60	3165	4,37	13 845,93
Ламівудін (3TC)	Aurobindo Pharma Ltd.	Індія	150 mg	60	12600	3,27	41 139,25
Ламівудін (3TC)	CIPLA Ltd.	Індія	oral sol. 100ml (50mg/5ml)	1	10560	1,59	16 758,72
Лопінавір (LPV)+рітонавір (Rtv)	Abbott Laboratories	Велика Британія	200 mg + 50 mg	120	3600	88,73	319 444,06
Невірапін (NVP)	Boehringer Ingelheim	Німеччина	240 ml (10 mg/ml)	1	1684	20,05	33 762,68
Невірапін (NVP)	Aurobindo Pharma Ltd.	Індія	200 mg	60	1336	4,18	5 583,28
Невірапін (NVP)	CIPLA Ltd.	Індія	200 mg	60	7496	3,65	27 361,15
Ставудін (d4T)	BMS	Швейцарія	200 ml (1mg/ml)	1	3450	25,39	87 602,40
Ставудін (d4T)	Aurobindo Pharma Ltd.	Індія	30 mg	60	5860	2,12	12 399,76
Всього							2 141 063,60

Додаток 6. Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення

Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення, поставлених в рамках програм Першого та Шостого Раундів Глобального Фонду та в рамках програми САНРАЙЗ за підтримки USAID з 01.01.2008 по 01.01.2009*

Регіони	Всього АРВ препаратів, грн	Всього препаратів для лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, грн.	Всього тестів на інфекції, що передаються статевим шляхом, та тестів на визначення вагітності, грн.	Всього швидких тестів на ВІЛ, грн.	Всього спиртових серветок, грн.	Всього мобільних гінекологічних клінік, грн.	Всього бупренорфіну гідрохлориду, грн.	Всього метадону гідрохлориду, грн.	Всього лубрикантів, грн.	Всього презервативів, грн.	Всього
АР Крим	1 644 592,27	122 810,02	78 798,50	24 865,00	9 042,30	244 928,57	449 439,90	34 695,82	29 232,18	146 662,06	2 785 066,62
Вінницька	232 044,27	7 722,02	34 819,50	11 160,00	6 196,50	244 928,57	262 276,80	32 459,83	12 183,17	62 818,56	906 609,23
Волинська	205 778,62	11 655,94	4 895,50	4 103,00	2 754,00		197 707,50		8 914,52	41 240,77	477 049,85
Дніпропетровська	2 821 025,07	174 472,72	150 742,95	97 438,00	58 086,45	489 857,14	449 439,90	30 869,79	99 693,99	429 995,00	4 801 621,01
Донецька	3 083 968,99	59 991,88	135 702,32	86 291,00	69 339,60	489 857,14	449 439,90	82 799,24	107 122,75	399 516,13	4 964 028,96
Житомирська	109 278,14	6 789,48	720,00	1 300,00	1 767,15		118 624,50		4 457,26	10 499,48	253 436,00
Закарпатська	15 712,97	52 996,88	2 287,50	2 790,00	2 027,25		79 083,00		2 340,06	13 499,40	170 737,06
Запорізька	400 359,48	21 518,90	9 480,00	8 465,00	4 023,90		358 752,00	8 726,91	16 640,43	64 043,85	892 010,47
Івано-Франківська	96 055,35	9 968,24	10 211,50	9 860,00	4 023,90		237 249,00		15 080,39	83 690,77	466 139,15
Київська	374 959,68	17 172,36	7 744,00	6 290,00	2 356,20		79 083,00		11 328,86	16 499,10	515 433,21
Кіровоградська	90 408,32	9 347,70	10 909,50	11 478,80	7 489,35		158 166,00		13 743,21	74 415,99	375 958,87
Луганська	311 816,58	21 982,18	36 037,00	11 863,00	10 778,85	244 928,57	118 624,50		22 657,73	79 566,61	858 255,02
Львівська	69 135,13	12 778,44	41 291,00	12 272,60	1 583,55	244 928,57	118 624,50		18 980,49	98 131,17	617 725,45
Миколаївська	1 401 366,19	216 390,84	108 311,50	66 811,20	33 652,35	244 928,57	449 439,90	79 897,82	136 231,12	1 195 624,94	3 932 654,43
Одеська	1 645 210,42	152 377,87	103 939,90	65 335,20	55 860,30		449 439,90	58 392,80	120 940,25	912 422,98	3 563 919,62
Полтавська	342 327,40	17 257,80	7 859,50	8 275,00	6 678,45		262 276,80	40 168,96	11 328,86	51 708,53	747 881,31
Рівненська	52 473,42	12 553,29	9 582,50	9 910,40	6 135,30		79 083,00		9 843,11	78 782,03	258 363,05
Сумська	111 636,60	2 854,62	8 535,00	7 638,00	4 582,35		158 166,00		8 283,07	53 544,38	355 240,02
Тернопільська	29 509,60	3 014,38	1 568,00	1 625,00	1 797,75		158 166,00		13 594,64	25 393,86	234 669,23
Харківська	277 655,75	28 401,74	46 471,00	17 660,00	7 803,00	244 928,57			52 892,79	296 932,61	972 745,45
Херсонська	349 680,85	98 875,98	54 050,50	28 223,20	17 487,90	244 928,57	449 439,90	28 345,09	31 720,82	179 835,91	1 482 588,72
Хмельницька	154 539,65	87 100,80	13 056,50	15 955,00	7 497,00				12 108,88	68 989,43	359 247,26
Черкаська	216 432,90	4 178,20	59 220,00	34 833,00	21 611,25	244 928,57	158 166,00		65 633,12	194 731,74	999 734,78
Чернівецька	106 267,10	25 720,54	12 512,50	10 999,60	5 898,15		158 166,00		9 137,38	82 683,02	411 384,29
Чернігівська	145 598,86	9 265,68	960,00	1 625,00	2 249,10		79 083,00		3 120,08	20 998,95	262 900,67
м.Київ КМЛ №5	1 821 967,11	104 384,76									1 926 351,87
м. Київ		27 384,26	125 802,00	122 400,80	62 630,55	244 928,57	1 195 244,10	38 993,32	206 259,59	688 224,60	2 711 867,79
м.Севастополь	458 171,27				8 874,00	244 928,57			20 391,95	105 950,71	838 316,50
ЛАВРА	1 394 348,31										1 394 348,31
Охматит	312 114,84										312 114,84
Департамент ВП	67 721,21										67 721,21
Загальнодержавні проекти										1 308 000,00	1 308 000,00
Всього	18 342 156,35	1 318 967,52	1 075 508,17	679 467,80	422 226,45	3 428 999,98	6 673 181,10	435 349,59	1 063 860,67	6 784 402,60	40 224 120,23

