Альянс

Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні

Річний звіт 2012

www.aidsalliance.org.ua

Підтримка спільнот у протидії епідемії ВІЛ/СНІДу

Дорогі читачі!

2012 рік, який на західний манер називають «двадцять дванадцять», став особливим не лише для України, а й для Альянсу. Це – наймасштабніший рік від початку діяльності Альянсу в Україні. Обсяги нашої роботи збільшилися на 60% порівняно з попереднім роком. У 2012 розпочато нову п'ятирічну програму за підтримки Глобального фонду, завдяки якій забезпечується виконання Національної програми боротьби зі СНІДом, головним чином її профілактичних компонентів. Одночасно ми завершили попередню програму – грант «6-го раунду». Це рік напруженої роботи, який змусив нас працювати більше, інтенсивніше та ефективніше.

Це – результативний рік. Зафіксовано переконливі ознаки стабілізації епідемії ВІЛ-інфекції серед споживачів ін'єкційних наркотиків, що в свою чергу вплинуло на зменшення виявлених випадків ВІЛ-інфекції серед загального населення. Ці досягнення відзначені як Глобальним фондом – нашим основним донором, так і державними установами.

Це рік починань. У 2012 році ми значно розширили спектр нашої діяльності. Фактично, зроблено найбільш потужний внесок в осучаснення діагностики та лікування туберкульозу. Альянс закупив протитуберкульозні препарати другого ряду, що дало можливість вивести лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз на новий рівень та зробити його доступнішим – завдяки досягнутої економії Альянс замість планових 120 курсів лікування закупив 780! Було закуплене й найсучасніше діагностичне обладнання, зокрема, системи для молекулярно-генетичних досліджень GeneXpert, які дозволяють скоротити час діагностики туберкульозу до двох годин, а раніше українці змушені були чекати на результати аналізів 3-4 тижні.

Прихована епідемія гепатиту С – ще одна сфера, до якої ми доклали чимало зусиль. У 2012 році Альянс ініціював всеукраїнську кампанію «Вимагаємо лікування!», таким чином низка публічних акцій, які пройшли у 36 містах України, звернення до Президента України, яке підтримали 6 тисяч громадян, розширення доступу до тестування, інформаційна робота, спільні дії у широкому партнерстві – все це допомогло вивести гепатит С до переліку пріоритетних задач національної системи охорони здоров'я.

Цей рік наочно продемонстрував, що досвід України стає все більш запитуваним в інших країнах, і не лише в країнах нашого регіону, а й в Індії, Китаї, Кенії, тощо. Надана технічна допомога за підтримки Секретаріату Альянсу (Велика Британія), Європейського союзу та USAID вже призвела до низки нововведень в цих країнах.

Разом з тим наголошую, що головним пріоритетом є робота в нашій рідній країні. Я вдячний своїм співробітникам – команді Альянсу, я вдячний нашим партнерам, з ким ми разом можемо пишатися цим роком. Попереду ще складніші задачі. Але я переконаний, вони нам під силу.

Із побажаннями здоров'я та наснаги!

Андрій Клепіков,
Виконавчий директор

Зміст

Список скорочень, які вживаються у тексті 4

1. Основні досягнення МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2012 році 5
1.1. Вплив профілактичних програм на епідемію ВІЛ/СНІД 5
1.2. Співпраця на національному рівні 6
1.3. Тісна співпраця з органами державної влади на місцях 6
1.4. Альянс на міжнародній арені та у світових ЗМІ 7

2. Стратегічні пріоритети Альянсу–Україна у 2012 році 12

3. Основні програми, які виконувались Альянсом у 2012 році 13
3.1. Програми, які фінансуються Глобальним фондом для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією 13
3.2. Проект «Адвокаційні ініціативи у галузі вдосконалення боротьби з ВІЛ/СНІД в Україні» за фінансової підтримки Фонду Levi Strauss (2012–2014) 18
3.3. Проект «Адвокація доступу до діагностики та лікування вірусного гепатиту С (ВГС) в Україні» за підтримки OSF (Фундації Відкритого Суспільства, Нью–Йорк) та Міжнародного фонду «Відродження» 18
3.4. Проект «Технічна допомога у сфері МіО та ефективного використання даних» (METIDA) за підтримки Центру з контролю та профілактики захворювань США в рамках Надзвичайного плану Президента США по боротьбі зі СНІД (PEPFAR) 20
3.5. Проект «Розширення доступу до медикаментозного підтримувального лікування (МПЛ) в Україні» 21
3.6. Проект «Широкомасштабне впровадження ефективних стратегій профілактики ВІЛ серед уразливих груп у країнах Східної Європи» за фінансової підтримки Європейського Союзу 22
3.7. Проект «Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди» (CAHR) в Індії, Індонезії, Кенії, Китаї та Малайзії 23
3.8. Ознаки прихованої епідемії ВІЛ/СНІДу: чоловіки, що практикують секс із чоловіками, у країнах Східної Європи — проект в рамках USAID AIDSTAR Two (2009–2013) 25

4. Роль Альянсу–Україна в національній відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні 27
4.1. Внесок Альянсу у впровадження національної програми з ВІЛ/СНІД 27
4.2. Політика та адвокація на національному рівні 28
4.3. Адвокація інтересів представників уразливих до ВІЛ–інфекції груп населення на регіональному рівні 30
4.4. Співпраця з органами державної влади 32
4.5. Координація та міжсекторальна взаємодія на регіональному рівні 32

5. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп 37
5.1. Профілактична робота серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН) 38
5.2. Профілактична робота серед осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ) 42
5.3. Профілактична робота серед чоловіків, що мають секс із чоловіками (ЧСЧ) 45
5.4. Програми Зменшення Шкоди в системі з виконання покарань 51
5.5. Надання послуг з профілактики ВІЛ-інфекції «дітям вулиці» та підліткам з особливо ризикованою поведінкою 54

6. Діагностика, вакцинація, лікування і закупівля медпрепаратів 57
6.1. Замісна підтримувальна терапія 57
6.2. Виявлення, лікування та профілактика інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), серед представників груп ризику 61
6.3. Консультування та тестування на ВІЛ представників груп ризику 62
6.4. Вірусні гепатити: тестування і лікування 63
6.5. Лікування туберкульозу 65
6.6. Закупівлі та постачання 66

7. Моніторинг та оцінка (МіО) 69
7.1. Розвиток потенціалу у сфері МіО 69
7.2. Розвиток програмного моніторингу 71

8. Контроль виконання фінансового менеджменту програм 74

9. Технічна підтримка громадських організацій 75
9.1. Технічна, методологічна та методична допомога українським ВІЛ-сервісним НУО 75
9.2. Згуртування соціальних працівників 78
9.3. Операційні дослідження 80
9.4. Діяльність міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів (МІРЦ) 82
9.5. Видання інформаційно-освітніх матеріалів для представників уразливих до ВІЛ груп населення 84
9.6. Технічна та методологічна підтримка відповіді на епідемію ВІЛ у Східній Європі та Центральній Азії 85

10. Масові акції Альянсу-Україна 87

Додатки 91
Додаток 1. Фінансовий огляд результатів діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за 2012 рік 91
Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2012 рік 94
Додаток 3. Список організацій – отримувачів грантів та виконавців проектів Альянсу-Україна, 2012 рік 98
Додаток 4. Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення в розрізі регіонів за 2012 рік 105
Додаток 5. Аудиторський висновок щодо консолідованої фінансової звітності за 2012 рік 113
Додаток 6. Інформаційна та методична діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», перелік виданих публікацій за 2012 рік 147
Додаток 7. Організаційна структура МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» 151
Додаток 8. Склад правління, наглядової ради, загальних зборів та список співробітників МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» 152

Список скорочень, які вживаються у тексті

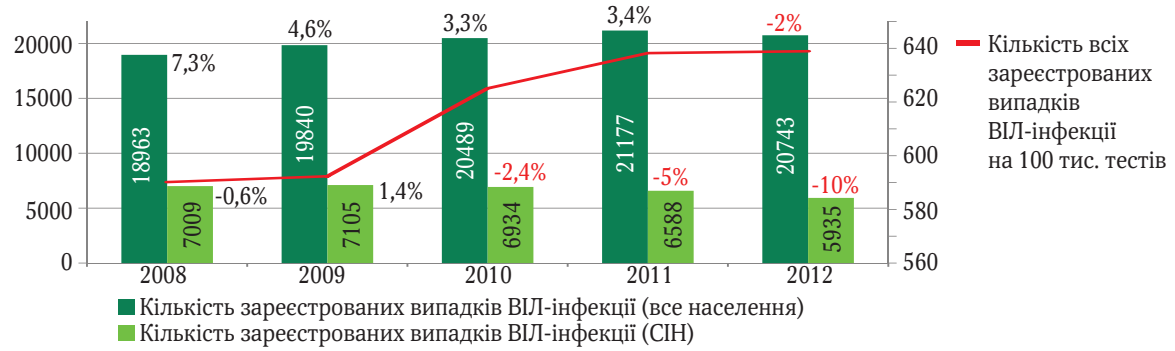
СІН – споживачі ін'єкційних наркотиків
ВІЛ – вірус імунодефіциту людини
СНІД – синдром набутого імунодефіциту
ІПСШ – інфекції, що передаються статевим шляхом
ТБ – туберкульоз
ЛЖВС – люди, що живуть з ВІЛ/СНІДом
ЧСЧ – чоловіки, що мають секс з чоловіками
ОСБ – особи секс-бізнесу
ЗПТ – замісна підтримувальна терапія
ВГВ – вірусний гепатит В
ВГС – вірусний гепатит С
ВООЗ – Всесвітня Організація Охорони Здоров'я
ДКТ – добровільне консультування та тестування на ВІЛ
АРТ – антиретровірусна терапія
МіО – моніторинг та оцінка

1. Основні досягнення МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2012 році

1.1. Вплив профілактичних програм на епідемію ВІЛ/СНІД

2012 рік у діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (далі – Альянс) є віховим, оскільки раніше зафіксовані тенденції спадання епідемії ВІЛ-інфекції серед груп ризику поширилися на загальне населення. Результати епідеміологічного нагляду свідчать, що **в Україні вперше з 1999 року зафіксовано зменшення кількості нових випадків ВІЛ-інфекції.**

Останніми роками очевидним є той факт, що наймасштабніші в країні профілактичні програми, які впроваджуються Альянсом за кошти Глобального фонду, сприяли стабільному зменшенню відсотка ВІЛ-позитивних споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН). Вже з 2007 року епідеміологи відмічають тенденцію **зниження кількості нових випадків ВІЛ-інфекції серед СІН** (з 7 127 в 2006 році до 5 935 в 2012 році) при щорічному збільшенні обсягів тестування цієї групи ризику. Ця тенденція посилювалася протягом трьох минулих років: одночасно зі збільшенням доступу до тестування кількість нових зареєстрованих випадків ВІЛ у 2012 році знизилася на 9% порівняно з 2011 роком. Але 2012 рік показав, що стабілізація епідемії серед СІН вплинула і на епідемію загалом – **в 2012 році в Україні було зафіксовано зменшення кількості зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції** (з 21 177 випадків у 2011 році до 20 743 випадків у 2012 році, або на 2%) (Діаграма 1), тоді, як кількість проведених тестів залишається практично на тому ж рівні.



Діаграма 1. Показники тенденції зміни кількості зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції серед СІН і населення в цілому

1.2. Співпраця на національному рівні

У 2012 році Альянс зосередив свою діяльність на національному рівні за двома напрямами: адвокація і співпраця.

Широка адвокаційна діяльність Альянсу та інших партнерських організацій, зокрема, проведення інформаційних кампаній та заходів задля поліпшення доступу СІН до АРТ та забезпечення надання фінансування з державного бюджету на програми з профілактики ВІЛ-інфекції, гепатиту та туберкульозу, призвели до того, що 28 грудня 2012 року Президент України Віктор Янукович дав розпорядження Кабінету Міністрів України вжити низку заходів, спрямованих на попередження розповсюдження ТБ, ВІЛ/СНІД, вірусного гепатиту та забезпечення надання доступної медичної допомоги громадянам, які страждають від цих хвороб. Згідно з цими вказівками та на основі результатів І кварталу 2013 року Кабінет Міністрів України подасть Проект закону про зміни до Державного бюджету України. Згідно з новим варіантом Державного бюджету програми з попередження розповсюдження ТБ, ВІЛ/СНІД та вірусного гепатиту повинні фінансуватися з урахуванням виправданих потреб.

Також задля забезпечення визнання необхідності продовження реалізації програм з профілактики ВІЛ-інфекції та надання фінансування у майбутньому з державного та муніципальних бюджетів була продовжена робота з налагодження співпраці з органами державної влади та іншими установами, які працюють у сфері профілактики ВІЛ/СНІДу на державному рівні, зокрема, Альянс продовжив тісне співробітництво з Міністерством соціальної політики України шляхом надання підтримки у розробці проекту Стандартів щодо надання соціальних послуг з консультування та профілактики.

1.3. Тісна співпраця з органами державної влади на місцях

У 2012 році Альянс продовжив роботу зі встановлення тісної співпраці з обласними державними адміністраціями та обласними радами в рамках реалізації Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки та реалізації програмних завдань Десятого раунду шляхом підписання відповідних Меморандумів про порозуміння щодо співробітництва. На завершення 2012 року їх було підписано з 5 областями України (Черкаська, Миколаївська, Херсонська, Київська, Дніпропетровська) та з містом Севастополь. Меморандуми спрямовані на узгодження між сторонами основних принципів та механізмів співробітництва в рамках реалізації Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки та Десятого раунду Програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІД.

1.4. Альянс на міжнародній арені та у світових ЗМІ

Візит Мішеля Казачкіна

16–17 січня 2012 року, в ході візиту Мішеля Казачкіна, виконавчого директора Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, була вирішена низка принципових питань. Прем'єр-міністр України Микола Азаров доручив Міністру охорони здоров'я взяти під особистий контроль збільшення кількості пацієнтів замісної терапії.

Крім того, Кабінет Міністрів схвалив законопроект «Про здійснення програм Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні», який передбачає надання допомозі Глобального фонду податкових пільг та звільнення від сплати мита.

Відзначивши прогрес, досягнутий Україною у відповіді на епідемію ВІЛ/СНІДу, Мішель Казачкін окреслив ключові напрямки, яку потребують термінових дій з боку країни: «В найближчому майбутньому Україна має сконцентруватися на досягненні суттєвого прогресу у виділенні державного фінансування для фокусних програм профілактики, а також задовольнити невідкладні потреби щодо профілактики та лікування у тюремних закладах».

Результати візиту висвітлювали New York Times, Washington Post та інші ЗМІ.

Візит Лорда Фаулера

10–13 квітня 2012 року в Україні з робочим візитом перебував Лорд Норман Фаулер, Голова Комітету з ВІЛ/СНІД Палати Лордів у Великобританії. Лорд Фаулер, відомий державний діяч та один з ініціаторів програм зменшення шкоди у Великобританії (які зменшили відсоток інфікування через шприц у цій країні до 2%), високо оцінив результативність таких проектів в Україні. У межах візиту він зустрівся з активістами з уразливих спільнот, відвідав Альянс та Київський центр СНІД.

«Досвід України у сфері адвокації та надання послуг зі зменшення шкоди, зокрема, обміну шприців, замісної терапії, варто застосовувати в інших країнах», – зазначив Лорд Фаулер під час візиту.

За результатами візиту Лорд Фаулер опублікував блог в газеті The Independent, де висловив занепокоєність відсутністю підтримки програм профілактики ВІЛ в Україні на державному рівні, а також спробами закриття Інституту епідеміології та інфекційних хвороб. Посол Великобританії в Україні Лі Тернер також опублікував в Українській Правді, Кореспондент.net і сайті британського МЗС блог «ВІЛ/СНІД та програма обміну голок в Україні» за результатами зустрічі з Лордом Фаулером.

Участь у XIX Міжнародній конференції зі СНІДу у м. Вашингтон, США

15 представників Альянсу–Україна взяли активну участь у XIX Міжнародній конференції зі СНІДу, яка відбулася у Вашінгтоні 22–27 липня 2012 р. Цей всесвітній форум пройшов під гаслом «Дамо зворотний хід епідемії спільними зусиллями» і зібрав більше як 20 тис. делегатів з усіх країн світу. Своєю участю в конференції Альянс переслідував наступні цілі:

- адвокація поліпшення доступу до послуг профілактики та лікування для найуразливіших груп населення;
- розповсюдження найкращих практик з програм профілактики ВІЛ в Україні;
- розширення можливостей для надання кваліфікованої допомоги від Регіонального центру технічної підтримки в країнах ВЕЦА, який працює на базі Альянсу;
- зустрічі з потенційними донорами та міжнародними партнерами;
- ознайомлення з новими підходами до протидії епідемії та результатами наукових досліджень.

Команда Альянсу зробила близько двох десятків виступів. Серед ключових подій:

- Виступ Виконавчого директора Альянсу Андрія Клепікова на сесії високого рівня «Як нам досягти цього: ефективне планування зі збільшення впливу на рівні країн». Під час виступу він говорив про важливість доступу до повноцінного лікування для людей, які вживають наркотики, в умовах концентрованої епідемії у країнах Східної Європи.
- Виступ Старшого менеджера програм з політики та адвокації Павла Скали з презентацією на тему: «Насильство з боку правоохоронних органів: наслідки та шляхи вирішення проблеми».
- Альянс виступив у ролі співорганізатора заходу у межах проекту «Діяльність спільноти для зниження шкоди» (CAHR). Заступник виконавчого директора Альянсу Павло Смирнов, асоційований директор регіональних програм/програмний директор CAHR Тетяна Дешко та асоційований директор із стратегічної інформації, моніторингу та оцінки Ольга Варецька презентували досвід роботи проекту в країнах Південно–Східної Азії та Африки.
- Старший менеджер з питань регіональної політики та координації Галина Надута розповіла учасникам конференції про досвід України у сфері профілактики ВІЛ–інфекції на базі аптечних установ і підвищенні доступу до послуг для споживачів ін'єкційних наркотиків і секс–робітників.

Представники Альянсу були запрошені на офіційний прийом у Посольстві Великобританії у Вашінгтоні, який був організований у межах AIDS2012. Присутній на прийомі Лорд Норман Фаулер, голова Комітету з ВІЛ/СНІД Палати Лордів у Великобританії, розповів про нещодавній візит в Україну та зазначив, що після цього він ще більше переконався в необхідності збільшення об'ємів допомоги на боротьбу зі СНІДом з боку його країни.

Однією з найактуальніших тем конференції було подальше зміщення пріоритетів міжнародної допомоги з профілактики на лікування ВІЛ-інфекції. Представники міжнародних донорських організації пов'язували вірогідні скорочення фінансування профілактичних програм із наслідками всесвітньої фінансової кризи. Зважаючи на те, що в Україні досі відсутні державні механізми підтримки профілактики ВІЛ, ситуація з епідемією може призвести до негативних наслідків. Тому Альянс використав усі можливості у межах AIDS2012, щоб голосно заявити про необхідність збереження профілактики як ключового компонента програм, спрямованих на зменшення шкоди.

За словами асоційованого директора з питань політики та партнерства Альянсу Ганни Довбах, скорочення фінансування програм із профілактики може стати реальністю вже в наступному році. «Профілактика ВІЛ в Україні здійснюється за кошти міжнародних донорів. Тому в країні необхідно розробити механізм державного фінансування громадських організацій, які працюють з уразливими групами», – підкреслила Ганна Довбах в ексклюзивному інтерв'ю для телепрограми «Час-Time».

Обговорення проблемних питань конференції відбувалося в он-лайн режимі на сторінці Facebook Альянсу. Дискусія стосовно пріоритетних шляхів відповіді України на епідемію та, зокрема, основних завдань профілактики серед уразливих груп продовжилась і після конференції. В ситуацію втрутився найавторитетніший експерт у цій галузі – винахідник та провідник концепції «Лікування як профілактика» Хуліо Монтанер. Доктора Монтанера стурбувала спроба маніпулювання зазначеною концепцією, зокрема з метою перерозподілу 75% коштів гранту ГФ в Україні, що було підтримано МОЗ та іншими організаціями. Він висловив свою позицію у відкритому листі до Генерального менеджера ГФ, ЮНЕЙДС, ВООЗ, а також і очільника МОЗ Раїси Богатирьової. «Не може бути вдалого лікування як профілактики, щоб не приділяти увагу іншим профілактичним заходам і найважливішому серед них – програмам зі зменшення шкоди», – стверджує доктор Монтанер. За його висновками, скорочення ресурсів на профілактику заради збільшення доступу до лікування – це не лише хибний шлях, а такий, що призведе до протилежних результатів.