* Всього у 2008 році 117 медичних установ та 92 громадські організації отримали лікарські засоби та товари медичного призначення в рамках програм.

Додаток 7. Закупівлі лікарських засобів та засобів медичного призначення (фінансування через Мережу ЛЖВ).

Міжнародна незапатентована назва	Торгова назва	Постачальник	Ціна за одиницю на умовах СІР дол. США (включаючи комісію)	Кількість упаковок	Сукупна вартість дол. США	Виробник	Країна походження
Ефавіренз, таб. по 200 мг №30	Ефервен	IDA	17,43	4 400	76 671,14	Ranbaxy	Індія
Зидовудин 300мг + Ламівудин 150мг таб. №60	Зидовудин 300мг + Ламівудин 150мг таб. №60	IDA	10,21	3 300	33 692,01	Aurobindo	Індія
Лопінавір 200мг + Рітонавір 50мг таб.	Алувіа	IDA	88,73	720	63 888,81	Abbott	Німеччина
Діданозин 400 мг капс.	Відекс 400 мг капс.	IDA	44,08	526	23 184,12	BMS	Франція
Ламівудин 150 мг	Ламівудин 150 мг таб.	IDA	3,22	1 354	4 354,90	Aurobindo	Індія
Зидовудин 300мг + Ламівудин 150мг таб.	Зидовудин 300мг + Ламівудин 150мг таб. №60	IDA	9,79	9 602	93 969,97	Aurobindo	Індія
Ефавіренз 600 мг	Ефавіренз 600 мг таб.	IDA	12,17	11 721	142 609,41	Aurobindo	Індія
Ефавіренз 200 мг	Ефавіренз 200 мг таб.	IDA	14,64	530	7 760,64	Aurobindo	Індія
Невірапін 200 мг	Невірапін 200 мг таб.	IDA	3,69	993	3 666,57	Aurobindo	Індія
Лопінавір 200мг + Рітонавір 50мг	Алувіа таб.	IDA	88,73	1 169	103 730,58	Abbott	Німеччина
Нелфінавір 250 мг	Вірасепт таб.	IDA	205,94	687	141 480,57	Roche	Іспанія
Тенофовір 300 мг	Віред таб.	IDA	22,22	1 200	26 661,60	Gilead	Німеччина
Тенофовір 300 мг+Емтрицітабін 200 мг	Трувада таб.	IDA	33,86	3 340	113 079,04	Gilead	Німеччина
Абакавір 300 мг	Абакавір 300 мг таб.	IDA	26,41	471	12 438,02	Aurobindo	Індія
Диданозин 250 мг капс.	Відекс 250 мг капс.	IDA	44,08	99	4 363,55	BMS	Франція
Всього АРВ-препарати					851 550,95		
Азитроміцин, таб. 500 мг	Азицин	Alba	2,89	480	1 385,82	Darnytsya	Україна
Амікацин порошок д/п р-ну для ін'єкцій, 1,0 г, флакон	Аміцилум	Alba	1,41	2 520	3 557,94	Pharmalife	Україна