Документальний фільм «Чиясь мати, чийсь брат»

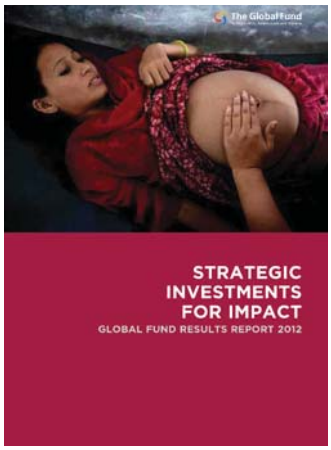
У фільмі показані волонтерка БФ «Вертикаль» Альона з України та Нга з В'єтнаму – двоє людей, чиї життя вдалося змінити завдяки доступу до послуг зі зменшення шкоди, включаючи обмін голок і метадон. Фільм був включений до короткого списку фіналістів фестивалю New York TV and Film awards у номінації «Найкращий фільм у категорії зв'язків із громадськістю».

Офіс Генерального Інспектора Глобального фонду за результатами комплексної аудиторської перевірки позитивно оцінив роботу Альянсу

23.08.2012. Офіс Генерального Інспектора Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією оприлюднив остаточний звіт за підсумками аудиту щодо використання грантів Глобального фонду з загальним бюджетом 229 мільйонів доларів США, спрямованих на боротьбу зі СНІДом в Україні, з 2004-го по 2010 року. Позитивні підсумки аудиту є підтвердженням успішної роботи Альянсу, який є одержувачем 82 % грантових коштів, що були предметом аудиту.

У супровідному листі до звіту, який був надісланий керівництву Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Генеральний Інспектор Глобального фонду Джон Парсонс зазначив: *«Я впевнений, що інші одержувачі коштів Глобального фонду можуть багато чому навчитися на прикладі досягнень програми в Україні, а також на прикладі дій із подолання виявлених у звіті перешкод у реалізації програми»*.

Глобальний фонд демонструє результати 2012 року на прикладі роботи Альянсу-Україна з профілактики ВІЛ



Глобальний фонд боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією відзначив результати, досягнуті Альянсом, одного з основних виконавців програми в країні його реципієнтів.

У Звіті про результати роботи Глобального фонду у 2012 році «Стратегічні інвестиції для досягнення впливу» для ілюстрації результатів охоплення та впливу, що були досягнуті у сфері протидії ВІЛ/СНІД, було відібрано лише 4 країни, і серед них — Україна. В розділі «Приклад роботи в країні», крім України, було подано приклади Ефіопії, Намібії та Латинської Америки.

Альянс також включено до Стислого викладу звіту, де на трьох сторінках підсумовані результати роботи Глобального фонду. У Стислому підсумковому викладі звіту 2012 р. йдеться про перші результати нової стратегії Глобального фонду на 2012-2016 роки, що спрямована на забезпечення максимальної ефективності шляхом удосконалення стратегічного інвестування з метою досягнення впливу.

«Інвестиції для досягнення впливу» ілюструються на прикладі кількох підтриманих програм, зокрема вказується, що *«Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні завдяки гранту Глобального фонду розробив та впровадив використання спеціальної програми для моніторингу надання послуг з профілактики ВІЛ для уразливих груп, що передбачає звітування у реальному часі. Це програмне забезпечення використовується більш ніж 150 неурядовими організаціями в Україні, Білорусі, Казахстані, Киргизстані, Малайзії і Таджикистані»*.

19-23 листопада 2012 р. Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією спільно з Альянсом організував прес-тур для журналістів французьких та українських ЗМІ. За цей час журналісти детально ознайомилися з реалізацією програм ГФ в Україні, спрямованих на профілактику та лікування ВІЛ/СНІДу. Для цього були здійснені візити до 12 унікальних організацій-субреципієнтів у Києві та Одесі. За підсумками прес-туру було опубліковано кілька статей та вийшло три радіосюжети.

УРЯДОВИЙ ПОРТАЛ
ЄДИНИЙ ВЕБ-ПОРТАЛ ОРГАНІВ ВИКОНАВЧОЇ ВЛАДИ УКРАЇНИ

Досвід України щодо профілактики ВІЛ-інфекції рекомендують впроваджувати в інших країнах

«Завдяки гранту Глобального фонду Україна зусиллями одного із реципієнтів — «Міжнародного альянсу з ВІЛ/СНІД» — розробила та впровадила використання спеціальної програми для моніторингу надання послуг з профілактики ВІЛ для уразливих груп, що передбачає звітування у реальному часі».

VOICE OF AMERICA

Поширення СНІД серед українських ін'єкційних наркоманів призупинено

Андрій Клепіков: «Треба сконцентрувати зусилля там, де є результат. Тому для нас найбільш актуальне питання — збалансований підхід до лікування та профілактики».

УКРАЇНСЬКА ПРАВДА

ВІЛ/СНІД та програма обміну голок в Україні

«Альянс в Україні стверджує, що такі економічно ефективні заходи, як обмін голок і замісна терапія, могли б стримати розповсюдження ВІЛ інфекції в Україні».

THE HUFFINGTON POST
THE INTERNET NEWSPAPER: NEWS BLOGS VIDEO COMMUNITY

Can Ukraine Lead the Fight Against HIV/AIDS in Eastern Europe and Central Asia?

«...International HIV/AIDS Alliance in Ukraine, who have been active in leading HIV preventeion programs, expanding access to antiretroviral treatment and successfully advocating for the legalization of methadone».

Коммерсантъ

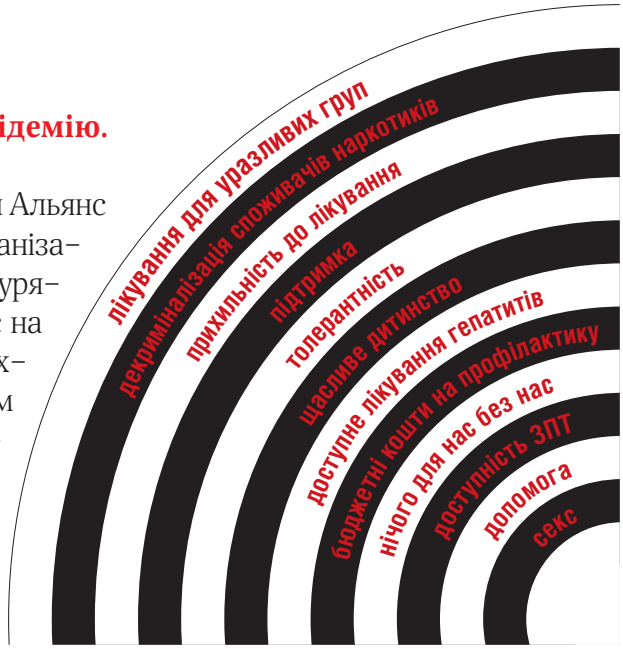
История болезней

«...общий уровень смертности от СПИДа в Украине снизился, а доступ к профилактическим программам — увеличился... Заместительная терапия — это мостик к получению пациентом антиретровирусной терапии».

2. Стратегічні пріоритети Альянсу–Україна у 2012 році

Підтримуючи спільноти, впливаємо на епідемію.

Міжнародний благодійний фонд «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» – провідна професійна організація, що у співпраці із партнерами громадського та урядового секторів своєю роботою суттєво впливає на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні, надаючи якісну технічну підтримку та фінансові ресурси організаціям на місцях. Усі наші зусилля спрямовані на забезпечення в Україні універсального доступу до комплексних послуг з ВІЛ/СНІД та ефективної відповіді на епідемію на рівні уразливих спільнот, базуючись на досягнутих результатах та передовому досвіді.



Наша місія – підтримка спільнот у протидії епідемії ВІЛ/СНІД, зупинити епідемію ВІЛ/СНІД та пов'язані із нею захворювання необхідно через розробку та впровадження ефективних моделей та послуг, посилення систем надання медичних та соціальних послуг, підтримуючи уразливі спільноти.

Наше бачення – це світ, в якому люди не інфікуються і не помирають від СНІД та в якому спільноти здатні контролювати ВІЛ/СНІД.

Стратегічні завдання на 2013–2020 роки:

1. Розробка і поширення ефективних моделей у відповідь не епідемію ВІЛ та пов'язані із нею захворювання в Україні та у світі. Забезпечення комплексу науково-обгрунтованих послуг для уразливих груп в умовах концентрованої епідемії ВІЛ та пов'язаних із нею хвороб.
2. Забезпечення універсального доступу уразливих груп в Україні до необхідних та ефективних послуг із відповіді на епідемію ВІЛ та супутніх епідемій.
3. Структурний вплив на політику у сфері охорони здоров'я та соціального захисту з метою забезпечення сталого доступу до послуг, зниження стигми, дискримінації та захисту прав уразливих до ВІЛ людей.
4. Розвиток потенціалу та мобілізація спільнот щодо забезпечення їх значимої участі у подоланні епідемії ВІЛ.
5. Впровадження ефективної системи надання технічної підтримки для поширення ефективних підходів та кращих практик відповіді на епідемію у країнах світу.

3. Основні програми, які виконувались Альянсом у 2012 році

Україна завдяки підтримці Глобального фонду запровадила програму профілактиці ВІЛ–інфекції серед груп найвищого ризику, яка позитивно вплинула на динаміку епідемії в усій країні та стала прикладом для регіону. Альянс–Україна та інші неурядові організації засвідчили критичну роль громадянського суспільства в подоланні епідемії ВІЛ/СНІДу.

Марк Дайбл, Виконавчий директор Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

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

3.1.1. Програма Шостого раунду «Підтримка з метою профілактики ВІЛ/СНІД, лікування і догляду для найуразливіших верств населення в Україні» (2007–2012)

У 2012 році завершилося виконання програми «Підтримка з метою профілактики ВІЛ/СНІД, лікування і догляду для найуразливіших верств населення в Україні», що фінансувалася Глобальним фондом для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією в рамках конкурсу Шостого раунду. Основними її реципієнтами були МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» (Мережа). Загальний період виконання програми: серпень 2007 — липень 2012 р. Період закриття розрахований на серпень 2012 — квітень 2013 р.

Загальна мета програми — знизити рівень передачі ВІЛ, захворюваності і смертності, пов'язаних з ВІЛ, шляхом здійснення заходів, спрямованих на найуразливіші групи населення. Програма безпосередньо направлена на збільшення доступу до профілактики, лікування, догляду та підтримки людей, які є найуразливішими до ВІЛ/СНІД та постраждали від епідемії, а саме — активних споживачів ін'єкційних наркотиків, чоловіків, що мають секс із чоловіками, осіб, залучених до сексуального бізнесу, засуджених, «дітей вулиці» віком від 10 до 18 років та людей, які живуть з ВІЛ/СНІД (ЛЖВС).

П'ять ключових цілей Програми:

- Забезпечити належний доступ до інтегрованих послуг із профілактики, лікування, догляду та підтримки для найуразливіших груп населення (основний виконавець — Альянс).
- Розширити комплексний догляд і лікування для ЛЖВ та забезпечити рівноцінний доступ до послуг для споживачів ін'єкційних наркотиків та представників інших уразливих груп (виконавці — Альянс, Мережа).
- Розширити доступ до комплексних послуг консультування з метою формування прихильності, психологічно-соціальної підтримки та догляду для ЛЖВ (основний виконавець — Мережа).
- Створити сприятливе середовище для довгострокової та ефективної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні (виконавці — Мережа, Альянс).
- Провести моніторинг і оцінку впровадження Програми, посилити Національну систему моніторингу і оцінки (виконавці — Альянс, Мережа).

Основні досягнення Програми Шостого раунду Глобального фонду:

- Кумулятивна кількість послуг із консультування і тестування на ВІЛ, враховуючи повідомлення результатів тестування, становить 470 843 особи.
- 7 094 осіб з опіоїдною залежністю отримують замісну підтримувальну терапію у 27 регіонах.
- Було розповсюджено 77 263 042 презервативи.
- Гранти на проведення профілактичної діяльності у сфері ВІЛ/СНІД отримали 164 організації-субгрантери.
- Тестування на інфекції, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), протягом звітного періоду пройшло 595 812 осіб. Було розпочато 33 637 курсів лікування ІПСШ серед представників груп ризику.
- Впроваджено єдину національну систему моніторингу і оцінки відповіді на епідемію.

Більшість показників діяльності, включаючи 10 основних індикаторів за класифікацією Глобального фонду, станом на 31 липня 2012 р. було перевиконано. Підсумкове виконання бюджету Програми Шостого раунду за результатами другої фази Програми за період від серпня 2009 до липня 2012 р. становить 97%.

За період дії Програми постійно зростала кількість охоплених клієнтів. Так, в 2007р. загальна кількість представників основних груп ризику, охоплених Програмою (СІН, РКС, ЧСЧ) становила 142 098 осіб, а у 2012 — 206 951. Тобто, за період дії Програми щорічне охоплення збільшилось майже на 70 тис. осіб.

Для багатьох професіоналів у сфері громадського здоров'я Програма Шостого раунду стала можливістю реалізації та розширення інноваційних ідей та найкращих світових підходів на практиці. У її рамках багато інновацій були досліджені та розширені в масштабі країни. Найуспішнішими напрямками діяльності стали ДКТ швидкими тестами, аптечні проекти, мобільні амбулаторії, програми із замісної підтримуючої терапії, програми із «впровадження силами рівних», використання жіночих презервативів, програма супервізії для психологів, перепрофілювання та розширення мережі міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів задля організаційного розвитку громадських організацій та уразливих спільнот.

3.1.2. Програма Дев'ятого раунду «Зменшення тягаря туберкульозу в Україні шляхом зниження епідемії туберкульозу серед уразливих груп» (2011–2015)

Мета програми — поліпшення діагностики і лікування, формування системи моніторингу і оцінки, мобілізація громадськості, громадянського сектора та людей, які приймають рішення, для подолання епідемії туберкульозу в Україні.

Основним виконавцем Програми за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією є Благодійний фонд «Розвиток України». В рамках її виконання Альянс виконує роль партнера (субреципієнта) і відповідає за реалізацію компонента **«Покращення доступу до високоякісних послуг для пацієнтів, що мають ко-інфекцію ТБ/ВІЛ», а також закупівлю медичного обладнання та протитуберкульозних препаратів II ряду**.

Головними завданнями діяльності Альянсу-Україна за цим компонентом є:

- Налагодження механізму співпраці ВІЛ- та ТБ-служб у наданні комплексу медичних, психосоціальних та профілактичних послуг представникам уразливих груп, а також моніторингу та оцінки виконання спільних заходів боротьби з поєднаною інфекцією ТБ та ВІЛ.
- Зниження тягаря ТБ серед ВІЛ-інфікованих (рання діагностика ТБ, профілактика ТБ, заходи інфекційного контролю).
- Зниження тягаря ВІЛ серед хворих на туберкульоз (профілактика ВІЛ, надання послуг ДКТ, АРТ, профілактика опортуністичних захворювань, ЗПТ).

Основні результати роботи за 2012 рік:

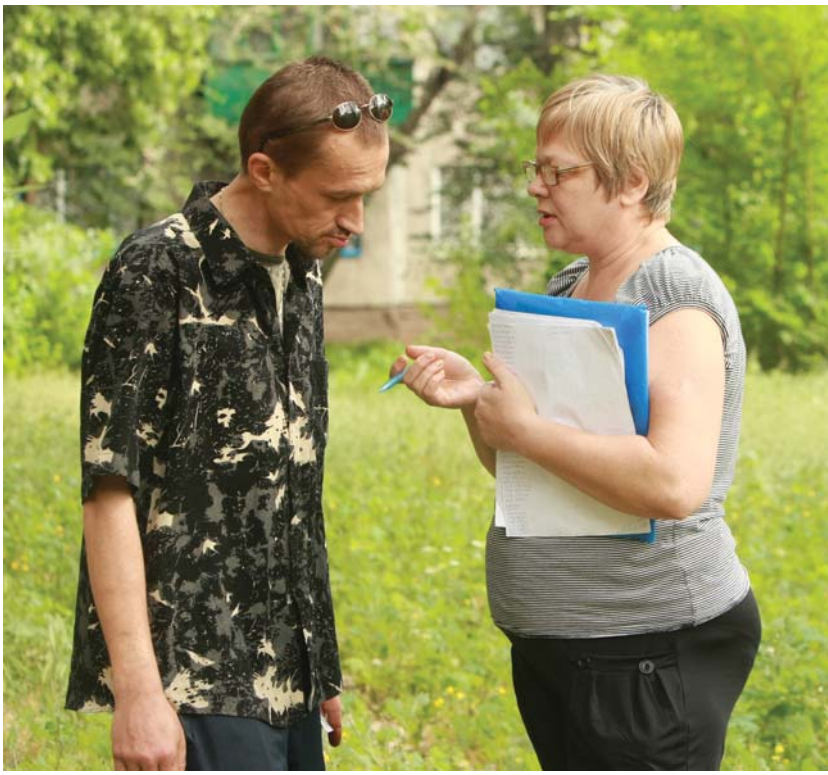
1. **Закуплено обладнання та витратних матеріалів** (25 найменувань продукції) загальною вартістю 5,1 млн. доларів США. Зокрема, для впровадження своєчасної діагностики та лікування туберкульозу Альянсом було придбано і **вперше** ввезено в Україну лабораторне обладнання для молекулярно-генетичної експрес-діагностики мікобактерій туберкульозу і проведені закупівлі протитуберкульозних препаратів II ряду високої якості.
2. Здійснюється **перегляд**, оновлення та розробка необхідної **нормативно-правової бази** у сфері надання медичної допомоги хворим на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ. Була проведена активна робота щодо включення в нові клінічні протоколи з туберкульозу та ТБ/ВІЛ розділів з питань: виявлення та діагностики туберкульозу у ВІЛ-інфікованих за допомогою скринінгового опитування та молекулярно-генетичних методів діагностики; особливостей проведення ДКТ хворим на ТБ за ініціативи медичного працівника; а також інструкція щодо проведення хіміопрофілактики ізоніазидом ВІЛ-інфікованих та проведення лікування ко-тримаксозолом хворих на ТБ/ВІЛ. Вперше в клінічний протокол увійшли питання щодо організації ведення хворого на ТБ/ВІЛ на різних рівнях надання медичної допомоги.
3. Триває процес налагодження **національної системи моніторингу та оцінки** впровадження спільних заходів щодо боротьби з ТБ/ВІЛ. З метою контролю та обмеження поширення ко-інфекції ВІЛ/ТБ в Україні були проведені тренінги «Забезпечення ефективної системи моніторингу і оцінки з ко-інфекції ТБ/ВІЛ: облік та звітність, співпраця ТБ та СНІД-служб щодо обміну даними та управління стратегічною інформацією» для спеціалістів у сфері ТБ/ВІЛ (фахівців організаційно-методичних кабінетів при тубдиспансерах, регіональних центрів МіО при обласних СНІД-центрах). Загалом було підготовлено 177 осіб. Результатом цієї роботи стала розробка Національного плану МіО ТБ/ВІЛ, переліку основних індикаторів моніторингу та оцінки щодо ТБ/ВІЛ, а також перегляд обліково-звітних форм двох служб.

3.1.3. Програма Десятого раунду «Побудова стійкої системи комплексних послуг із профілактики ВІЛ, лікування, догляду та підтримки груп найвищого ризику та ЛЖВ в Україні» (2012–2016)

З 1 січня 2012 року розпочалася реалізація програми «Побудова стійкої системи комплексних послуг із профілактики ВІЛ, лікування, догляду та підтримки груп найвищого ризику та ЛЖВ в Україні» в рамках Десятого раунду (2012–2016). Загальна сума гранту для України становить 301.7 млн доларів США. Наразі гарантованим фінансуванням з боку ГФ є сума у 86 млн. доларів США на 2012–2013 роки. Основними реципієнтами, які відповідають за реалізацію гранту, є Український центр профілактики і боротьби зі СНІД Міністерства охорони здоров'я України, Альянс та ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД». Визначальним є те, що серед трьох основних реципієнтів є і державна структура, що свідчить про збільшення ролі та відповідальності держави у сфері протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні.

Ключові завдання програми:

1. Розширення масштабів та забезпечення безперешкодного доступу до комплексних програм профілактики, лікування ВІЛ, догляду та підтримки груп населення найбільшого ризику, ЛЖВС та інших людей, які найбільше постраждали від епідемії ВІЛ-інфекції.
2. Удосконалення системи охорони здоров'я з метою розробки життєздатних рішень для груп населення найбільшого ризику, ЛЖВС та інших людей, які найбільше постраждали від епідемії ВІЛ-інфекції.
3. Зміцнення державних систем, які забезпечують основні потреби та впроваджують економічно ефективні заходи щодо груп ризику, ЛЖВС та інших людей, які найбільше постраждали від епідемії ВІЛ-інфекції.



Очікується, що в результаті впровадження широкомасштабних програм із профілактики серед найуразливіших до ВІЛ верств населення, річне охоплення СІН досягне 191 тис., річне охоплення ОСБ — понад 33 тис., ЧСЧ — 37 тис. Безперервно отримувати терапію протягом не менше 6 місяців буде 70% від загальної кількості людей, які потребують ЗПТ. Очікується охоплення партнерів споживачів ін'єкційних наркотиків профілактичними програмами ВІЛ/СНІД з річним показником 12 500 чоловік.

Основні досягнення у другому півріччі 2012 року

Профілактичні послуги надавалися в 27 областях, АР Крим, містах Києві та Севастополі. Здійснювали профілактичну роботу серед СІН 76 організацій, 40 — серед ОСБ, 18 — для ЧСЧ. Програми для «дітей вулиці» здійснювали 17 НУО та 164 державні установи. Станом на кінець 2012 р. ЗПТ надавалася на 149 пунктах у 27 регіонах України.

Більшість показників діяльності, у тому числі 10 основних індикаторів за класифікацією Глобального фонду, станом на 31 грудня 2012 р. було виконано. В рамках програми з серпня по грудень 2012 р. охоплено значну кількість представників уразливих груп: СІН — 137 204, ОСБ — 22 978, ЧСЧ — 13 123, партнерів СІН — 3 005 осіб. В рамках Програми за січень—грудень 2012 р. було охоплено 26 830 «дітей вулиці», серед яких 16 838 долучили до профілактичної роботи щодо попередження ВІЛ у соціальних закладах для дітей, у школах-інтернатах — 1390 учнів; послуги НУО надано 8602 підліткам.

За 2012 р. кількість проведених добровільних консультувань та тестувань (ДКТ) на ВІЛ становила 48 873. У другому півріччі 2012 року кількість послуг із діагностики та лікування ІПСШ серед представників груп ризику склала 5 235. Протягом зазначеного періоду кількість пацієнтів ЗПТ збільшилась на 245 осіб (з 7094 пацієнта станом на 31 липня 2012 року до 7339 пацієнта станом на 31 грудня 2012 року), цільовий показник по кількості клієнтів на ЗПТ був досягнутий на 84%. У IV кварталі 2012 р. проведено всі необхідні організаційні заходи щодо розширення з 01.03.2013 р. доступу до інтегрованих послуг додатково для 2069 пацієнтів ЗПТ, зі збільшенням центрів інтегрованої допомоги на 36 (з 45 до 81). Для активізації процесу набору пацієнтів, розроблена система перенаправлення до ЗПТ з проектів профілактики клієнтів.

3.2. Проект «Адвокаційні ініціативи у галузі вдосконалення боротьби з ВІЛ/СНІД в Україні» за фінансової підтримки Фонду Levi Strauss (2012–2014)

Альянс–Україна, за підтримки Фонду Levi–Strauss, взяв участь у вирішенні найактуальніших питань загальнодержавної боротьби з епідемією ВІЛ, здійснюючи адвокацію за сприятливе правове, політичне та соціальне середовище з метою поширення практик профілактики ВІЛ та зменшення пов'язаної з ВІЛ стигми та дискримінації в Україні.

В рамках проекту Альянс–Україна успішно здійснив наступні завдання:

- здійснювалися громадські заходи на регіональному та національному рівні із забезпеченням широкого висвітлення у мас–медіа діяльності та акцій, що проводяться в рамках проекту;
- система консультування та тестування на ВІЛ за допомогою швидких тестів неодноразово використовувалася для загального населення;
- проводилася адвокація у ЗМІ та підвищення обізнаності з питань, пов'язаних із правами ЛГБТ–спільноти в Україні;
- надавалася підтримка участі команди Альянсу у важливих міжнародних заходах, що мають вплив на політику у сфері протидії ВІЛ/СНІД.

Заснований у 1952 році компанією Levi Strauss&Co., Фонд Levi Strauss опікується трьома основними напрямами, в яких прагне досягти результатів із метою подолання бідності серед жінок та молоді, а саме: боротьба з безробіттям, профілактика ВІЛ–інфекції, покращення умов роботи й життя для людей, які задіяні у виробництві одягу в усьому світі. В Україні Фонд Levi Strauss розпочав діяльність у сфері протидії ВІЛ/СНІД в 2007 році.

3.3. Проект «Адвокація доступу до діагностики та лікування вірусного гепатиту С (ВГС) в Україні» за підтримки OSF (Фундації Відкритого Суспільства, Нью–Йорк) та Міжнародного фонду «Відродження»

У період з 1 січня 2012 по 31 травня 2013 року Альянс впроваджує проект «Адвокація доступу до діагностики та лікування вірусного гепатиту С (ВГС) в Україні» за підтримки OSF (Фундації Відкритого Суспільства, Нью Йорк) та Міжнародного фонду «Відродження», в основу якого було покладено проведення масштабної мобілізаційно–адвокаційної кампанії «Вимагаємо лікування!» в усіх областях України та інтеграцію компонента ВГС у діючі профілактичні програми Альянсу за підтримки Глобального фонду.

Мета проекту – розширення доступу до діагностики та лікування вірусного гепатиту С в Україні.

Основні результати проекту у 2012 році:

- створено всеукраїнську мережу НУО (близько 80 організацій), які розпочали активну адвокаційну роботу в сфері ВГС по областях України за координації Альянсу;
- проведено масштабну всеукраїнську мобілізаційно-адвокаційну кампанію;
- в липні-серпні 2012 р. в рамках даної кампанії майже по всій Україні проведено тестування загального населення;
- зібрано більше 8 тис. підписів громадян України під зверненням до Президента з вимогою звернути увагу держави на проблему неконтрольованого поширення ВГС в Україні, результатом чого стало Доручення Президента України;
- у партнерстві з ГО «Світло надії» досягнуто домовленості з керівництвом мережі лабораторій «Сінево» щодо **50% знижки** на повний пакет аналізів для пацієнтів з ВГС, які є клієнтами НУО, що впроваджують профілактичні проекти Альянсу за підтримки ГФ;
- досягнуто домовленості з ТОВ «Фармаско» стосовно виділення безкоштовних тестів для тестування загального населення під час акцій у рамках кампанії;
- проведено понад 50 навчальних тренінгів, міні-тренінгів, лекцій для соціальних працівників, клієнтів організацій, лікарів та медперсоналу, 20 організацій організували роботу шкіл для пацієнтів з ВГС, для учасників ЗПТ компонент по ВГС було включено до програми адвокаційної школи;
- в рамках профілактичних проектів Альянсу проведено вакцинацію ВГВ та регулярні тестування на ВГС та ВГВ представників уразливих груп швидкими тестами. Створено базу даних, в яку щоквартально вносяться дані за результатами тестувань на ВГС та ВГВ серед клієнтів організацій, які є представниками уразливих груп населення;
- Альянс виступив з ініціативою та став активним учасником міжнародної кампанії щодо включення пег-інтерферону до списку основних життєво необхідних лікарських засобів ВООЗ;
- досягнуто домовленості з Глобальним фондом щодо фінансування пілотних проектів із лікування ВГС пацієнтів ЗПТ з ко-інфекцією ВІЛ/ВГС за умови спільного фінансування з обласних бюджетів.

На сьогоднішній день програми, спрямовані на лікування та захист населення від гепатитів, діють у Дніпропетровській, Рівненській, Херсонській, Миколаївській, Полтавській, Закарпатській та Сумській областях. Кампанія сприяла тому, що вперше в держбюджеті на 2013 рік передбачено 20 млн. грн. на забезпечення лікування хворих на гепатит С. Вже у грудні 2012 р. Президент України доручив Уряду вжити заходів для запобігання поширенню епідемій туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІД та вірусних гепатитів.

3.4. Проект «Технічна допомога у сфері МіО та ефективного використання даних» (METIDA) за підтримки Центру з контролю та профілактики захворювань США в рамках Надзвичайного плану Президента США по боротьбі зі СНІД (PEPFAR)

30 вересня 2012 року Альянс розпочав п'ятирічний проект із технічної допомоги у сфері моніторингу та оцінки (МіО) та ефективного використання даних (проект METIDA). Проект здійснюється за фінансової підтримки Центру з контролю та профілактики захворювань США, згідно з Надзвичайним планом Президента США по боротьбі зі СНІД (PEPFAR). Загальна сума гранту на 5 років становить близько 4 млн. доларів США.

METIDA
Проект з технічної допомоги в сфері МіО та ефективного використання даних

Проект спрямований на вдосконалення процесу прийняття рішень стосовно ВІЛ/СНІД в Україні на основі обґрунтованих даних шляхом посилення співпраці між ключовими партнерами, нарощування потенціалу відповідних фахівців у галузі моніторингу і оцінки та осіб, що приймають рішення. Важливу увагу планується приділити роботі із даними, що вже збираються в Україні, їх якості, аналізу та забезпечення використання для прийняття рішень. Також у межах проекту буде підтримано низку досліджень з метою ліквідації прогалин у стратегічній інформації.

Стратегічними партнерами в межах проекту є:

- Державна служба України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань;
- Державна установа «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України»;
- Центр співробітництва ВООЗ із дозорного епіднагляду за ВІЛ (Хорватія).

Для виконання завдань проекту планується залучити потенціал ключових партнерів національного рівня, регіональних центрів СНІД та центрів МіО, Міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів, наукових установ та дослідницьких агенцій.

На кінець 2012 року розпочато наступні активності:

- Оцінку національної системи МіО у сфері протидії ВІЛ щодо використання стратегічної інформації для прийняття рішень на національному, регіональному та місцевому рівнях у партнерстві з Центром співробітництва ВООЗ із дозорного епіднагляду за ВІЛ (Хорватія) та Каліфорнійським університетом (UCSF, США).
- Серію тренінгів для фахівців регіональних центрів МіО з використання Excel для роботи з даними.

3.5. Проект «Розширення доступу до медикаментозного підтримувального лікування (МПЛ) в Україні»

У жовтні 2012 року Альянс розпочав реалізацію нового дослідницького проекту **«Розширення доступу до медикаментозного підтримувального лікування (МПЛ) в Україні»** у рамках унікального партнерства між Альянсом–Україна, Школою медицини Єльського університету (США) та Українським інститутом політики щодо громадського здоров'я. Метою цього п'ятирічного проекту є виявлення бар'єрів на шляху розширення МПЛ, впровадження науково обґрунтованих втручань з метою ширшого доступу до МПЛ, а також введення інноваційної форми МПЛ за допомогою налтрексону пролонгованої дії. Цей проект відображає місію Альянсу щодо поширення ефективних підходів до профілактики та лікування ВІЛ, а також зміцнює потенціал організації у сфері досліджень.

Фінансування проекту здійснюється у рамках договору з Єльським університетом через Національний інститут із проблем споживання наркотиків (NIDA), Національний інститут охорони здоров'я, Міністерство охорони здоров'я та соціального забезпечення (США). Загальна сума затвердженого бюджету Альянсу в рамках цього проекту становить близько 1 125 000 доларів США, бюджет першого програмного року склав 225 904 доларів США.

Реалізація проекту розпочалася у п'яти містах України: Київ, Донецьк, Львів, Миколаїв, Одеса.

Ключові цілі проекту:

- Дослідження основних факторів, що сприяють або перешкоджають доступу та утриманню в програмах медикаментозного підтримувального лікування для споживачів опіоїдних наркотиків в Україні. У рамках цього буде проведено формативне дослідження (збір якісних даних: фокус–групи та глибинні інтерв'ю) на рівні клієнтів та програм з подальшою розробкою структурованого опитувальника для визначення розповсюдження виявлених факторів серед клієнтів МПЛ в Україні.
- Розширення МПЛ та створення регіонального потенціалу з використанням моделі «Мережа удосконалення лікування залежностей» (NIATx) та моделі циклу швидких змін. Оцінка набору та утримання в програмах МПЛ буде здійснена до та після реалізації моделі NIATx циклу швидких змін.
- Пілотування та створення нової моделі надання медичної допомоги шляхом використання налтрексону пролонгованої дії задля розширення доступу до МПЛ, зокрема, для ВІЛ–позитивних СІН. Налтрексон пролонгованої дії – новий та безпечний ненаркотичний препарат для МПЛ, що видається лише раз на місяць, не потребує постановки на диспансерний облік та видачі лише у ліцензованих центрах.

У рамках проекту плануються щорічні зустрічі зацікавлених сторін та організацій–партнерів, таких як Державна служба України з контролю за наркотиками, УБНОН МВС України, Державна служба України з питань протидії ВІЛ–інфекції/СНІД та інших соціально небезпечних хвороб, Український центр профілактики і боротьби зі СНІДом МОЗ України, ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського», UNAIDS, USAID, UNODC, CDC, WHO, МБФ «Фонд Вільяма Дж. Клінтона», фахівці–наркологи, представники НУО, Асоціація учасників ЗПТ України.

3.6. Проект «Широкомасштабне впровадження ефективних стратегій профілактики ВІЛ серед уразливих груп у країнах Східної Європи» за фінансової підтримки Європейського Союзу

У січні 2012 року Альянс розпочав реалізацію регіонального проекту «Широкомасштабне впровадження ефективних стратегій профілактики ВІЛ серед уразливих груп у країнах Східної Європи» у партнерстві із громадськими організаціями, що працюють у сфері адвокації та профілактики ВІЛ-інфекції серед уразливих груп населення у семи країнах Східної Європи (Україна, Росія, Білорусь, Молдова) та Південного Кавказу (Грузія, Вірменія, Азербайджан): «Гендер та розвиток» (Азербайджан), «Ми за громадянську рівність» (Вірменія), Республіканська молодіжна асоціація «Зустріч» та Громадська асоціація «Позитивний рух» (Республіка Білорусь), Грузинська Мережа Зменшення Шкоди та Центр інформації і консультування «Танадгома» (Грузія), Фонд Сороса (Молдова), «Некомерційне Партнерство «ЕСВЕРО» (Росія).

Впровадження цього проекту здійснюється за фінансової підтримки Європейського Союзу в рамках Тематичної програми «Інвестиції в людей — здоров'я для всіх». Загальна сума, яка виділяється Європейським Союзом на реалізацію програми, становить 998 602 Євро. Протягом першого бюджетного року на впровадження програми було витрачено 338 918 Євро.

Основна мета проекту полягає в тому, щоб зібрати кращі національні та міжнародні приклади роботи з найуразливішими до ВІЛ-інфекції спільнотами і узагальнити їх у рамках Комплексних Пакетів необхідних послуг для кожної із цільових груп (СІН, ОСБ, ЧСЧ). В подальшому ці Пакети послуг будуть слугувати інструментом для координації між урядом та організаціями громадянського суспільства для підвищення стійкості національної відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу. До Пакету будуть включені як профілактичні та медичні послуги, так і психосоціальна допомога та підтримка, необхідні для забезпечення своєчасного доступу до послуг у сфері профілактики ВІЛ, лікування та догляду.

Завдання проекту:

- Підвищення рівня розуміння та впровадження в практичну діяльність комплексних профілактичних втручань щодо ВІЛ для вразливих груп, що ґрунтуються на науково доказовій базі.
- Сприяння формуванню консенсусу серед організацій громадянського суспільства з широким колом зацікавлених сторін у країнах Східної Європи та Південного Кавказу стосовно необхідного в кожній країні набору базових послуг для вразливих спільнот.
- Налагодження систематичного надання технічної підтримки, необхідної для впровадження комплексних втручань щодо профілактики ВІЛ, догляду та підтримки на національному рівні.
- Розробка та реалізація серії адвокаційних дій, спрямованих на розвиток співробітництва з двосторонніми та міжнародними організаціями, академічними структурами та організаціями спільнот.

Для реалізації запланованих завдань в усіх семи країнах передбачається проведення оцінки послуг для уразливих груп, збір інформації щодо кращих практик протидії епідемії ВІЛ/СНІД в країнах та на міжнародному рівні, розробка «Стандартів послуг» для кожної із уразливих груп (СІН, ОСБ, ЧСЧ), проведення національних зустрічей та інших заходів для обміну досвідом та

просування Пакетів послуг для уразливих груп, що можуть стати основою для планування та реалізації заходів протидії епідемії. Також планується надання технічної допомоги партнерським та ключовим організаціям, які працюють у сфері надання послуг уразливим групам, проведення адвокаційних шкіл для активістів та представників уразливих спільнот, а також адвокаційні заходи на рівні країн по просуванню Пакетів послуг, он-лайн підтримка для лідерів уразливих спільнот (включаючи консультування з питань законодавства) та інші заходи.

Протягом 2012 року в рамках проекту було проведено картування та оцінку наявності, доступності, якості та стійкості послуг для уразливих до ВІЛ груп населення у семи країнах, де реалізується проект. Результати оцінки обговорювалися та узгоджувалися на національних зустрічах, участь в яких взяли представники урядових, міжнародних та громадських організацій. Такі обговорення пройшли в усіх семи країнах. Результати оцінки були представлені на Міжнародній конференції зі зменшення шкоди, яка проходила у Вільнюсі (Литва). Також було розроблено адвокаційні плани та плани технічної підтримки для кожної із країн. У вересні 2012 року в рамках реалізації проекту було проведено регіональну адвокаційну школу для представників та активістів спільноти ЧСЧ. Учасники заходу отримали навички з планування адвокаційних дій, провели аналіз існуючого адвокаційного досвіду в країнах-учасницях проекту, обговорили ключові методи адвокації та розробили адвокаційні плани з зазначеної проблематики на найближчий рік.

3.7. Проект «Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди» (CAHR) в Індії, Індонезії, Кенії, Китаї та Малайзії

У 2012 році проект Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (Великобританія) «Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди», який імплементується за кошти Уряду Голландії, активно працював під керівництвом Альянсу-Україна, надаючи послуги зменшення шкоди у 60 сайтах Індії, Індонезії, Кенії, Китаю та Малайзії. Станом на 1 січня 2013 року зусиллями проекту охоплено майже 100 тис. осіб, які стикнулися з проблемою наркоспоживання у своїх близьких та родичів, включаючи майже 20 тис. власне споживачів ін'єкційних наркотиків (Діаграма 2).

Діаграма 2. Кількість СІН, охоплених у рамках діяльності проекту CAHR

Одним із найвагоміших досягнень 2012 року стало започаткування програми обміну шприців у Кенії, де такі програми на момент запуску проекту були відсутні. Попри місцеві перешкоди та зволікання із започаткуванням програми з боку національних структур, чотирьом партнерам-виконавцям зі східного узбережжя Кенії в грудні 2012 року вдалося розпочати обмін шприців.

Це стало можливим завдяки потужній технічній підтримці, наданій Альянсом–Україна та міжнародними партнерами, вмотивованості національних неурядових організацій та національного партнера КАНКО, усвідомленню критичності ситуації з поширенням ВІЛ–інфекції серед споживачів наркотиків Кенії, що становить 40% (порівняно з 10% серед загального населення).