Міжнародна незапатентована назва	Торгова назва	Постачальник	Ціна за одиницю на умовах СІР дол. США (включаючи комісію)	Кількість упаковок	Сукупна вартість дол. США	Виробник	Країна походження
Цефепім, порошок д/п р-ну для ін., 1,0 г, флакон	Максипім	Delta-Medical	14,63	7 560	110 585,58	BMS	США
Моксифлоксацин таб. 400 мг	Авелокс	Optima-Pharm	5,44	2 520	13 717,78	Bayer	Німеччина
Флуконазол капс. 100 мг x 28 (7x4)	Мікосист	VVS	49,69	236	11 726,63	Gedeon Richter	Угорщина
Флуконазол капс. 100 мг x 20	Гросептол	VVS	0,64	6 741	4 314,24	Grodzinski PF «Polfa»	Польща
Азитроміцин, таб. 500 мг	Азитроміцин-нортон	Optima-Pharm	0,89	1 920	1 710,55	Unimax Laboratories	Індія
Флуконазол капс. 100 мг x 28 (7x4)	Мікосист	Optima-Pharm	1,74	11 200	19 505,45	Gedeon Richter	Угорщина
Триметоприм/ Сульфаметоксазол таб. 480 мг x20	Бі-Септ-Фармак	Optima-Pharm	0,03	398 820	11 394,86	Pharmak	Україна
Цефепім, порошок д/п р-ну для ін., 1,0 г, флакон	Ефіпім	Lyudmila-Pharm	6,73	10 080	67 863,27	Orhid Healthcare	Індія
Моксифлоксацин таб. 400 мг	Авелокс	Optima-Pharm	5,19	3 360	17 438,40	Bayer	Німеччина
Всього препарати для лікування опортуністичних інфекцій					263 200,52		
Метадон Гідрохлорид, 5 мг таб.	Метадол	Pharmascience Inc.	3,90	1 960,5	7 645,95	Pharmascience Inc.	Канада
Метадон Гідрохлорид, 10 мг таб.	Метадол	Pharmascience Inc.	4,85	3 921,0	19 016,85	Pharmascience Inc.	Канада
Метадон Гідрохлорид, 25 мг таб.	Метадол	Pharmascience Inc.	5,78	13 723,5	79 321,83	Pharmascience Inc.	Канада
Всього метадон					105 984,63		
Тести для визначення вірусного навантаження та витратні матеріали		Abbott			103 863,00		Німеччина, США
СД4 тести на витратні матеріали		Becton Dickinson			56 007,00		Бельгія, США
Швидкі тести на туберкульоз, реагенти, пластикові контейнери та витратні матеріали		Aptaka, Becton Dickinson, Human			65 948,00		Італія, США, Німеччина
Всього матеріали для лабораторної діагностики					225 818,00		
Всього					1 446 554,10		

Додаток 8. Видавнича діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2008 рік

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

Дайджест з ВІЛ/СНІД. Партнерство з місцевою владою



У даній публікації узагальнено основні принципи побудови партнерства між різними організаціями у сфері надання послуг з профілактики ВІЛ/СНІД серед уразливих груп. Дайджест дає змогу ознайомитися зі сферами компетентності органів виконавчої влади, основними формами співпраці з ними ВІЛ-сервісних організацій, а також оцінити наявний зарубіжний та вітчизняний досвід побудови партнерства між громадськими організаціями та державними і муніципальними органами влади.