Протягом року Регіональний центр Альянсу–Україна з технічної підтримки надавав потужну технічну допомогу партнерам проекту з цих п'яти країн із питань працевлаштування споживачів наркотиків, розробки інформаційних матеріалів зі зменшення шкоди, полінаркоманії та вживання стимуляторів, профілактичних заходів у в'язницях, аутріч–роботи серед споживачів наркотиків, технологій зміни поведінки на небезпечнішу, проведення операційних досліджень, пілотування інтервенції силами рівних.

Особливу увагу було приділено питанням програмного обліку та аналізу даних. Так, у Кенії, Малайзії та Індії запроваджено базу даних «Сайрекс», розроблену Альянсом–Україна для обліку наданих проектом послуг та клієнтів, що дала змогу автоматизувати звітність та аналіз, на рівні організацій–виконавців об'єднати звітність для кількох донорів.

Протягом року велася адвокаційна робота з декриміналізації споживання наркотиків та покращення доступності послуг зі зменшення шкоди для споживачів наркотиків. Міжнародні партнери з виконання проекту — Міжнародний консорціум із наркополітики, Міжнародна програма зі зменшення шкоди, Міжнародна мережа людей, які вживають наркотики, — започаткували кампанію «Підтримати. Не карати» з метою адвокації доступності послуг зменшення криміналізації споживачів наркотиків у країнах проекту.

У листопаді 2012 року Україну з ознайомлювальним візитом відвідала делегація на чолі з заступником голови Національної організації з контролю за СНІД Міністерства охорони здоров'я Індії др. Ніраджем Дхінгра. Індійські колеги були приємно вражені досягненнями українського громадського сектору щодо подолання ВІЛ–інфекції. Др. Дхінгра за результатами візиту підсумував: «Найкраще з того, що ми бачили, — роздача голок та шприців через аптеки. У нас немає нічого подібного до цієї роздачі через аптеки; в Індії це робиться силами самих людей, отже, ця роздача через аптеки, що включає фінансову мотивацію для фармацевтів чи аптеки, для нас досить цікава. Нам справді потрібно розглянути цей досвід. Його колега Адітья Сінгх продовжив: «Громадські організації в Україні зуміли одержати відгук від спільнот та надають ті послуги, які у нас надаються урядом. Можна побачити, що спільноти справді покладаються на послуги, які ви надаєте, та вірять в них, так само як і у ваш персонал».

Результати оцінки ситуації в країнах проекту, адвокаційної роботи, досягнень в Індії та Кенії було представлено на секції Міжнародної конференції зі СНІД у Вашінгтоні.

Роль Альянсу–Україна у виконанні проекту високо оцінено донором — Голландським міністерством зовнішніх справ, яке у своєму листі від 9 листопада 2012 року зазначало: «...Ми визнаємо центральну роль Альянсу–Україна в ІСЗШ [Ініціативі спільнот зі зменшення шкоди]».

3.8. Ознаки прихованої епідемії ВІЛ/СНІДу: чоловіки, що практикують секс із чоловіками, у країнах Східної Європи – проект в рамках USAID AIDSTAR Two (2009–2013)

Проект «Ознаки прихованої епідемії ВІЛ/СНІДу: чоловіки, що практикують секс із чоловіками (ЧСЧ)», впроваджується Регіональним центром технічної підтримки у Східній Європі та Центральній Азії Альянсу–Україна під координацією Management Sciences for Health (MSH), Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (Великобританія), в рамках ініціативи AIDSTAR Two, що була підтримана Агентством США з міжнародного розвитку.

Метою проекту було проведення оцінки та висвітлення ситуації, що склалася по епідемії серед ЧСЧ у семи країнах Східної Європи, розробка регіонального профілактичного пакету послуг для ЧСЧ регіону, а також надання технічної підтримки громадським організаціям у країнах Східної Європи з питань документування моделей послуг.

У 2009–2010 рр. була проведена та оприлюднена оцінка епідситуації, існуючих даних досліджень та програм, що реалізуються для ЧСЧ у регіоні. Регіональний Пакет послуг з профілактики, догляду та підтримки для чоловіків, що практикують секс із чоловіками, та лесбійок, геїв, бісексуалів і трансгендерних осіб був розроблений експертною групою для регіону Східної Європи у 2011 р. Проект документу обговорювався на експертних групах із питань розвитку послуг для ЧСЧ у семи країнах регіону.

У 2012 році проект почав розробку адаптованого регіонального набору інструментарію з оцінки вартості Пакету послуг, моніторингу, оцінки та забезпечення якості комплексних послуг для ЧСЧ.

Крім того, в рамках проекту були відібрані три НУО, що надають послуги для ЧСЧ у трьох країнах Південного Кавказу (Вірменія, Азербайджан, Грузія) для документування процесу надання медико–соціальних послуг, фіксації кращих практик із метою подальшого поширення у регіоні та країнах Південного Кавказу досягнень та ефективних підходів у реалізації Пакету послуг, а також подальшої адвокації впровадження комплексного підходу до планування та надання послуг ЧСЧ. У першому кварталі 2013 року ці відібрані організації одержать комплексну технічну підтримку у реалізації програм для ЧСЧ та ТГ.

Не улема

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

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

Україна отримала колосальний досвід поєднання державного лідерства та ресурсів громадського сектору, досягла значного розширення послуг з профілактики для груп ризику, впроваджено інноваційний підхід до програм профілактики та лікування.

Костянтин Грищенко,
Віце-прем'єр-міністр України.

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

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

Показники виконання програми	Заплановано Національною програмою на 2012 рік	Виконано за національною програмою у 2012	Частка Альянсу у виконанні індикатора
Частка споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених профілактичними заходами	50 % (155 000)	55,5 % (171 958)	100%
Кількість осіб, які отримують замісну підтримувальну терапію	15 300	7 339	100%
Частка дітей та підлітків з ризикованою поведінкою, охоплених профілактичними заходами	50 %	26 830	100%
Частка охоплених профілактичними заходами засуджених та осіб, узятих під варту	50 % (72 500)	20,6 % (29 818)	100%
Частка охоплених профілактичними заходами осіб, які надають платні сексуальні послуги	50 % (40 000)	36,3 % (29 043)	100%
Частка охоплених профілактичними заходами чоловіків, які мають сексуальні стосунки із чоловіками	50 % (88 000)	11,4 % (20 059)	100%

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

4.2. Політика та адвокація на національному рівні

Захист прав уразливих груп

Протягом 2012 року Альянс доклав активних зусиль, спрямованих на захист прав уразливих груп. 25 квітня напередодні Євро-2012 було організовано прес-конференцію у зв'язку з дедалі частішими випадками насильства та фальсифікації кримінальних справ проти секс-працівниць з боку правоохоронних органів. Для участі в прес-конференції були запрошені три представниці секс-бізнесу, які були змушені приховувати свої обличчя масками, оскільки побоювалися помсти корумпованих працівників міліції.

18 липня цього року Альянс спільно з ВГО «Гей-Форум України» організував прес-конференцію, присвячену оприлюдненню рейтингів «ЛГБТ-френдлі діяч року» та «Гомофоб року». Головною метою заходу були не лише вказані рейтинги, а також і спроба звернути увагу на існуючі проблеми, з якими стикаються представники ЛГБТ-спільноти в Україні, що ускладнює процес виконання профілактичних програм для ЧСЧ.

5 жовтня 2012 року Альянс виступив проти прийняття Верховною Радою в першому читанні скандально відомого гомофонного законопроекту № 8711. З цього приводу було терміново скликано прес-конференцію, під час якої Альянс, Рада ЛГБТ-організацій України, Міжнародна Амністія в Україні та Об'єднана програма ООН з ВІЛ/СНІД в Україні вимагали виконання державою зобов'язань щодо дотримання прав людини згідно з положень міжнародних конвенцій та негайної відміни законопроекту № 8711, який є наступом на права людини в Україні. Активна медіа-кампанія та втручання в ситуацію міжнародних організацій та правозахисних груп сприяли тому, що голосування за цей закон у другому читанні було відкладено.

Адвокація декриміналізації СІН в Україні з використанням наявних міжнародних механізмів захисту прав людини ООН

У серпні 2012 року Альянс спільно з Канадською Правовою Мережею з ВІЛ/СНІД і Євразійською Мережею Зменшення Шкоди направили звернення до Комітету з захисту прав людини ООН. У зверненні були викладені проблеми неадекватно високого рівня криміналізації СІН внаслідок прийняття змін до таблиць розмірів наркотиків (наказом МОЗ № 634 від 2010 року), проблеми з обмеженим доступом до ЗПТ внаслідок прийняття Наказу МОЗ № 200 від 27.03.2012 тощо.

Під час 106 сесії Комітету, що відбулася у Женеві 2 листопада 2012 р., старший менеджер Альянсу з політики та адвокації Павло Скала зробив презентацію з висвітленням основних проблем та наслідків прийняття змін до таблиць розмірів наркотиків (наказом МОЗ № 634 від 2010 року). За результатами сесії було прийнято перелік питань, до якого також потрапили актуальні проблеми, пов'язані з порушенням прав ЛГБТ в Україні та гомофобними законодавчими ініціативами парламенту України, які були висвітленні у поданнях до Комітету від зацікавлених громадських організацій.

До травня-червня 2013 року держава Україна має надати офіційні роз'яснення з цих питань Комітету з захисту прав людини ООН, на підставі яких будуть базуватися остаточні висновки та рекомендації Комітету для України. Альянс з партнерами здійснюватимуть моніторинг та реагувати на роз'яснення, що будуть подані державою.

Також релевантні документи та рішення/рекомендації Комітету ООН будуть використані Альянсом вагомі аргументи та докази у судовому процесі проти МОЗ України щодо незаконності окремих положень Наказу МОЗ № 634 від 2010 року.

Заходи в рамках всеукраїнської кампанії «Вимагаємо лікування!»

У 2012 році Альянс за підтримки МФ «Відродження» ініціював всеукраїнську кампанію «Вимагаємо лікування!». Головна мета кампанії — висунення вимог до Уряду України стосовно оприлюднення достовірної статистичної інформації щодо захворюваності та розповсюдженості гепатиту С та визнання епідемії вірусного гепатиту С в країні; затвердження Національної програми з протидії поширенню вірусних гепатитів; розробка та затвердження протоколу лікування вірусних гепатитів, який відповідатиме міжнародним стандартам; забезпечення державних закупівель якісних та безпечних ліків, запровадивши заходи для зниження ціни на ліки як мінімум на 50%. До проведення кампанії залучено 47 партнерських громадських організацій у різних регіонах України.

27–30 липня 2012 року в Києві та 36 містах України було проведено інформаційно-профілактичні акції, присвячені Всесвітньому дню боротьби з гепатитами. Під час заходів усі бажаючі отримали можливість безкоштовно пройти експрес-тестування на гепатити, а також одержати практичні рекомендації з профілактики, довідатися більше про діагностику та лікування вірусних гепатитів. Також відбулися прес-конференції, акції, флеш-моби та проекти із формування толерантного ставлення до маргіналізованих груп за форматом «живої бібліотеки». По всій Україні за час акції на наявність вірусів гепатиту В та С було протестовано близько 3 тис. громадян. Більше 6 тис. громадян підтримали головні вимоги кампанії своїми підписами під зверненням до Прези-

дента України. 13 вересня цього ж року Альянс передав звернення на ім'я Голови держави Уповноваженому Президента України з прав дитини Юрію Павленку, який підтвердив нагальну необхідність затвердження програми державних дій із протидії гепатитам та туберкульозу.

18–26 грудня 2012 року в більшості областей України було проведено акції «Хворим на гепатит С залишається сподіватися лише на Святого Миколая!» з метою привернення уваги влади на національному та обласних/місцевих рівнях до необхідності вирішення проблеми поширення епідемії вірусного гепатиту С в Україні. У 24 містах України відбулися вуличні акції, прес-конференції та круглі столи із залученням представників місцевої влади, НУО, ЗМІ, лікарів та пацієнтів. Вдалося ініціювати обговорення проблеми вірусного гепатиту С в Україні та отримати офіційні відповіді від обласних державних адміністрацій стосовно поточної ситуації та планів із розробки та затвердження програм протидії поширенню гепатитів на національному та обласних/місцевих рівнях і забезпечення фінансування діагностики та лікування вірусного гепатиту С у 2013 році.

26 грудня 2012 року Альянс разом із партнерськими неурядовими організаціями та пацієнтами провели завершальний захід — акцію «Василь з козою та Маланка з косою вимагають лікування гепатиту С» біля Міністерства охорони здоров'я України. Таким чином Уряду України нагадали про необхідність негайного вирішення проблеми поширення вірусу гепатиту С серед населення.

4.3. Адвокація інтересів представників уразливих до ВІЛ-інфекції груп населення на регіональному рівні

Адвокація як ефективний інструмент реформування регіональної наркополітики (досвід Благодійної асоціації «Світло надії»)

На сьогоднішній день у Полтавській області діють 5 центрів інтегрованої допомоги (ЦІД) для споживачів наркотиків в Полтаві, Кременчуці, Лубнах і Комсомольську. Послугами центрів користуються понад 400 представників цільової групи. Всього на 8 сайтах програми ЗПТ, що діють у Полтаві і районних центрах області, 460 клієнтів проходять лікування.

До недавнього часу більшість цих сервісів працювало виключно завдяки підтримці міжнародних донорів, здійснюваної через гранти для неурядових організацій. Але, як показує наш досвід, за активної позиції представників третього сектору можливий і інший підхід.

Те, що ще рік тому здавалося нездійсненним, — стало реальністю. Вперше в Україні програми зменшення шкоди, включаючи програми замісної терапії, почали фінансуватися з обласного бюджету. Першим регіоном, в якому вдалося домогтися зміни місцевої наркополітики, стала Полтавська область. Оскільки відображенням політики і способом її реалізації є програми, прийняті місцевими органами виконавчої влади, можна сказати, що «Обласна цільова програма протидії поширенню наркоманії, боротьби з незаконним обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на 2012–2015 роки», прийнята сесією обласної ради, є знаковою подією. Це перший випадок, коли програма, розроблена фахівцями НУО спільно з наркологічної службою, не тільки була підтримана, але і профінансована «реальними» грошима обласного бюджету.

Заходи програми розроблені відповідно до сучасних міжнародних стандартів і передбачають діяльність за трьома стратегічними напрямами: зменшення попиту, зменшення поставок і зменшення шкоди. На реалізацію заходів у рамках кожного з обраних стратегічних напрямків закладені певні обсяги фінансування. Зокрема, на реалізацію компонента по «зменшенню шкоди» виділено 4,2 млн. грн. (при тому, що загальний бюджет програми становить 10,52 млн. грн.). За рахунок цих коштів буде забезпечено роботу 4 пунктів обміну шприців, аутріч-робота і діяльність 3 «громадських центрів» для споживачів ін'єкційних наркотиків у Полтаві, Кременчуці, Лубнах. Крім того, завдяки цій ініціативі до вже діючих у районах 6 сайтів програми ЗПТ у малих містах Полтавської області буде додатково створено ще 2 (Зіньків, Кобеляки).

Підтвердженням того, що обласна програма буде працювати, стала закупівля вітчизняного препарату «Бупренорфін» вже з вересня 2012 року. За рахунок коштів обласного бюджету виділено 5 додаткових місць у програмі ЗПТ до вже існуючих 32. У наступному році планується збільшити за рахунок бюджетних закупівель препарату кількість місць в програмі до 50 клієнтів, що становитиме майже 10% від загальної кількості учасників програми ЗПТ у Полтавській області.

Активісти благодійної асоціації «Світло надії», які були ініціаторами цих інновацій, своїм прикладом засвідчують про те, що, незважаючи на перешкоди, представники третього сектору можуть і повинні впливати на ситуацію в сфері наркополітики та ВІЛ-сервісу. Для досягнення такого результату використовувалися різні «інструменти». По-перше, це активна позиція на засіданні обласної Координаційної Ради з ВІЛ/СНІД, що дало змогу з самого початку разом із медиками прописати концепцію та заходи програми. Саме завдяки експертам з НУО в програмі з'явився напрям «Зменшення шкоди». По-друге, необхідно було «супроводжувати» сам проект програми під час подальших погоджень, аргументуючи необхідність саме такого підходу і, нарешті, переконати депутатів обласної ради під час слухань на депутатських комісіях.

Враховуючи вищезазначене, залишається сподіватися на те, що наша влада, розуміючи необхідність таких програм, забезпечить необхідне їх фінансування, та заявлені заходи з подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні не залишаться лише черговими гучними, але не підкріпленими нічим деклараціями. При такому розвитку подій представники НУО зможуть розраховувати не тільки на конкурси та гранти іноземних донорів, але і домагатися фінансування своєї діяльності на державному рівні. Тільки в цьому випадку спільними зусиллями ми зможемо змінити ситуацію на краще.

4.4. Співпраця з органами державної влади

У 2012 році Альянс продовжив тісне співробітництво з Міністерством соціальної політики України шляхом надання підтримки у розробці проекту Стандартів щодо надання соціальних послуг (з консультування та профілактики). На виконання соціальних ініціатив Президента готуються стандарти соціальних послуг для всіх верств населення із метою їх подальшого впровадження через систему соціального замовлення. За домовленістю із Мінсоцполітики, Альянс погодився частково профінансувати роботу консультантів із підготовки 3 стандартів із соціальної профілактики, представництва інтересів та консультування.

- 16–18 травня 2012 року Альянсом–Україна спільно з Міністерством соціальної політики проведено семінар–нараду з питань соціальної роботи серед споживачів ін'єкційних наркотиків, уразливих підлітків та молоді щодо ВІЛ–інфекції та інших соціально небезпечних хвороб для 27 директорів регіональних центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (24 обласних, АР Крим, міста Київ та Севастополь).

У семінарі брала участь Лідія Дроздова, заступник Міністра соціальної політики, інші представники міністерства.

- Протягом серпня–листопада 2012 року було проведено три робочі зустрічі з питань взаємодії та формату підготовки проектів стандартів соціальних послуг.
- До підготовки стандартів залучено консультантів, яких рекомендували партнерські організації (ЮНІСЕФ, Фонд «Відродження», Всеукраїнський громадський рух «Волонтер»).

На жаль, на листи щодо можливості надання соціальних послуг уразливим групам було надано негативну відповідь.

Наприкінці 2012 року Міністерство соціальної політики України отримало листи (адресовані міністру), в яких була викладена низка питань, пов'язаних з подальшою діяльністю міністерства та підпорядкованих йому структур стосовно відповідальності щодо фінансування, організації та надання послуг групам населення, що є уразливими до ВІЛ–інфекції (СІН та ОСБ).

4.5. Координація та міжсекторальна взаємодія на регіональному рівні

12 регіональних координаторів Альянсу (РК) продовжують працювати у 13 регіонах України (Донецька, Дніпропетровська, Київська, Львівська, Миколаївська, Одеська, Харківська, Херсонська, Черкаська, Чернігівська області, АР Крим, міста Київ та Севастополь), виконуючи свої основні завдання, такі як координація роботи та надання технічної допомоги громадським організаціям; проведення інформаційних заходів, участь у роботі регіональних координаційних рад з ВІЛ/СНІД, ТБ, наркоманії та їх робочих групах; адвокація та лобіювання інтересів уразливих груп, у тому числі з надання лікування вірусних гепатитів; організація та проведення інформаційно–профілактичних заходів, прес–конференцій; інформування Альянсу–Україна про події в регіоні, а також допомога в організації візитів до регіону керівництва та представників Глобального фонду, USAID, журналістів, представників Державного комітету з соціально небезпечних хвороб та ВІЛ/СНІД, Українського центру СНІДу, інших зацікавлених сторін.

Діяльність регіональних координаторів спрямована на налагодження міжсекторальної взаємодії та співпраці партнерських організацій Альянсу з державними установами та іншими неурядовими та міжнародними організаціями з питань розгортання та підтримки діяльності

програм зменшення шкоди, впровадження ЗПТ та АРТ, профілактики та лікування туберкульозу, ІПСШ, вірусних гепатитів,

Протягом 2012 року РК провели 95 робочих зустрічей партнерських НУО, у тому числі за участі представників державних служб, медичних закладів та партнерів, з виконання регіональних програм профілактики та лікування ВІЛ/СНІД, ТБ та ІПСШ, на яких обговорені питання міжсекторальної взаємодії, переадресації клієнтів, доступ представників уразливих груп до АРТ, розширення сайтів ЗПТ тощо.