Регіональна оцінка з залученням до участі. Методичні рекомендації



Даний посібник являє собою узагальнення досвіду проведення Регіональної оцінки з залученням до участі (РОЗУ) і покликане допомогти новим організаціям, які тільки починають її проводити, уникнути стандартних помилок і провести процес грамотно і професійно. Подано огляд всіх трьох фаз впровадження РОЗУ (очікувані результати, кроки, інструменти фази, аналіз інформації, організація процесу, основні уроки і складнощі). У додатках наведені приклади основних документів РОЗУ.

Як зробити секс-роботу безпечною



Посібник являє собою адаптовану до розповсюдження на пострадянському просторі версію однойменного видання, створеного за ініціативою Глобальної програми зі СНІД (GPA) Всесвітньої Організації Охорони Здоров'я і Мережею проектів з секс-роботи. У посібнику даються відповіді на ключові питання, які стоять перед проектами, що працюють з ЖКС – як розробити політику та стратегію роботи? Що таке безпечний комерційний секс? Як працювати з групами-мігрантами і споживачами наркотиків? Як планувати та оцінювати діяльність проектів? У посібнику також подається базова інформація про ситуацію навколо комерційного сексу і приклади успішних стратегій впровадження програм і проектів.

Довідайся про ризики секс-роботи



Інформаційна брошура для робітників комерційного сексу присвячена аналізу основних ризикових ситуацій, які виникають у їх повсякденному житті. У доступній та лаконічній формі подається базова інформація про інфекції, що передаються статевим шляхом, ВІЛ/СНІД, безпечну сексуальну поведінку. Особливу увагу приділено законодавчим аспектам і базовим навичкам безпечної поведінки.

Серія буклетів для позитивних людей (6 випусків)



Дана публікація являє собою перероблене і значно доповнене українськими фахівцями видання відомої серії буклетів для людей, які живуть з ВІЛ, що вже публікувалася Альянсом-Україна («Бути здоровим», «Прихильність до АРВ-терапії», «АРВ-терапія», «АРВ-препарати», «Важливість», «ВІЛ і гепатити»). Буклети надають точну та доступну інформацію з питань, які цікавлять ВІЛ-позитивних людей, включаючи лікування, здоровий спосіб життя, тощо.

Нічого про нас без нас



Видання являє собою російськомовну версію доповіді і маніфесту про розширення діяльної участі людей, які мають досвід споживання наркотиків у боротьбі з ВІЛ-інфекцією й гепатитом С, розробленого Канадською правовою мережею з ВІЛ/СНІД. Російську версію розроблено з використанням досвіду країн Центральної та Східної Європи, а також країн, що постали на теренах колишнього СРСР.

Замісна підтримувальна терапія в Україні: чи зможе суспільство ефективно протистояти епідемії ВІЛ/СНІД? Аналітичний огляд



Аналітичний огляд подає загальну інформацію про замісну терапію, її переваги та роль у програмах профілактики ВІЛ/СНІД, позицію українського законодавства і міжнародних організацій у цьому питанні. В огляді також описано історію впровадження замісної підтримувальної терапії в Україні. Особливо розглянуто питання перспектив і викликів впровадження ЗПТ в Україні, зокрема в рамках програм, що фінансуються Глобальним фондом і подані рекомендації для успішної діяльності.

Крок за кроком. Профілактична робота громадських організацій в установах з виконання покарань України



Цією публікацією Альянс-Україна розпочав серію «Кращі практики в роботі українських ВІЛ-сервісних НУО», покликану створити можливість для фахівців громадських організацій обмінюватися досвідом і ділитися успішними практиками профілактичної роботи. Перше видання серії присвячене висвітленню основних аспектів профілактики ВІЛ в установах з виконання покарань (загалом на базі досвіду Миколаївського обласного громадського молодіжного руху «Пенітенціарна ініціатива»), а також особливостям профілактичної роботи в умовах виправних колоній, слідчих ізоляторів, з засудженими жінками. Особлива увага приділяється формам і методам роботи, зокрема за принципом «рівний-рівному», волонтерському руху, створенню інформаційних матеріалів.

Профілактика передозування опіатами. Зменшення шкоди для СІН, які вживають стимулятори



У другому випуск серії «Кращі практики» зібрані матеріали проведеного Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні аналізу наукової літератури і кращих міжнародних практик застосування налоксону в профілактичних програмах, розкриваються особливості передозування опіатами і методи долікарняної допомоги. Окрім того до даного випуску увійшов матеріал, присвячений наркотикам-стимуляторам, які останнім часом стали актуальною проблемою для спеціалістів, що працюють у сфері профілактики ВІЛ/СНІД, зокрема опис типового проекту профілактики інфікування ВІЛ серед споживачів стимуляторів ін'єкційним шляхом.

Моніторинг поведінки чоловіків, які практикують секс із чоловіками, як компонент епідагляду другого покоління. Аналітичний звіт за результатами дослідження



У публікації представлено результати опитування чоловіків, які практикують секс із чоловіками (ЧСЧ), а саме їхні соціально-демографічні характеристики, рівень знань про ВІЛ/СНІД і шляхи попередження інфікування, інформація про сексуальну поведінку. Зокрема, проаналізовано чинники недотримання безпечної сексуальної поведінки, практику вживання алкоголю та наркотичних речовин, рівень доступності презервативів і тестування на ВІЛ, рівень охоплення профілактичними програмами.

Моніторинг поведінки жінок, які надають сексуальні послуги за плату. Аналітичний звіт за результатами дослідження



У публікації представлено результати опитування жінок комерційного сексу (ЖКС), а саме їхні соціально-демографічні характеристики, рівень знань ЖКС про ВІЛ/СНІД та шляхи попередження інфікування, інформація про сексуальну поведінку, зокрема аналізуються чинники недотримання заходів безпечної поведінки. Окремо увагу приділено аналізу практики вживання алкоголю та наркотичних речовин та рівня доступності презервативів. Розглядається інформація про стан і практику тестування на ВІЛ серед ЖКС та фактори недоступності тестування, зазначено рівень охоплення ЖКС профілактичними програмами.

Моніторинг поведінки споживачів ін'єкційних наркотиків. Аналітичний звіт за результатами дослідження



У публікації представлено результати опитування споживачів ін'єкційних наркотиків, а саме їх соціально-демографічні характеристики, рівень знань СН про ВІЛ/СНІД та шляхи попередження інфікування, інформація про практику вживання алкоголю та наркотичних речовин, придбання шприців, спільного використання інструментарію для введення наркотиків. Окрему увагу приділено сексуальній поведінці, зокрема аналізуються чинники недотримання заходів безпечної поведінки. Розглядається інформація про стан і практику тестування на ВІЛ серед СН та фактори недоступності тестування, зазначено рівень охоплення СН профілактичними програмами.

Методичні рекомендації з проведення досліджень для моніторингу відповіді країни на епідемію ВІЛ-інфекції



У даному виданні дається ґрунтовний огляд основних компонентів національної системи моніторингу і оцінки, особливостей епідеміологічного нагляду за ВІЛ другого покоління та поведінкових досліджень; наводяться національні показники системи моніторингу та оцінки та надається алгоритм їхні підрахунку; розглядаються рекомендації з моніторингу і оцінки різних груп населення, його інструментарію, методи оцінки чисельності груп ризику, рівня охоплення освітніми та профілактичними програмами учнівської молоді, а також вивчення толерантного ставлення до людей, що живуть з ВІЛ/СНІД.

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



Національний звіт із виконання рішень декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІДом містить аналіз стану реалізації національної стратегії протидії епідемії ВІЛ-інфекції в Україні за період з січня 2006 по грудень 2007 року.

Додаток 9.

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



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

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

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

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

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

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

Директорат

Андрій Клепиков	Виконавчий директор
Павло Смирнов	Заступник виконавчого директора з програмної діяльності
Захедул Іслам	Директор департаменту лікування, закупівель та управління поставками
Андрій Хоменко	Фінансовий директор
Наталія Галаган	В.о. директора з операційних питань

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

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

* Станом на 19 січня 2009 року

Асистенти директорів

Ірина Голубєва	Асистент виконавчого директора
Дар'я Білан	Асистент директора департаменту лікування, закупівель та управління поставками
Анастасія Бабенко	Асистент заступника виконавчого директора з програмної діяльності
Катерина Пронтенко	Асистент фінансового директора
Наталія Потій	Асистент директора департаменту політики та комунікації