РК входять до складу обласних, міських/республіканських Координаційних рад із питань ВІЛ/СНІД, ТБ (далі Координаційні ради), наркоманії та їх робочих груп. Троє РК обіймають посади заступників голів Координаційних рад (Кримської республіканської, Одеської обласної та Севастопольської міської ради).

Протягом 2012 року РК взяли участь у 63 засіданнях регіональних Координаційних рад, під час яких виступили та винесли на обговорення понад 56 питань, серед яких були:

- питання розширення програм ЗПТ та впровадження інтегрованої допомоги пацієнтам на базі ЛПЗ та відкриття нових сайтів (Миколаїв, Херсон, Севастополь);
- питання про стан експрес-тестування на ВІЛ/ІПСШ, вірусні гепатити (у тому числі гепатиту С) серед уразливих груп;
- організація взаємодії протитуберкульозної служби та громадських організацій щодо диспансеризації хворих на ТБ представників уразливих груп, про стан та перспективи профілактичної роботи з дітьми та молоддю з груп ризику (Севастополь, Крим, Дніпропетровськ, Донецьк, Київська обл.).
- підписання Меморандумів про співпрацю і взаєморозуміння між МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та державними адміністраціями (Львів, Харків, Черкаси, Миколаїв, Севастополь, Київ, Донецьк).

Протягом року відбулося розширення складу Координаційних рад (на обласному, районному рівнях) представниками НУО, які працюють в регіонах за підтримки Альянсу (Київська, Черкаська області), окрім того, у 2012 році до складу Київської та Харківської Координаційних рад включено регіональних координаторів Альянсу.

За пропозицією РК відбулося включення обласного позаштатного інфекціоніста до складу ОКР Черкаської області.

У 2012 році за сприяння РК відновила свою роботу Київська обласна Координаційна рада, затверджено положення про створення міжсекторальної робочої групи та затверджений її склад, до якого включено представників НУО — грантерів Альянсу-Україна.

За участю та ініціюванням РК вивчалося питання впровадження механізму соціального замовлення (Миколаїв, Дніпропетровськ, Черкаси, Севастополь, Одеса). Як результат, соціальне замовлення запроваджено у Миколаївському регіоні, у м. Черкаси — у стадії впровадження.

Протягом року проводилися зустрічі та адвокаційна робота з представниками державних адміністрацій, депутатами профільних комісій із соціально-гуманітарних питань та депутатами міських/обласних районних Рад, під час яких були обговорені та вирішені питання фінансування за кошти міського бюджету першочергових заходів протидії ВІЛ/СНІДу/ТБ, надання приміщень для діяльності громадських організацій, питання залучення громади міста до вирішення актуальних соціальних проблем, розширення пунктів надання профілактичних послуг для представників уразливих до ВІЛ груп населення.

Завдяки цьому в бюджеті міста Севастополь передбачені кошти в сумі понад 300 тисяч гривень на виконання програми регіональних заходів забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД на 2012-2013 роки; розпочата комплексна робота щодо створення центру інтегрованих послуг для «дітей вулиці».

Регіональні координатори брали участь у організації та проведенні широкомасштабних профілактичних регіональних акцій:

- «Безпечне життя» — з розповсюдження презервативів та інформаційних матеріалів на залізничних вокзалах (Харків, Дніпропетровськ, Львів, Київ — листопад, грудень 2012);
- «Потребуємо лікування» — з адвокації лікування вірусних гепатитів (у всіх регіонах — липень 2012) та «Хворим на гепатит С залишається сподіватися лише на Святого Миколая!» (грудень 2012).

Під час їх проведення було розповсюджено інформаційні листівки та тематичні брошури, презервативи, червоні стрічки, працювали мобільні амбулаторії, в умовах яких проводилося тестування швидкими тестами на гепатит та ВІЛ. Був організований збір підписів під петицією до Прем'єр-Міністра України з проханням затвердити Державну програму фінансування для діагностики та лікування гепатиту С.

В результаті проведених акцій у Донецькому регіоні в програму соціально-економічного розвитку області на 2013 рік (розділ «Охорона здоров'я») включено додаткові кошти на лікування гепатиту С в розмірі 400 тис. грн.

У Дніпропетровській області обласною радою заплановані кошти з бюджету на лікування ВГС у розмірі 10,5 млн. грн. на три роки (2013–2015 рр.). До обласної програми «Здоров'я нації» були внесені відповідні зміни та доповнення.

Протягом року за сприяння РК було відкрито нові сайти ЗПТ у Миколаївській обл., розширено сайти ЗПТ у Херсонській, Харківській та Донецькій областях.

У м. Севастополі спільне планування роботи представниками громадських ВІЛ-сервісних організацій та регіональних лікувальних закладів дозволило виконати заплановані регіональні показники; розширити спектр послуг для клієнтів, спільно з міської інфекційною лікарнею; запровадити програму вакцинації проти гепатиту В для представників УГ; спільно з ЦССДМ розробити пакет профілактичних послуг для «дітей вулиці»; інтегрувати експрес-тестування на ВІЛ представників уразливих груп в існуючу систему ДКТ міста.

В Харківському регіоні поліпшено співпрацю НУО з органами БНОН, підготовлено проект Меморандуму про співпрацю між організаціями-субгрантерами та обласним БНОН. Позитивно вирішено питання щодо залучення клієнтів, які є пацієнтами інших стаціонарних протитубер-

кульозних установ до ЗПТ– сайту, розташованого на базі обласного протитуберкульозного диспансеру №1. Вирішені проблемні питання щодо реалізації проектів для «дітей вулиці», щодо географії спільних дій, форм та методів роботи.

В Київській області на кінець 2012 року географічно розширено діяльність профілактичних програм, тепер вони охоплюють 12 населених пунктів області. Завдяки цьому охоплення СІН в регіоні перевищило 60% від оціночної кількості. Підписано договір про співпрацю між Головним управлінням охорони здоров'я ОДА та Альянсом із зазначенням внеску сторін.

РК продовжують виконувати функцію двостороннього представництва, налагоджувати співпрацю з керівництвом регіонів шляхом підготовки, узгодження та сприяння підписанню відповідних Меморандумів про взаєморозуміння і співпрацю між МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» з обласними, міськими (місцевими) державними адміністраціями та радами народних депутатів. Метою Меморандумів є погодження сторонами основних принципів та механізмів їхнього співробітництва в рамках виконання Програми Десятого раунду Глобального фонду та участь на рівні регіонів у виконанні Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ–інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ–інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки.

У 2012 року було підписано шість зазначених Меморандумів:

- у Миколаївській та Київській областях та місті Севастополь підписані тристоронні Меморандуми між Альянсом, місцевими держадміністраціями та радами, в яких визначено внесок кожної із сторін у профілактику поширення ВІЛ/СНІДу в регіоні.
- У Черкаській та Херсонській областях – двосторонні угоди між Альянсом та обласними держадміністраціями,
- у Дніпропетровській області – двосторонній Меморандум між Альянсом та обласним управлінням охорони здоров'я обласної державної адміністрації.

У Львові, Києві та АР Крим регіональними координаторами були проведені переговори на рівні представників держадміністрацій, обговорено можливість підписання вищезазначених Меморандумів, проекти Меморандумів були розглянуті на засіданнях Координаційних рад та рекомендовані до підпису.

Не улетай!
ЕПІЦЕНТР
Зупинимо туберкульоз в Україні
stoptb.in.ua
Одесса, стадион «Черноморец».
24 марта во всем мире отмечается День борьбы с туберкулезом.
в Украине это заболевание достигло эпидемических масш
каждый час туберкулез убивает одного украинца, а в это
его выявляют еще у четверых. Болеют и взрослые, и дети.
Более того, мы занимаем второе место в Европе по особо опасной
излечимой – мультирезистентной форме этой болезни.
страница 7
НЕИЗВЕСТНЫЙ ДЖОКЕР
страница 10
«КУМАРНАЯ» НОЧЬ
страница 16
ЦИФРОВОЙ «КАЙФ»
«ЦИФРОВОЙ «КАЙФ»
Адреса помощи
наркозависимым и ВИЧ-позитивным людям

5. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп

Для успішної протидії епідемії ВІЛ/СНІД Альянс–Україна у 2012 році продовжував докладати зусиль щодо надання комплексного пакету послуг для груп населення, найбільш уразливих до ВІЛ груп ризику (СІН, ОСБ, ЧСЧ, засуджені, підлітки). Комплексний пакет послуг включає як перелік ключових, життєво важливих послуг для представників всіх цільових груп, так і специфічні послуги, які мотивують до отримання послуг тазадовольняють інтереси кожної окремої цільової групи.

Всі послуги надаються в рамках роботи аут річ команд, мобільних клінік, в межах роботи громадських центрів або на базі аптек. Послуги для цільових груп розроблені із врахуванням гендерних потреб, типу наркотиві (опіати чи стимулятори), віку цільової групи та здійснюютья найбільш ефективним методом — через групові або індивідуальні інтервенції, а також через впровадження специфічних підходів для виходу на приховані групи, як, зокрема, консультування силами рівних.

Ключові послуги:

1. Видача жіночих/чоловічих презервативів та лубрикантів.
2. Видача та обмін шприців (із спиртовими серветками).
3. Консультація спеціаліста (соціального працівника та/або медика).
4. Інформаційно–освітній матеріал.
5. Добровільне тестування та консультування на ДКТ.
6. Діагностика та лікування ІПСШ та гепатиту В і С.
7. Система кейс менеджменту до профільних спеціалістів (з 2013 року).
8. Раннє виявлення туберкульозу (з 2013 року).
9. Профілактика передозувань.

Мотиваційні послуги:

10. Система переадресації до профільних спеціалістів.
11. Консультації психологів та юристів.
12. Розповсюдження медикаментів загального вжитку та надання першої долікарської допомоги.
13. Організація дозвілля клієнтів та базових побутових послуги.

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

Протягом 2012 року в рамках профілактичної роботи зі споживачами ін'єкційних наркотиків Альянсом було надано підтримку 80 неурядовим організаціям в усіх областях України. Завдяки діяльності проектів вдалося охопити 171 958 СІН – 55,5% від оціночного числа (310 000 осіб).

Прямий сервіс, специфічний для СІН

- Видача та обмін шприців
- Видача спиртових серветок
- Профілактика передозувань
- Профілактика ВІЛ серед СІН, які вживають стимулятори через впровадження інтервенцій з індивідуальної зміни поведінки на рівні групи
- Коротка індивідуальна інтервенція
- Проекти ЗШ, орієнтовані на жінок
- Обмін шприців через аптечну мережу
- Структурований вторинний обмін шприців
- Впровадження силами рівних
- Впровадження силами рівних через соціальну мережу СІН
- Консультування статевих партнерів СІН
- Видача антисептиків
- Консультування фтизіатра
- Професійне навчання та працевлаштування
- Центри денного перебування для дітей
- Послуги косметолога та перукаря
- Курси шиття та рукоділля
- Організація надання ґендерно-чутливих послуг

Крім надання базового пакету послуг, які є обов'язковими для всіх організацій, НУО мали можливість працювати з окремими важкодоступними підгрупами СІН, використовуючи інноваційні моделі. Так, у січні 2012 р. представники НУО пройшли тренінг з особливостей роботи з групою СІН, які вживають **похідні амфетаміни**. Грант на впровадження діяльності за даним напрямком на 2012–2013 роки отримала 21 організація. З них дві організації розпочали роботу з новою групою – споживачами **дезоморфіну**, оскільки вживання даного наркотику стає дедалі поширеною практикою. Більш детально щодо роботи із цією групою можна ознайомитися в розділі «Операційні дослідження».

У 2012 році було розширено компонент із впровадження **ґендерно-чутливих послуг**, який реалізовують 12 НУО. Даний підхід визнаний ефективним як самими НУО, так і міжнародними організаціями, які запрошували підготовлених Альянсом тренерів для проведення навчання за даною моделлю. Також ця діяльність висвітлена як «найкраща практика» МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД» (Великобританія). Крім того, в 2012 році Альянс підтримав участь представників НУО в **Національній консультації** «Ґендерна складова у національній відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД».

Окрім цього, протягом 2012 року Альянс зосередив увагу на **сексуальному та репродуктивному здоров'ї** представників уразливих груп. Завдяки розпочатій діяльності представники Альянсу були запрошені до участі у семінарі «**Ефективне лікування жінок, які вживають наркотики: ключові питання вагітності та ВІЛ-інфекції**» (Зальцбург, Австрія) за підтримки Міжнародної Програми Зменшення Шкоди Фонду «Відкрите Суспільство». Також Альянс увійшов до складу робочої групи з питань сексуального і репродуктивного здоров'я за підтримки UNFPA. Наразі розпочато роботу з інтеграції послуг із сексуального та репродуктивного здоров'я в програми Зменшення Шкоди на системному рівні.

Як продовження розпочатої роботи та з огляду на зміни епідемічної ситуації в Україні – різке зростання статевого шляху передачі ВІЛ-інфекції в групах ризику — в межах технічної допомоги та розвитку програм у вересні 2011 р. було розпочато проект із консультування **статевих партнерів, які вживають наркотики**. Після успішного впровадження пілотного проекту дана діяльність була поширена на 13 НУО. В подальшому планується поширити дану діяльність на всі проекти Зменшення Шкоди. Консультування статевих партнерів відбувається за моделлю, розробленою Колумбійським Університетом та адаптованою Альянсом. Інтервенція передбачає роботу із кожною парою протягом чотирьох освітніх занять, де партнерів навчають технікам комунікації, відпрацьовують навички безпечної поведінки та розглядають мережу людей, які їх оточують та допомагають підтримувати безпечніший спосіб життя.

Аптечний проект — успіх, що приходить не одразу

Розпочатий у 2007 році проект профілактики через аптечну мережу вже став звичним компонентом роботи зі споживачами наркотиків, однак організаціям не так легко вдавалося налагодити стосунки зі співробітниками аптек, мотивувати їх на роботу зі споживачами наркотиків.

Співробітники Благодійного фонду «Ніка-Київ» розповідають, як нелегко починали вони роботу в одній з київських аптек. Фармацевти ніяк не хотіли йти на контакт, сприймали проект як одноразову акцію, нав'язану керівництвом згори. Те, що доводиться мати справу зі споживачами наркотиків, які часто заходять до аптеки, та ще і при цьому заповнювати відомості, вести облік консультувати, — здавалося надто складним завданням. В громадській організації вже почали задумуватися над можливістю заміни аптеки на іншу, але наступний візит до аптеки показав, що кілька місяців спілкування із клієнтами-споживачами наркотиків змінили ставлення співробітників до них. Упереджене відношення змінило розуміння, та і самі клієнти, які спершу насторожено ставилися до фармацевтів, почали їм довіряти, консультуватись.

Найцікавіше те, що коли через деякий час керівництво аптечної мережі вирішило змінити адресу аптеки і перевести її на інший житловий масив Києва, досить далеко від попереднього місця розташування, і співробітники, і клієнти попросили залишити її в проекті — вони настільки звикли один до одного, що клієнти були готові їздити в інший район, аби проконсультуватись у знайомого фармацевта. «Так поступово приходить розуміння, — каже Ілона Музальова, одна з керівників фонду «Ніка-Київ». — Спершу і клієнти, і фармацевти притираються один до одного, можуть навіть виникнути конфлікти. Але з часом у них настає повне взаєморозуміння. І нам особливо приємно бачити не стільки те, що клієнти призвичаїлися отримувати послуги в аптеці, а те, що фармацевти зацікавилися програмами Зменшення Шкоди, стали краще розуміти їх суть і бачити в споживачах наркотиків не просто представників маргінальних груп, а живих людей зі своїми проблемами, які можна вирішити, якщо активно проводити профілактичну роботу».

У 2012 році 13 НУО виконували проект за моделлю «**Втручання силами рівних: мережеве дослідження**» (англ. – Peer Driven Intervention). Дана інтервенція зберігає основні характеристики моделі, а саме, коли кожен СІН отримує можливість навчатися та самостійно брати участь у профілактиці ВІЛ у своїй спільноті. За цією моделлю СІН навчають одне одного профілактиці ВІЛ та залучають одне одного до проекту. Проте цього року було впроваджено деякі зміни. Так, проект передбачав кілька етапів роботи з одним і тим самим клієнтом. Крім того, під час проекту вивчалася соціальна мережа споживачів та їх оточення.

Ще одним напрямком, розширеним протягом 2012 року, став проект ВБО «Всеукраїнська асоціація громадського здоров'я», яка впроваджувала другу фазу пілотного проекту «**Побудова аутріч-команд за участю медсестер**». Проект реалізовувався в шести регіонах України (Донецькій, Кіровоградській, Хмельницькій, Одеській областях, АР Крим та м. Севастополь) із залученням 11 медичних сестер. За час роботи проекту послуги отримали 1980 клієнтів. Метою проекту є поліпшення здоров'я представників уразливих груп шляхом інтегрування базових медичних послуг до проектів зменшення шкоди. До переліку послуг входять перша медична допомога, перев'язка, обробка ран, медична консультація, направлення до лікувально-профілактичних установ та конкретного медичного фахівця, мотивація до проходження тестування на ВІЛ/ІПСШ, вимірювання тиску та температури, догляд на дому.

Продовжує розвиватися напрямок профілактичної роботи серед уразливих груп через **аптечну мережу**. Для забезпечення сталості проекту та підвищення якості його роботи на початку 2012 року відбулася робоча зустріч та навчання координаторів напрямку. За 2012 р. 143 аптеки у співпраці з 28 НУО у 13 регіонах Україні надали послуги 28 069 СІН, з яких 6 068 СІН – нові клієнти, що потрапили до проектів Зменшення Шкоди через аптеки. Це становить 16,9% від усіх нових СІН, що були залучені Альянсом до програм профілактики за звітний період.

Одним із важливих напрямів діяльності в 2012 році стала перебудова програм із профілактики таким чином, щоб забезпечити АРВ-терапією найбільшу кількість СІН, що потребують лікування. Даний вид діяльності розбудовувався за принципами соціального та медичного **кейс-менеджменту**. В результаті підготовчої роботи, проведеної наприкінці року, вже на початку 2013 року 27 НУО отримають технічну та фінансову підтримку для створення оперативної системи виявлення ВІЛ-інфекції та туберкульозу серед клієнтів проекту та активної їх підтримки у процесі призначення та отримання лікування. В організаціях буде створена окрема посада соціального працівника – кейс-менеджера, який за інформованою згодою клієнта організації систематично підтримуватиме та супроводжуватиме його/її на всіх етапах системи надання спеціалізованої медичної допомоги відповідно до його потреб (постановка на диспансерний облік, проходження необхідного обстеження, призначення АРТ, ЗПТ, профілактика та лікування туберкульозу тощо).

Також наприкінці року проводилась робота з інтеграції послуг ранньої діагностики туберкульозу в проекти Зменшення Шкоди. Даний підхід сприятиме тіснішій співпраці НУО та медичних установ та забезпечить клієнтів більш широким переліком послуг.

Етнографічне дослідження стилю життя споживачів наркотиків

Етнографічне дослідження стилю життя споживачів наркотиків охопило молодих СІН (віком 18–25 років) з м. Києва, які вживають такі наркотики, як стимулятори (метамфітамин), опіати (рідкий екстракт опія), «крокодил» (дезоморфін). Методами дослідження були обрані глибинні інтерв'ю біографічного типу, спостереження, демонстрація виготовлення та вживання ін'єкційних наркотиків, фокус-групові дискусії тощо.

Основні висновки етнографічного дослідження серед СІН:

- Перехід з неін'єкційного вживання наркотиків на ін'єкційне проходив в середньому протягом першого року вживання наркотиків. Є залежність між частотою вживання наркотиків неін'єкційним шляхом та швидкістю переходу на вживання наркотиків за допомогою ін'єкцій.
- Серед тих СІН, які вживають наркотики неін'єкційно, превалюють молоді люди до 18 років. Перехід до ін'єкційного вживання кодеїновмісних речовин в цій цільовій групі проходить швидше, ніж в інших.
- Є чітка тенденція щодо швидкого переходу СІН на вживання дезоморфіну («крокодилу») з кількох причин:
  - висока ціна опіатів;
  - низька якість опіатів;
  - дезоморфін легко приготувати у домашніх умовах;
  - ефект від дезоморфіну схожий на ефект від вживання опіатів;
  - зміна схеми продажу–покупки готових наркотиків–опіатів (через інтернет та по телефону), що заважає легкому та швидкому доступу деяких СІН до наркотиків;
  - зміни у законодавстві щодо дози наркотику, за яку наступає кримінальна відповідальність тощо.
- Існують значні ризики інфікування при виготовленні дезоморфіну в домашніх умовах через:
  - багаторазове використання посуду;
  - багаторазове використання шприца для вибірки наркотику з посуду;
  - відсутність кип'ятіння наркотику згідно з рецептурою приготування;
  - недотримання санітарних норм при приготуванні наркотику в домашніх умовах тощо.
- СІН не використовують презерватив із постійним сексуальним партнером (з яким/ою мають сексуальні відносини 1–3 місяці), пояснюючи це знаком «довіри» до партнера/ки та підтвердженням серйозності намірів.

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

У 2012 р. 46 НУО надавали послуги з профілактики ВІЛ та ІПСШ для секс-працівників у всіх регіонах України. За 2012 рік послугами з профілактики ВІЛ та ІПСШ було охоплено 29 043 осіб, що становить 36,3% від оціночної кількості. Проведено 16 127 тестувань швидкими тестами на ВІЛ, 11 935 — на сифіліс, 4 107 — гонорею, 4 367 — хламідіоз, 7 543 — гепатит В, 6 597 тестів — на гепатит С. Також клієнти профілактичних проектів мали змогу пройти вакцинацію проти вірусного гепатиту В, зокрема 179 осіб скористалися такою послугою.

Прямий сервіс, специфічний для ОСБ

- Впровадження силами рівних: початкове та повторне охоплення
- Видача тестів на вагітність
- Консультування з репродуктивного та сексуального здоров'я
- Протидія насильству
- Соціально-психологічне консультування
- Видача антисептиків
- Центри денного перебування дітей
- Послуги косметолога та перукаря
- Курси професійного навчання, шиття та рукоділля

Від січня до грудня 2012 р. втілювали свою роботу проекти з профілактики ВІЛ та ІПСШ серед ОСБ за моделлю «Втручання силами рівних: повторне охоплення». Ці проекти виконували регіональні НУО у п'яти містах України. Завданням проектів було залучення ОСБ до послуг із профілактики ВІЛ/ІПСШ, надання якісного консультування з питань репродуктивного здоров'я, менш ризикової сексуальної поведінки, а також проведення тестувань на ВІЛ та ІПСШ. Унікальність даного проекту полягає в тому, що він дає можливість провести профілактичне втручання серед повторно залучених клієнтів, що значно підвищує якість такої роботи.

Спочатку було проведено навчальний тренінг для інтерв'юерів проекту «Втручання силами рівних: повторне охоплення», а в липні 2012 р. робочий семінар з особливостей впровадження другої фази моделі. В січні 2013 року заплановано провести підсумкову зустріч організацій щодо реалізації даних проектів.

Окрім цього, протягом 2012 року Альянсом-Україна була продовжена робота з координаторами проектів із профілактики ВІЛ та ІПСШ серед ОСБ. У поточному році було проведено дві такі зустрічі. Кожна зустріч зібрала більше як 30 координаторів регіональних НУО по роботі з ОСБ, партнерів із UNAIDS, UNFPA, GIZ. На зустрічі обговорювалися питання особливостей реалізації та результатів роботи програм, результати поведінкового дослідження, результати етнографічного дослідження серед ОСБ, обговорювалися плани роботи на 2013 рік.

Протягом 2012 року було проведено п'ять засідань експертних груп, на засіданнях даної групи обговорювалися результати операційних, біоповедінкових, оціночних та етнографічних досліджень, були презентовані нові напрямки роботи, розпочато планування профілактичної роботи на наступний програмний рік.

На додаток, у 2012 році приділялась особлива увага підготовці тренерів регіонального рівня. Зокрема, було проведено серію тренінгів для тренерів за темами: «Запобігання насильству як

Цікавий досвід:
Жіночий клуб при громадському русі «Віра. Надія. Любов»

Жіночий клуб «Натхнення» був створений при громадській організації «Віра. Надія. Любов», з метою об'єднання різних жінок — успішних і не дуже, тих, що зробили кар'єру, і клієнток проекту Зменшення Шкоди серед ОСБ. Клубний формат дає змогу запрошувати на засідання цікавих жінок, що відбулися професійно та як особистості, для того, щоб успішні моделі поведінки стали зрозумілішими і ближчими, реальнішими і відчутнішими. Жіночий клуб дає можливість не лише взяти на озброєння позитивний досвід і повчитися один у одного, але і висувати власні нові ідеї, а також подолати труднощі, з якими може зустрітися кожен, а особливо клієнтки проекту. Не секрет, що жінка, яка потрапила в кризову ситуацію, залишається сам на сам з усіма своїми труднощами, їй нікуди йти і немає до кого звернутися, бо просто не існує такої державної структури, здатної підтримати і допомогти. На кожне засідання, окрім постійних членкинь, завжди запрошуються кілька клієнток — тих, у кого на даний момент найскладніша ситуація. Наприклад, на одне засідання прийшла Олена — молода жінка, мама дворічного хлопчика, яка зараз чекає на другу дитину. В силу різних обставин вона залишилася без житла, під час першої вагітності у неї діагностували ВІЛ. Дитина народилася здоровою, але приймати АРВ-терапію Олена не хоче, мотивуючи тим, що у неї серйозна побічна дія від препаратів, тому і не звертається до лікаря, фактично всю вагітність ніде не обстежувалась. Жінки близько до серця прийняли проблему своєї гості — їй одразу порадили лікаря, який має досвід роботи з такими пацієнтками і ставиться до них неупереджено, запропонували послуги соціального працівника для супроводу, порадили, куди звернутися щодо житла. А також переконали, в тому числі і на особистому досвіді декого з членів клубу, що кидати лікування не можна, це несе серйозну загрозу для дитини. І Олена змінилася: десяток хвилин розмови — і за столом сиділа вже зовсім інша жінка, впевнена в собі і повна віри, що їй допоможуть.

Нам захотілося все перемішати, створити клуб, де можна буде і проблему обговорити, і навчитися робити якісь сувеніри, і смачного борщу поїсти. Коли ми обговорили цю ідею, то подумали, що було б непогано запросити і співробітників, і клієнток, і своїх подруг, які захочуть прийти. З числа клієнтів на першому засіданні були три дівчинки, дуже складні, я страшно переживала, як вони себе будуть почувати — адже всі люди різні, як їх сприймуть. Чи відкриються дівчата щодо свого ВІЛ-позитивного статусу? Але всі відкрилися, вони побачили, що всі відверто говорять про себе — і почали говорити самі. А ще мене дуже хвилювало, як сприймуть досить благополучні члени клубу наших дівчаток з уразливих груп або людей з ВІЛ-статусом. І коли молода жінка сказала: «Я ВІЛ-позитивна і найстрашніше, що я пережила, це коли я дуже переживала якою народиться моя дитина», всі одразу запитали — і що? І коли вона відповіла, що дитина здорова, всі дружно голосно зітхнули — слава Богу! Тут я зрозуміла, що робота піде, оскільки всі нормально сприйняли, а для мене це було головним.

Треба створювати такі клуби. Неформальне спілкування часто дає більше користі, ніж організовані заходи. І користь тут обопільна — і для однієї, і іншої сторони — так ми виробляємо толерантне ставлення до людей. Це частина благодійної діяльності, але це ті нові варіанти, які ми шукаємо, щоб урізноманітнити роботу.

Тетяна Семикоп,
керівник руху «Віра. Надія. Любов»

компонент профілактики ВІЛ серед ОСБ», «Особливості соціально-психологічного консультування ОСБ в межах ВІЛ-сервісних проектів: мобільні амбулаторії, аутріч-маршрути, ЛПУ», «Особливості сексуального та репродуктивного здоров'я (СРЗ) жінок та чоловіків, які вживають наркотичні речовини та/або залучені до секс-бізнесу», а також «Кейс-менеджмент для жінок секс-бізнесу (ОСБ) у ВІЛ-сервісних проектах». Дані тренінги заклали підвалини для підготовки персоналу регіональних НУО за цією тематикою як на базі Міжрегіональних ресурсних центрів, так і в регіональних НУО для соціальних працівників, аутріч-працівників та психологів, які надають послуги ОСБ.

Також була продовжена робота за темами репродуктивного здоров'я та особливостей соціально-психологічного консультування. Так, протягом звітного періоду було проведено два тренінги для соціальних працівників та психологів «Репродуктивне здоров'я та особливості застосування жіночих презервативів: вибір жінки» та «Особливості соціально-психологічного консультування СІН та ОСБ: етапи і алгоритми».

Загальна кількість навчених фахівців за звітний період — 125 осіб.

Етнографічне дослідження секс-бізнесу

Етнографічне дослідження секс-бізнесу в Києві, Одесі, Донецьку та Львові охопило як ЖКС, так і їхніх «роботодавців» (сутенерів, «мамочок», охоронців тощо). Методами дослідження були глибинні інтерв'ю, психологічні методики, спостереження тощо.

Основні висновки дослідження:

- Тривалість типового робочого дня ЖКС варіює від 3 до 11 годин на добу.
- Рівень «завантаженості» ЖКС також досить різний. У середньому на тиждень ЖКС обслуговують від 10 до 20 клієнтів.
- Практично у всіх ЖКС є постійні комерційні клієнти, їх кількість становить від 1 до 4 осіб.
- Серед ЖКС існують усталені міфи та стереотипи щодо ризиків інфікування. Так, ЖКС впевнені, що клієнти, які одружені, не можуть бути інфікованими, вони «чисті», тому що мають двох партнерок — дружину та одну ЖКС. Крім цього, постійні клієнти ЖКС також «чисті», не можуть бути інфікованими, хворими тощо.
- Серед опитаних ЖКС досить розповсюдженим є вживання алкоголю, причому в великій кількості і безпосередньо перед початком «роботи».

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

Упродовж 2012 року МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» підтримував профілактичну роботу серед ЧСЧ 18 неурядових організацій, які вели діяльність у 13 областях України (Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Київська, Львівська, Миколаївська, Одеська, Рівненська, Тернопільська, Харківська, Херсонська, Черкаська, Чернівецька), містах Києві та Севастополі, АР Крим.

За 2012 рік послугами з профілактики ВІЛ було охоплено 20 059 ЧСЧ, що становить 11,4% від оціночної кількості. З них 8 160 пройшли тестування на ВІЛ швидкими тестами та 5 350 – на ІПСШ (сифіліс, гонорея, хламідіоз). Крім того, в рамках проектів профілактики ВІЛ серед ЧСЧ клієнти мали змогу пройти тестування на гепатити В та С. Таким чином було зроблено 3 133 тести на гепатит В та 2 773 тести на гепатит С. Зокрема, 185 клієнтів проектів пройшли вакцинацію від гепатиту В.

Прямий сервіс, специфічний для ЧСЧ

- Вакцинація гепатиту В
- Розповсюдження фемідомів серед ЧСЧ
- Соціально-психологічне консультування
- Інформаційно-профілактичне дозвілля, в тому числі і вечірки, направлені на формування безпечної сексуальної поведінки серед ЧСЧ
- Он-лайн консультування (через соціальні мережі)
- Розробка інформаційних матеріалів
- Програма менторської підтримки

Протягом січня – грудня 2012 р. з метою підвищення професійного рівня соціальних та аутріч-працівників, документаторів та інших фахівців НУО, що працюють з ЧСЧ, було проведено тренінги на теми використання даних статистики, програмного моніторингу та досліджень для планування діяльності з профілактики ВІЛ/СНІД/ІППП для ВІЛ-сервісних НУО; методи аутріч і роботи з ризикованою поведінкою; особливості підготовки та проведення тренінгів.

Спільно з Миколаївською асоціацією геїв, лесбіянок та бісексуалів «ЛіГА» в 2012 р. стартував курс теоретично-супервізійних тренінгів для психологів, які надають консультаційні послуги представникам ЧСЧ та ЛГБТ-спільноти. За 2012 р. було проведено 7 тренінгів, під час яких учасники мали змогу ознайомитися з актуальним інформаційним матеріалом щодо питань сексуальності, ідентичності, трансгендерності, стигми (зовнішньої та внутрішньої), ознайомитися з актуальним інформаційним матеріалом щодо питань теорії ДПДГ, парафілії, психодрами, домашнього насильства та посттравматичного стресу тощо. Крім того, вони мали змогу ознайомитися та відпрацювати різноманітні методи роботи з ЧСЧ та ЛГБТ, такі як робота з камінням, картами, виготовлення колажу, «маска» та багато чого іншого. В межах кожного тренінгу проходили супервізії для консультантів «Балінтовська група», під час яких учасники мали змогу відпрацювати найскладніші та найактуальніші питання своєї роботи. По закінченню роботи семи теоретично-супервізійних тренінгів учасники висловили сподівання на їх продовження у майбутньому.

Крім того, 15–17 листопада 2012 р. з метою підвищення професійного рівня соціальних та аутріч-працівників було проведено тренінг «Моделі зміни поведінки та аутріч серед ЧСЧ». Значна увага на тренінгу приділялася відпрацюванню практичних навичок із короткострокового консультування, мотиваційного консультування, подоланню особистих бар'єрів у консультуванні.

За підтримки USAID/Проекту розвитку ВІЛ/СНІД-сервісу в Україні Альянс провів шість засідань **Постійної референтної групи з питань ЛГБТ-спільноти та ЧСЧ-сервісних проектів в Україні**.

24 жовтня 2012 року відбулося перше (установче) **засідання Експертної групи з питань здоров'я і прав геїв та інших ЧСЧ в Україні** (ЕГ/ЧСЧ). Створення такої групи було ініційовано організаціями та проектами, що надають інституційну та фінансову підтримку для розвитку ЧСЧ-сервісу в Україні, а також представниками міжнародних організацій та проектів міжнародної технічної допомоги, які реалізують заходи у відповідь на епідемію ВІЛ/СНІД серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, у тому числі ЧСЧ. Мета Експертної групи — проведення експертизи запланованих та реалізованих досліджень, проектів та програм для ЧСЧ в Україні, надання рекомендацій щодо стратегічного розвитку та впровадження програм для ЧСЧ в сфері ВІЛ/СНІД, забезпечення координації реалізації проектів та програм для уникнення їх дублювання. До складу нової Експертної групи увійшли 7 фахівців та 5 спостерігачів від міжнародних організацій та проектів міжнародної технічної допомоги.

П'ята щорічна **Національна конференція ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісу України** «Відкритість та професійність» відбулася 22–24 червня 2012 р. У конференції взяли участь 88 представників ЛГБТ-організацій, ініціативних ЛГБТ-груп, керівники та працівники соціальних проектів, спрямованих на ЧСЧ, експерти з питань ЛГБТ-спільноти та ЧСЧ-сервісу. На конференції були підняті актуальні питання адвокації інтересів ЛГБТ та захист прав представників ЛГБТ-спільноти, роботи з трансгендерами, інноваційні підходи та дослідження в профілактиці ВІЛ, перспективи роботи з ЧСЧ/ЛГБТ та особливості консультування. Окрім Альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні та USAID/Проекту розвитку ВІЛ/СНІД-сервісу в Україні, конференцію підтримали Німецьке товариство міжнародного співробітництва (GIZ), Всеукраїнська благодійна організації «Точка опори», Миколаївська асоціація геїв, лесбіянок і бісексуалів «ЛІГА» та Громадська організації «Міжрегіональний центр ЛГБТ-досліджень Донбас-СоцПроект».

Клієнти проектів профілактики ВІЛ серед ЧСЧ про свій досвід співпраці з НУО

«...Я ніколи не відчував якогось негативу по відношенню до мене з боку працівників організації» (м. Чернівці).

«Працівники громадської організації мені дуже допомогли свого часу. В принципі, я давно вже з ними спілкуюся. Зараз ніби немає такої необхідності, як раніше, але все одно чудово, що зустрів їх, бо вони мені допомогли: добре налякали, добре проінформували, добре розповіли. Слава Богу, що є така організація. Я тестувався, отримував презервативи, лубриканти» (м. Донецьк).

«Скажімо, мені особисто все дуже сподобалося, тому що, крім спілкування, тут багато послуг, у тому числі можна пройти тестування, я вважаю це дуже важливо. Я кожні три місяці тепер проходжу тести, просто приходжу в організацію, поспілкуюся, якщо у мене є час, проходжу тестування» (м. Донецьк).

Альянс
Дискордантные пары
Рабочие карты

Етнографічне дослідження стилю життя ЧСЧ

Етнографічне дослідження стилю життя ЧСЧ проводилося в Києві, Донецьку та Чернівцях серед чоловіків, що мають секс із чоловіками, та їх найближчого оточення – батьків, братів, сестер, дружин тощо. Методами дослідження були обрані гнучкі інтерв'ю біографічного типу із застосуванням психологічних методик, включені спостереження дослідників, глибинні інтерв'ю та фокус-групові дискусії тощо.

За результатами даного дослідження були зроблені наступні висновки:

- Серед ЧСЧ існує ряд стереотипів та міфів, які можуть бути підґрунтям ризикованої поведінки. Так, на думку респондентів, обов'язковим є використання презервативів під час сексуальних контактів із партнерами-чоловіками. Проте використання презервативу із жінками-партнерками або з «надійними» та «відповідальними» партнерами-чоловіками видається ЧСЧ необов'язковим. При цьому критерії «надійності» та «відповідальності» сексуального партнера є надто суб'єктивними та розмитими.
- Популярними є і хибні уявлення щодо необхідності використання презервативу із різними категоріями партнерів. Так, більшість ЧСЧ розмежовує секс із постійним партнером, який не вимагає використання індивідуальних засобів захисту, і секс з випадковими партнерами, так званими «коханцями», коли використання презервативів є бажаним та необхідним.
- ЧСЧ частіше використовують презервативи під час анальних сексуальних контактів, ніж під час оральних. При цьому більшість ЧСЧ усвідомлює, що оральний секс без профілактичних засобів є проявом ризикованої сексуальної поведінки.
- Сексуальні контакти в нічних клубах та на «плєшках» є досить поширеним явищем серед тих ЧСЧ, які їх відвідують. Зазвичай ЧСЧ, які мають сексуальні контакти в клубах та на «плєшках», рідше переймаються питаннями безпеки та ризиків інфікування ВІЛ та іншими ІПСШ.
- Доволі поширеною є практика групових сексуальних контактів (утрьох), а також сексуальних контактів у стані алкогольного сп'яніння.
- Вживання алкоголю є досить поширеним серед ЧСЧ, більшість ЧСЧ належить до групи систематично питущих. Зазвичай ЧСЧ вживають алкоголь із метою розслаблення, зняття скутості та психологічної напруги перед сексуальним контактом.
- Практика вживання ЧСЧ наркотичних речовин є менш поширеною, ніж вживання алкоголю. ЧСЧ є споживачами переважно легких наркотичних речовин.

12–14 грудня 2012 року відбулося **VI Національне стратегічне планування для ЧСЧ-сервісу та ЛГБТ-руху України** (щорічна робоча зустріч проектів з профілактики ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ та ЛГБТ-організацій). Організаторами зустрічі виступили МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» спільно з Миколаївською асоціацією геїв, лесбіянок і бісексуалів «ЛІГА» та Всеукраїнською спілкою «Рада ЛГБТ-організацій України». В стратегічному плануванні взяли участь 46 керівників діючих ЧСЧ-сервісних проектів, що здійснюють свою діяльність за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», представників ЛГБТ-організацій України та представників міжнародних організацій. Ключові питання, які розглядалися: дослідження із профілактики ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ в Україні, інноваційні підходи в профілактиці ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ, визначення основних потреб у навчанні, інформаційних матеріалах, інноваціях, взаємодія з міліцією, дотримання прав і безпека співробітників ВІЛ-сервісних НУО, актуальні питання Ради ЛГБТ-організацій України та першочергові потреби Ради ЛГБТ-організацій України у технічній допомозі, інформаційні матеріали і внутрішні нормативні документи Ради, SWOT-аналіз для Ради ЛГБТ-організацій України, складення Національного календаря подій в ЛГБТ-русі України, плани на 2013 рік, концепція та структура сайту Ради ЛГБТ-організацій України, завдання для комітетів Ради, діалог між Радою ЛГБТ-організацій України та провідними стейкголдерами.