Департамент регіональних програм

Відділ управління проектами у східному регіоні

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

Відділ управління проектами у південному регіоні

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

Відділ управління проектами у центральному регіоні

Тетяна Дешко	Керівник відділу
Мирослава Дебелюк	Менеджер з надання технічної допомоги
Галина Надута	Менеджер із питань регіональної політики та координації
Ольга Короленко	Старший фахівець відділу
Ганна Орлова	Фахівець відділу
Ольга Бургай	Фахівець відділу
Ірина Нєрубаєва	Асистент відділу

Відділ національних програм

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

Департамент політики та комунікації

Олена Пурік Радник з освіти та навчання

Відділ політики та програмного розвитку

Ганна Довбах Керівник відділу
Павло Скала Менеджер програм з політики та адвокації
Марина Варбан Менеджер з розвитку ресурсів технічної допомоги
Мирослава Андрущенко Фахівець з питань документування та розповсюдження найкращих практик
Ольга Голіченко Фахівець програм з політики та адвокації
Ольга Луцик Фахівець з програмного розвитку
Катерина Ізотова Асистент відділу

Відділ інформації та комунікації

Оксана Матіяш Перекладач
Георгій Педай Літературний редактор

Відділ моніторингу та оцінки

Ольга Варецька Керівник відділу
Тетяна Михальчук Старший менеджер з програмного моніторингу і оцінки та звітності донорам
Тетяна Салюк Менеджер з досліджень та оцінки
Юлія Скоропатська Фахівець відділу
Інна Шваб Фахівець відділу
Світлана Кононкова Асистент відділу

Департамент загального адміністрування

Ігор Войтенко Керівник юридичної служби

Відділ управління персоналом та адміністративно-технічного забезпечення

Наталія Галаган Керівник відділу
Вікторія Обозна-Петрова Старший менеджер проектів з управління персоналом
Ганна Гончаренко Старший фахівець з управління персоналом
Марина Масленнікова Менеджер з адміністративно-технічного забезпечення
Наталія Гудима Фахівець з управління персоналом
Ольга Свиридовська Фахівець з управління персоналом
Наталія Зима Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Іванна Яременко Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Тетяна Воробйова Асистент відділу
Ольга Акаєва Секретар
Михайло Яковлєв Завідуючий господарством
Валерій Шеремет Охоронець
Світлана Шевченко Економка

Валентина Глазко	Кур'єр
Василь Сеттер	Водій
Антоніна Ткачова	Прибиральник службових приміщень
Галина Куцаєнко	Помічник менеджера з адміністративно-технічного забезпечення
Валентина Гаврильчук	Помічник менеджера з адміністративно-технічного забезпечення

Відділ інформаційних технологій та виробництва

Андрій Афанасьєв	Керівник відділу
Андрій Карпович	Менеджер з виробництва
Павло Усенко	Старший фахівець з інформаційних технологій; Фахівець з безпеки
В'ячеслав Яцюк	Адміністратор системи
Андрій Яковлєв	Асистент відділу

Департамент лікування, закупівель та управління поставками

Відділ лікування, закупівель та управління поставками

Сергій Філіппович	Керівник відділу
Тетяна Перепелиця	Менеджер програм з лікування
Оксана Савенко	Старший фахівець з питань лікування
Олександр Лебега	Старший фахівець з питань лікування
Тетяна Микитюк	Фахівець з питань лікування
Данило Кальник	Менеджер з логістики
Владислав Волчков	Старший фахівець з питань закупівель та управління поставками
Віталій Великий	Фахівець з питань закупівель та управління поставками
Вікторія Скричевська	Фахівець з питань закупівель та управління поставками
Юліанна Іваненюк	Асистент з питань закупівель та управління поставками

Фінансовий департамент

Бухгалтерія

Лариса Затуливітер	Головний бухгалтер
Олена Носацька	Заступник головного бухгалтера
Іванна Конюх	Старший бухгалтер
Роман Хоменко	Старший фахівець (1С)
Леся Хмель	Бухгалтер
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
Катерина Титовська	Старший фахівець по роботі з контрактами

Світлана Войніч	Старший фахівець відділу
Ігор Арбатов	Фахівець відділу
Оксана Яцко	Фахівець відділу
Ксенія Омеляненко	Асистент відділу

Фінансовий відділ із звітності та планування

Ілона Сидоренко	Керівник відділу
Олеся Леснікова	Старший фахівець відділу
Ганна Катасонова	Фахівець відділу
Юрій Зозулинський	Асистент відділу

Регіональні координатори

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

Співробітники ТОВ «Альянс-Україна Консалтенсі»

Кіра Грозава	Директор
Влада Рабінова	Фахівець