23 жовтня 2012 року в Києві в рамках спеціальної ЛГБТ-програми «Сонячний зайчик» кінофестивалю «Молодість» за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» спільно з ВБО «Точка опори», фондом Елтона Джона та німецькою організацією «Deutsche AIDS-Hilfe e.V.» відбувся круглий стіл на тему: «Фільм «Ми були там» — сучасний погляд на проблеми ВІЛ-позитивних ЧСЧ в Україні». У круглому столі взяли участь 34 представники ЛГБТ-організацій, ЧСЧ-сервісних проектів, ВІЛ-позитивні ЧСЧ, психологи, представники міжнародних організацій, експерти з питань ЛГБТ-спільноти та ЧСЧ-сервісу. В рамках круглого столу відбулася презентація документального фільму про те, як місто Сан-Франціско боролося з епідемією ВІЛ/СНІД у 80-х роках, жваво обговорювалися соціальні аспекти життя ВІЛ-позитивних ЧСЧ та наявні питання профілактики ВІЛ/СНІД в Україні через призму мистецтва та сучасного кіно, зростаюча епідемія ВІЛ/СНІД серед ЧСЧ та можливі шляхи боротьби суспільства з ВІЛ/СНІД.

У квітні 2012 р. розпочався процес розробки інтернет-порталу для ЛГБТ-спільноти та ЧСЧ-сервісу. Було проведено три робочі зустрічі за участю представників НУО та одна дискусія з клієнтами проекту у форматі фокус-групи (загальна кількість учасників — 34). У другому півріччі 2012 р. велась активна робота з розробки Інтернет-порталу «Портал інформації для здоров'я ЧСЧ». Його запуск очікується наприкінці лютого 2013 року. Крім того, велася робота над розробкою моделі «Втручання силами рівних» для ЧСЧ в інтернеті. В січні 2013 року буде оголошено тендер на створення відео та сайту для запуску проекту.

Співробітник НУО про досвід роботи з клієнтами

«Безумовно, у нас дуже довірчі відносини, і з клієнтами у нас все дуже відкрито, відверто. У нас немає заборонених тем, все досить прозоро » (Аутріч-працівник, Черкаси).

ЦИФРОВОЙ
«КАЙФ»
Альянс

5.4. Програми Зменшення Шкоди в системі з виконання покарань

В рамках Шостого раунду Глобального фонду кількість засуджених, охоплених послугами з профілактики ВІЛ за період 01.01.12 – 31.07.12, склала 29 818 осіб, що становить 20,64 % від оціночної кількості (145 000). Протягом зазначеного періоду 24 595 ув'язнених було охоплено профілактичними програмами вперше.

Протягом першого півріччя 2012 р. здійснювалася робота за моделями профілактики з умовно засудженими та достроково звільненими. Продовжувалося впровадження підходу «рівний–рівному» – інформаційно-освітня робота, яка проводиться підготовленими волонтерами з числа засуджених, проходили заняття та тренінги серед засуджених та персоналу, надавалися консультації лікарів, юристів, психологів, проводилися тестування на ВІЛ/ІПСШ, а також профілактичні радіолекції, заняття з арт-терапії, тематичні акції та спектаклі.

Альянс спільно з Управлінням ООН з наркотиків та злочинності і за підтримки Державної пенітенціарної служби України 24–25 травня 2012 р. у м. Ірпінь провів практичну конференцію «Програми профілактики та лікування ВІЛ-інфекції та СНІДу в пенітенціарних установах України: досвід впровадження та перспективи розвитку». Конференція «підвела риску» щодо впровадження проектів профілактики у пенітенціарних установах, які Альянс спільно з партнерами реалізовував протягом семи років. За два дні роботи конференції її учасники представили досвід регіонів у напрямку спільної профілактичної діяльності в установах виконання покарань, обговорили вдалі стратегії профілактики, моделі профілактичних інтервенцій, що були найвдалішими. В результаті дискусій у групах учасники визначилися з тими напрямками, які потребують розвитку та подальшої підтримки з боку як донорів, так і державних установ на регіональному рівні.

Спільний діалог фахівців Державної пенітенціарної служби та фахівців громадських і міжнародних організацій сприяв визначенню пріоритетних завдань та розробці рекомендацій щодо впровадження комплексних програм із профілактики та лікування ВІЛ/СНІД в установах виконання покарань. Зокрема, йдеться про розвиток та розширення доступу ув'язнених до консультування, тестування та лікування ВІЛ-інфекції, лікування наркотичної залежності, а саме організація доступу замісної підтримувальної терапії в установах виконання покарань. Також важливим компонентом профілактичних програм мають бути заходи зі зниження ризику інфікування та профілактики ВІЛ серед працівників пенітенціарних установ.

Підсумовуючи семирічний досвід впровадження профілактичних проектів на базі пенітенціарних установ, Альянс досяг поширення проектів у 18 областях з охопленням 64 установ виконання покарань. Реалізована низка інноваційних проектів, які згодом були впроваджені у загальну практику всіх профілактичних проектів, які впроваджувалися в пенітенціарних установах.

У рамках Програми Десятого раунду Альянс не надає послуг із профілактики ВІЛ в установах з виконання покарань, подальший розвиток діяльності за даним напрямом здійснюється Мережею.

Нові підходи в роботі з органами виконання покарань: досвід співпраці з Державною кримінально-виконавчою інспекцією

Залучити нових клієнтів в проекти Зменшення Шкоди, охопити їх програмами профілактики ВІЛ — завжди складне завдання, і активна співпраця з державними установами, які також працюють з уразливими до ВІЛ групами населення, — один із гарних способів вирішення цієї проблеми.

Одеська організація «Молодіжний центр розвитку» (МЦР) налагодила ефективну співпрацю з відділеннями Державної кримінально-виконавчої інспекції в області.

Напевно, ми просто змогли їх зацікавити, пояснити, що зазвичай цим людям потрібна допомога. Якщо ми їм самі не можемо допомогти, то ми відведемо їх за руку в той же центр соціальних служб, або в Червоний Хрест, або в іншу організацію. Фактично ми стали відповіддю на питання, що можуть задавати люди, які приходять відмічатися, сполучною ланкою, таким собі «містком» до того, щоб ці люди пішли далі.

Олена Грибова, керівник організації «Молодіжний центр розвитку»

Олександр відзначається в КВІ більше трьох років, це друга його умовна судимість. Одного разу він поскаржився на сильні болі в області грудної клітини. Такі симптоми його дуже лякали, тому що останнім часом кілька його родичів померли від раку, в тому числі і раку легенів. Звичайно, ми йому порадили звернутися до лікаря, але в лікарні йому не приділили належної уваги, налякали ще більше. Добре, що буквально через дорогу знаходиться громадська організація, де допомагають таким, як Сашко. Порадили йому туди звернутися, він спочатку не вірив, що йому допоможуть, але все ж зустрічав соцпрацівників на ганку громадського центру, прийшовши ще до відкриття. Разом із соцпрацівниками Саша пройшов всі перешкоди, які виникали в лікарні через проблеми з документами, пройшов усі обстеження і отримав кваліфіковану допомогу. У результаті з'ясувалося, що у Саші запалення міжреберних нервів, він отримав лікування і через кілька днів дякував за роботу і нам, і співробітникам громадської організації, радіючи за всіх і за своє здоров'я.

Співробітниця відділення КВІ в м. Балта Одеської області

Взаємодія з КВІ стала для співробітників Балтського офісу МЦР сполучною ланкою

як у організації всіх заходів з обох сторін, так і в допомозі щодо контролю та обліку клієнтів. При реєстрації в нашому громадському центрі, яка відбувається тільки після співбесіди, клієнтові, в першу чергу, пропонується пройти обстеження на ВІЛ, ІПСШ, туберкульоз, проводиться ознайомлення з нашими послугами, також проводиться дотестове консультування, після якого клієнт має можливість без зайвого страху пройти обстеження у лікарів. У Балтської КВІІ постійно поповнюються ІОМ від нашої організації, проводяться круглі столи. Наша взаємодія приносить свої результати в житті кожного клієнта. Адже, відвідуючи ГО «МЦР», вони мають можливість отримати позитивну характеристику в папку кримінально-процесуальної справи, яка може вплинути на зміну рішення суду в позитивну сторону.

У 2012 р. Балтське управління з виконання покарань вручило нам ПОДЯКУ за успішну співпрацю.

Ольга Безсмертна, керівник Балтського відділення МЦР

У Кодимському відділенні співпраця з КВІ відбувається наступним чином: кожен останній понеділок місяця до нас направляють умовнозасуджених, з якими наші соціальні працівники проводять лекції, бесіди, психолог надає всім бажаючим психологічну допомогу. Керівник відділення входить до складу наглядової комісії при Кодимській районній державній адміністрації по роботі з умовно-достроково звільненими, в яку також входить і представник від КВІ. Можна сказати, що наша співпраця вже принесла результати. Наш клієнт відбував умовний термін. Після п'яти неявок на відмітку (що є причиною заміни умовного терміну на такий же термін позбавлення волі) проти нього відкрили судову справу. Завдяки зусиллям нашого юриста було проведено перегляд справи. Клієнт продовжує відбувати строк умовно.

Анастасія Олей, керівник Кодимського відділення МЦР

Робота з кримінально-виконавчими інспекціями багато в чому допомагає налагодити роботу з тими групами клієнтів, які досі не були залучені в діяльність проектів Зменшення Шкоди. Частково така діяльність допомагає тим, хто тільки звільняється з в'язниць умовно-достроково. Якщо ж в тюрмах профілактична робота ведеться, то, вийшовши на свободу, люди опиняються сам на сам зі своїми проблемами і часто не знають, до кого звернутися.

5.5. Надання послуг з профілактики ВІЛ-інфекції «дітям вулиці» та підліткам з особливо ризикованою поведінкою

Альянс спільно з Міністерством соціальної політики, Міністерством освіти, науки, молоді та спорту, Управлінням кримінальної міліції у справах дітей МВС України, національними та міжнародними організаціями, що опікуються проблемами дітей, церквами та громадськими організаціями-субгрантерами втілює на національному рівні стратегічну модель профілактики інфікування ВІЛ у середовищі підлітків, які опинилися у складних життєвих обставинах, та підлітків із груп ризику інфікування ВІЛ.

Особливість цієї моделі полягає у поєднанні системної роботи в соціальних закладах для дітей, що була розпочата у 2007 р. за підтримки Глобального фонду, та аутріч-роботи (безпосередньо за місцем перебування підлітків кризових категорій), розпочатої у 2009 р. за підтримки USAID, яку з 2012 р. успішно розвиває Альянс спільно з 17 українськими НУО-партнерами у Програмі Глобального фонду.

Мета даної моделі — зниження темпів поширення ВІЛ-інфекції, ІПСШ, вірусних гепатитів та інших соціально небезпечних захворювань у середовищі підлітків із ризикованою поведінкою та уразливих підлітків шляхом надання їм комплексного пакету послуг, спрямованих на зменшення ризику інфікування.

Профілактичні проекти, за допомогою «Соціального патруля» надають бездоглядним та безпритульним дітям і підліткам кризових категорій інформацію, консультування, можливість тестування на ВІЛ, ІПСШ, гепатити, медичну, соціальну, психологічну та юридичну допомогу, побутові послуги та їжу, а головне — сприяють соціалізації та «виходу» підлітка з вулиці.

Була проведена оцінка ситуації (методологія регіональної оцінки із залученням до участі цільової групи — РОЗУ), за допомогою якої виявлені ключові потреби «дітей вулиці» на відповідній адміністративній території, визначено оптимальний графік роботи проекту, залучені ключові фахівці, необхідні для його реалізації.

Тренінги для організацій-субгрантерів для оволодіння методологією РОЗУ у середовищі «дітей вулиці»/підлітків підвищеного поведінкового ризику щодо ВІЛ було проведено у три етапи, в період лютий–травень 2012 року. Тренінги для субгрантерів було проведено тренерами БФ «Дорога додому». Заохочення дітей/підлітків із цільової групи проводилось через видачу їм одягу, взуття відповідно до сезону, гігієнічних наборів, SIM-карт та продуктів харчування. Оплата готівкою не проводилась.

Завдяки результатам РОЗУ організації отримали можливість оперувати об'єктивними даними щодо цільової групи та соціального середовища, в якому ця група функціонує. Таким чином, робота, в тому числі адвокативна, була побудована на доказовій базі.

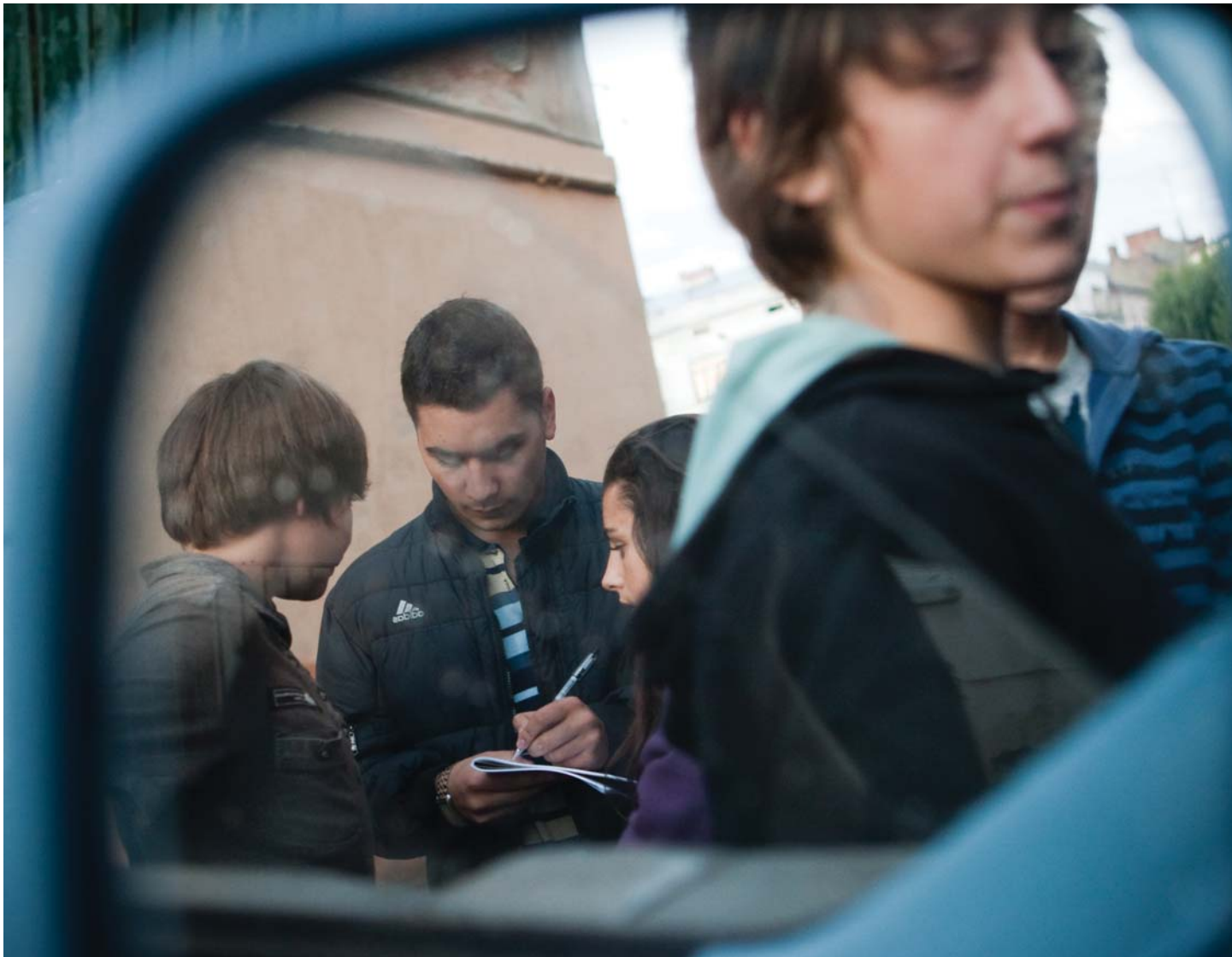
Протягом 2012 року силами Альянсу та партнерів у всіх областях України 26 830 уразливих підлітків отримали профілактичні знання, навички, медичні і соціальні послуги та інформаційні матеріали. У соціальних закладах для дітей проведено роботу з 16 838 вихованцями; у школах-інтернатах — з 1390 учнями; послугами НУО було охоплено 8602 підлітки. Протягом звітного періоду було організовано та проведено 20 навчальних семінарів-тренінгів для фахівців, залучених до роботи з цільовою групою.

439 спеціалістів служб у справах дітей, центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, працівників притулків для дітей та центрів соціально-психологічної реабілітації дітей, шкіл-інтернатів та НУО пройшли навчання з питань профілактики ВІЛ/СНІД у підлітковому середовищі в рамках Шостого раунду Програми «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» та Десятого раунду Програми «Побудова стійкої системи комплексних послуг з профілактики ВІЛ, лікування, догляду та підтримки найуразливіших верств населення та ЛЖВ в Україні» за підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією (77 — зі шкіл-інтернатів; 266 — із соціальних закладів для дітей та 96 працівників НУО).

22 червня 2012 р. спільно з Міністерством освіти, науки, молоді та спорту було проведено робочу нараду «Стратегічні напрями роботи з профілактики ВІЛ/СНІДу та інших соціально-небезпечних захворювань в учнівському середовищі», на якій узгоджено план спільної діяльності у Десятому раунді та, зокрема, у 2012–2013 роках.

Було ініційовано та організовано роботу експертної робочої групи з питань профілактики ВІЛ-інфекції у середовищі підлітків груп високого ризику інфікування ВІЛ та інших соціально небезпечних захворювань (під патронатом Міністерства соціальної політики України та Міністерства освіти, науки, молоді та спорту України) із залученням відповідальних працівників Міністерств та відомств; державних інституцій; представництва ООН в Україні; Всеукраїнської Ради Церков і релігійних організацій; міжнародних та національних недержавних організацій.

Були розроблені, надруковані та розповсюджені по всіх соціальних закладах та партнерських НУО три види коміксів з профілактики ВІЛ/СНІД для уразливих підлітків; два наклади учбового посібника з методики підготовки фахівців з питань ВІЛ/СНІД для тренерів — працівників соціальних закладів для дітей; один наклад посібника «Профилактика распространения ВИЧ-инфекции в среде «детей улицы». Работа с «детьми улицы» в местах их пребывания. Руководство



для тренеров и участников». Посібники отримали рекомендацію до друку науково-методичної ради Національного педагогічного університету ім. М. П. Драгоманова і були розповсюджені по всіх соціальних закладах для дітей. Усім соціальним закладам для дітей та відповідним НУО надано книгу «Люди і ВІЛ» (5-е видання), комплекти інтерактивних профілактичних ігор для дітей кризових категорій різних вікових груп, розроблених за підтримки Дитячого Фонду ООН та виданих за кошти Глобального фонду.

Досвід роботи – БФ «Нова сім'я», м. Чернівці

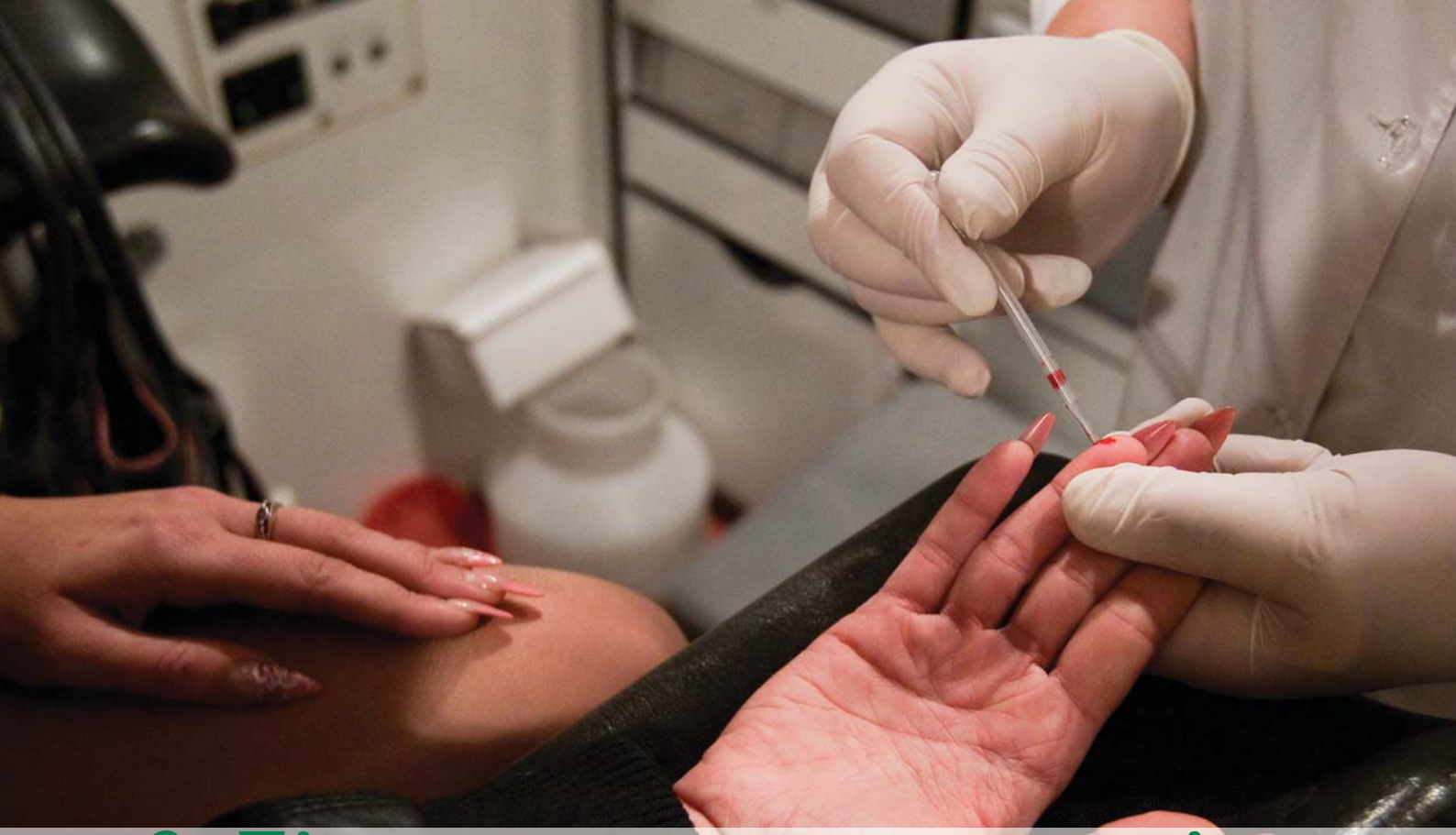
Мені здається, що секретом ефективної роботи з дітьми є щирість, відкритість, любов, готовність до дій, вміння сприймати їх такими, які вони є, бо всі діти чуттєві, у них свої особливі історії життя, свій досвід, але схожий досвід дискримінації, направленої на них з багатьох сторін. Тобто, якщо ми і надалі будемо її проявляти по відношенню до них, то крім того, що вони стануть ще закритішими, ми нічого не доб'ємося. Напевно, це найосновніший секрет. Чому такі проекти працюють? Тому, що є такі люди, які готові працювати.

Коли вони бачать, що до них всі відкриті, – з часом відкриваються самі. Наприклад, у нас є хлопчик, який в наш центр ходив півроку – прийшов, поїв, ні з ким не поспілкувався і пішов. Ми не силували його, не намагалися втримувати. Ми просто питали, як справи, чи хочеш їсти – тільки через півроку ми почули нарешті, який у нього голос. Сьогодні він уже навіть почав на тренінги приходити. Наш проект – це якась така ланка в їхньому житті. Хто прийшов в перший раз, той прийде вже і в другий, і в десятий раз. Є діти, які своє в центр вже відходили й вийшли з проекту. Я вважаю, що це успіх. Хтось попробував піти з сім'ї і почати своє життя самостійно влаштовувати.

Діти у нас різні, у кожного своя історія. Є діти СІНів, є діти ЖКС, є діти неповних родин, є діти, де немає тата й мами, є опікуни, є діти зі складними життєвими обставинами, наприклад, батько не працює, звільнили, мама працює одна, багатодітна сім'я, і чомусь такій дитині не дістається ні увага, ні час, нічого. Ця дитина виходить на вулицю, де їй простіше, цікавіше. Коли «соціальний патруль» тільки почав виїжджати, у мене виникало питання, звідки я буду знати, хто підходить до автобуса? Може, це благополучна дитина і з нею зовсім не треба працювати? Але з часом я переконалась, що дитина, у якої все гаразд, не підійде до нас. Якщо прийшла – значить, у неї є потреба. Є діти, які матеріально досить забезпечені. Але є якісь певні непорозуміння в сім'ї, батьки у бізнесі, не помічають дітей і просто дають гроші, щоб відкупитись…

У нас був такий Саша, він зараз навчається в училищі. Ми його знайшли на вулиці, у дворі, зима, у нього легка куртка, кросівки порвані, він немитий, загнаний, наляканий, його привели діти до автобуса, він поїв, попив і чомусь розплакався. Ми його запросили в наш центр, він довго не приходив, потім з'явився – напідпитку, з вивихнутою ногою. Ми відправили його до хірурга, там наклали гіпс. Це був перший поштовх, коли дитина побачила, що допомога все-таки існує, і ні дискримінації, ні тиску, ні критики не було. Потім він почав приходити. Просто влився в колектив, в нашу групу дітей, потроху він почав мінятися. Потім ми помітили за ним, що він підстригся. Ми вже йому стільки компліментів зробили, і що в нього гарні очі, і що він такий чудовий хлопець. Він виявився досить кмітливим і раціонально мислячим. Школу він, правда, так, з горем навпіл закінчив, і вступив в училище, вчиться на механіка. Завдяки проектній діяльності він сьогодні навчається, налагодив стосунки зі своїм рідним батьком, який залишив його колись маленьким. Ми ним пишаємося…

Наталя Мельниченко, керівник напрямку по роботі з дітьми з груп ризику



6. Діагностика, вакцинація, лікування і закупівля медпрепаратів

6.1. Замісна підтримувальна терапія

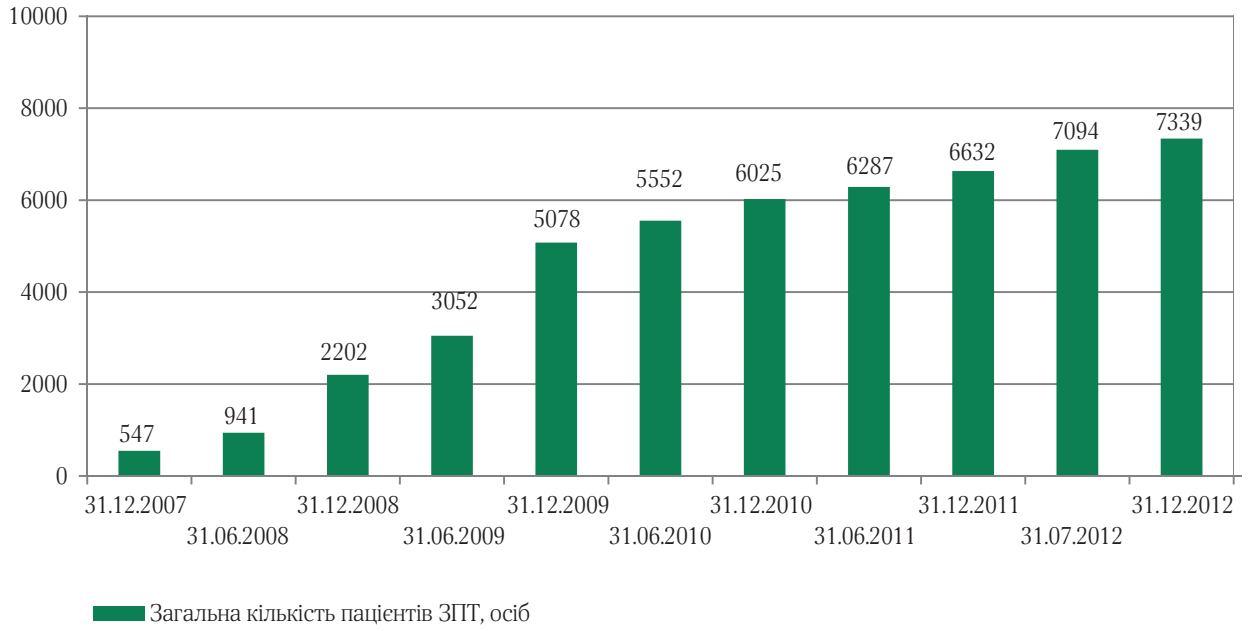
За даними Українського Центру СНІДу станом на 01.01.2013 замісну підтримувальну терапію (ЗПТ) отримували 7339 пацієнтів (Діаграма 3) на базі 149 ЛПЗ у 27 регіонах України. З них ЗПТ із застосуванням метадону отримували 6508 пацієнтів, бупренорфіну – 831 особа. Майже 44% (3215) пацієнтів ЗПТ є ВІЛ-інфікованими, 1283 з них отримують АРТ, 300 – готуються до АРТ, 1309 пацієнтів хворі на туберкульоз, 4832 – на гепатити В чи С.

Сайти ЗПТ працюють на базі психоневрологічних і наркологічних диспансерів, Центрів СНІДу, протитуберкульозних диспансерів, інфекційних лікарень, міських та районних лікарень. З 1 серпня 2012 року зросла кількість центрів інтегрованих послуг (45) порівняно з попереднім періодом (34). Центри інтегрованої допомоги для пацієнтів ЗПТ наразі функціонують у більшості регіонів України (Діаграма 4).

За 2012 рік Альянсом було надано гранти 33 організаціям для забезпечення медичного, психологічного та соціального супроводу пацієнтів ЗПТ на суму 18 млн. 664 тис. гривень на термін 2012–2013 рр. та 20 грантів – приблизно на 900 тис. гривень для забезпечення облаштування та покращення умов надання ЗПТ в лікувально-профілактичних закладах.

За звітний період було значно розширено спектр медичних послуг пацієнтам ЗПТ (консультування, діагностика та лікування захворювань, зокрема ВІЛ/СНІД, гепатитів, туберкульозу, ІПСШ тощо) та послуг із психосоціального супроводу з метою ресоціалізації пацієнтів.

За даними, отриманими від недержавних організацій, які реалізують проекти із медичного та психосоціального супроводу пацієнтів ЗПТ, станом на 31.12.2012 більше 24% пацієнтів завдяки участі у програмі ЗПТ працевлаштовані (як офіційно, так і неофіційно), близько 1,6% – навчаються, більш ніж 9 % – поновили сімейні стосунки, близько 5% – створили сім'ї, майже у 2% клієнтів народились діти, 4% пацієнтів почали отримувати соціальну допомогу (пенсії за інвалідністю, за віком, допомога по безробіттю тощо), 10,5% – почали брати участь у соціально активному житті (заняття спортом, волонтерство, хоббі), більш ніж 2% – було відновлено документи. Кримінальні справи було порушено лише проти 3% пацієнтів ЗПТ.



Діаграма 3. Динаміка кількості пацієнтів ЗПТ в Україні за 2007–2012 рр.

Навчання членів МДК, що надають послуги ЗПТ

За сприяння Альянсу продовжено підготовку фахівців мультидисциплінарних команд, що надають ЗПТ. В 2012 р. проведено низку тренінгів та семінарів з обміну досвідом стосовно питань ЗПТ, в яких взяли участь фахівці з усіх регіонів України (лікарі різних спеціальностей, медичні сестри та соціальні працівники). Крім того, з метою вивчення досвіду та кращих практик ЗПТ для медичних працівників було забезпечено проведення навчальних турів безпосередньо на сайти ЗПТ в різних регіонах України.

Для поліпшення моніторингу ЗПТ, у тому числі виконання звітних індикаторів (кількість пацієнтів ЗПТ та відсоток утримання пацієнтів на ЗПТ за 6 (12) місяців з початку участі у ЗПТ), протягом звітного періоду у кожному регіоні України у рамках грантових угод були введені посади регіональних фахівців зі збору даних (далі – РФЗД). Основним завданням роботи РФЗД є ведення реєстру пацієнтів ЗПТ шляхом присвоєння кожному клієнту унікального коду з подальшим моніторингом та внесенням змін до спеціальної «Форми звіту про пацієнтів ЗПТ». Започаткування Альянсом такої роботи наразі є єдиним заходом зі створення реєстру пацієнтів ЗПТ в Україні.

Протягом звітного періоду у співпраці з Державною службою України з контролю за наркотиками, Державною службою України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІД та інших соціально небезпечних захворювань розроблено програму пілотного проекту щодо створення показових сайтів ЗПТ на базі 5 закладів охорони здоров'я у чотирьох регіонах України, в т.ч. у трьох – із застосуванням рідкого метадону.

Діаграма 4. Динаміка кількості сайтів ЗПТ в Україні за 2007–2012 рр.

У співпраці з Держслужбою України з питань протидії ВІЛ–інфекції/СНІД та інших соціально небезпечних захворювань, Українським центром СНІДу для недопущення переривання ЗПТ внаслідок відсутності ліцензії на право діяльності з обігу наркотичних засобів у Українського медичного та моніторингового центру з алкоголю та наркотиків проведена значна робота для видання наказу МОЗ України з визначенням іншого набувача препаратів ЗПТ як благодійної допомоги.

На кінець 2012 року недовиконано індикатор Десятого раунду ГФ щодо кількості пацієнтів ЗПТ на 1 415 осіб. Цільовий показник на II півріччя 2012 р. становив 8 754 СІН на ЗПТ. Кількість пацієнтів на ЗПТ станом на 1.01.2013 р. становила 7 339 (84% від запланованої кількості).

6.2. Виявлення, лікування та профілактика інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), серед представників груп ризику

У 2012 році проводилось активне та успішне розширення доступу представників груп ризику до діагностики та лікування ІПСШ у рамках Програм Шостого та Десятого раундів ГФ.

95 неурядових організацій співпрацювало з 108 лікувальними закладами (шкірно-венерологічними диспансерами, центрами профілактики та боротьби зі СНІД, міськими та обласними лікарнями) в усіх регіонах України.

Консультування та тестування на ІПСШ із застосуванням швидких тестів проводилось у 95 НУО та у 15 мобільних амбулаторіях.

За 2012 рік (станом на 31.12.2012) було проведено 194 211 тестувань на ІПСШ (68 331 — сифіліс, 18 664 — хламідіоз, 18 117 — гонорея, 46 668 — гепатит В, 42 431 — гепатит С) та отримано 14 917 (7,68%) позитивних результатів. Найбільше тестувань було проведено серед СІН — 113 421 тестів, з них 8 545 позитивних результатів (7,53%).

У 2012 року у рамках Програми Десятого раунду розпочалося впровадження та успішний розвиток нового напрямку діяльності щодо надання медико-соціальних послуг з діагностики та лікування ІПСШ у представників груп ризику в Україні за участю мультидисциплінарних команд. Підтримано 22 організації, які налагодили роботу мультидисциплінарних команд та співпрацю з регіональними ШВД та Центрами СНІД. Загалом створено 46 мультидисциплінарних команд, до складу яких входять лікар, медсестра та соціальний працівник.

Для забезпечення діяльності з діагностики та лікування ІПСШ у представників груп ризику за кошти ГФ були закуплені та поставлені препарати для лікування ІПСШ, ІФА-тести на ІПСШ, вакутайнери для забору крові.

Спільно з Українським центром профілактики та боротьби зі СНІД у 2012 році проводилась активна співпраця з головними регіональними дерматовенерологами щодо розширення доступу представників груп ризику до послуг із діагностики та лікування ІПСШ. У 27 регіонах працюють регіональні координатори з моніторингу розширення послуг діагностики та лікування ІПСШ для представників груп ризику. У 27 регіональних лікувально-профілактичних закладах успішно працює електронна система звітування та аналізу інформації щодо проведення лікування ІПСШ та обігу препаратів у групах ризику. У 2012 році Альянсом були проведені 4 тренінги з діагностики, лікування та кейс-менеджменту ІПСШ у групах ризику, супервізії препаратів для представників НУО та лікувальних закладів.

6.3. Консультування та тестування на ВІЛ представників груп ризику

Проведення ДКТ на ВІЛ у представників груп ризику із застосуванням швидких тестів в умовах НУО та мобільної амбулаторії (МА)

У 2012 році по всій території України працювало 137 пунктів проведення консультування та тестування на ВІЛ із застосуванням швидких тестів (у стаціонарних пунктах надання послуг, ком'юніті-центрах, мобільних амбулаторіях, лікувальних закладах, які співпрацюють з НУО). Ці послуги надавали 96 НУО.

За 2012 рік представникам груп ризику було надано 114 983 послуг ДКТ з використанням швидких тестів. Всього було виявлено 4 548 позитивних результатів (3,96%). 68% з числа представників груп ризику, у яких було виявлено позитивний результат швидкими тестами, звернулися до Кабінетів Довіри ЛПЗ та центрів СНІД для уточнення ВІЛ-статусу.

У 2012 році Альянсом було проведено 4 тренінги по ДКТ для представників НУО та лікувальних закладів.

У червні 2012 року для поліпшення з надання послуг до- та післятестового консультування на ВІЛ-інфекцію з використанням швидких тестів для представників груп ризику фахівцями Українського Центру СНІД та Альянсу було спільно розроблено «Алгоритм переадресації та обліку клієнтів із позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ-інфекцію між НУО та закладами охорони здоров'я».

Також у 2012 році було розроблено та видано інформаційний посібник «Консультирование и тестирование на ВИЧ с использованием быстрых тестов в рамках профилактических проектов среди групп повышенного риска инфицирования ВИЧ» і створено інформаційне видання для представників груп ризику щодо базових знань з АРТ та постановки на диспансерний облік.

Консультування і тестування представників груп ризику на ВІЛ-інфекцію методом ІФА на базі закладів охорони здоров'я

У рамках програми Десятого раунду ГФ у 2012 році Альянсом було розпочато нову діяльність та проведено конкурси з надання медико-соціальних послуг з діагностики та лікування ІПСШ у представників груп ризику в Україні за участю мультидисциплінарних команд.

У 27 регіонах України створено 157 мультидисциплінарних команд, до складу яких входять лікар, медсестра та соціальний працівник. Діяльність команд передбачає проведення консультування та обстеження представників груп ризику на ВІЛ-інфекцію методом ІФА на базі Кабінетів довіри та Центрів СНІДу, взяття та доставку зразків крові до спеціалізованих лабораторій, забезпечення соціального супроводу.

Для забезпечення діяльності з консультування і тестування представників груп ризику на ВІЛ-інфекцію методом ІФА на базі закладів охорони здоров'я за кошти Глобального фонду були поставлені ІФА-тести на ВІЛ, вакутайнери для забору крові. Із серпня по грудень 2012 року було проведено 39 004 консультування та тестування на ВІЛ методом ІФА. На диспансерний облік поставлено 70% з числа осіб з ВІЛ-позитивним статусом та розпочато надання АРТ для тих, хто її потребує.

6.4. Вірусні гепатити: тестування і лікування

У 2012 році Альянс проводив активну роботу з протидії вірусним гепатитам у групах ризику, яка включала скринінг-тестування на вірусні гепатити В та С, вакцинопрофілактику вірусного гепатиту В та широкомасштабну інформаційно-профілактичну та адвокаційну роботу.

Станом на 31 грудня 2012 р. було проведено 46 668 скринінг-тестувань швидкими тестами (2909 на HbcAb та 43 759 HbsAg) на вірусний гепатит В. Виявлено 2164 позитивних результатів.

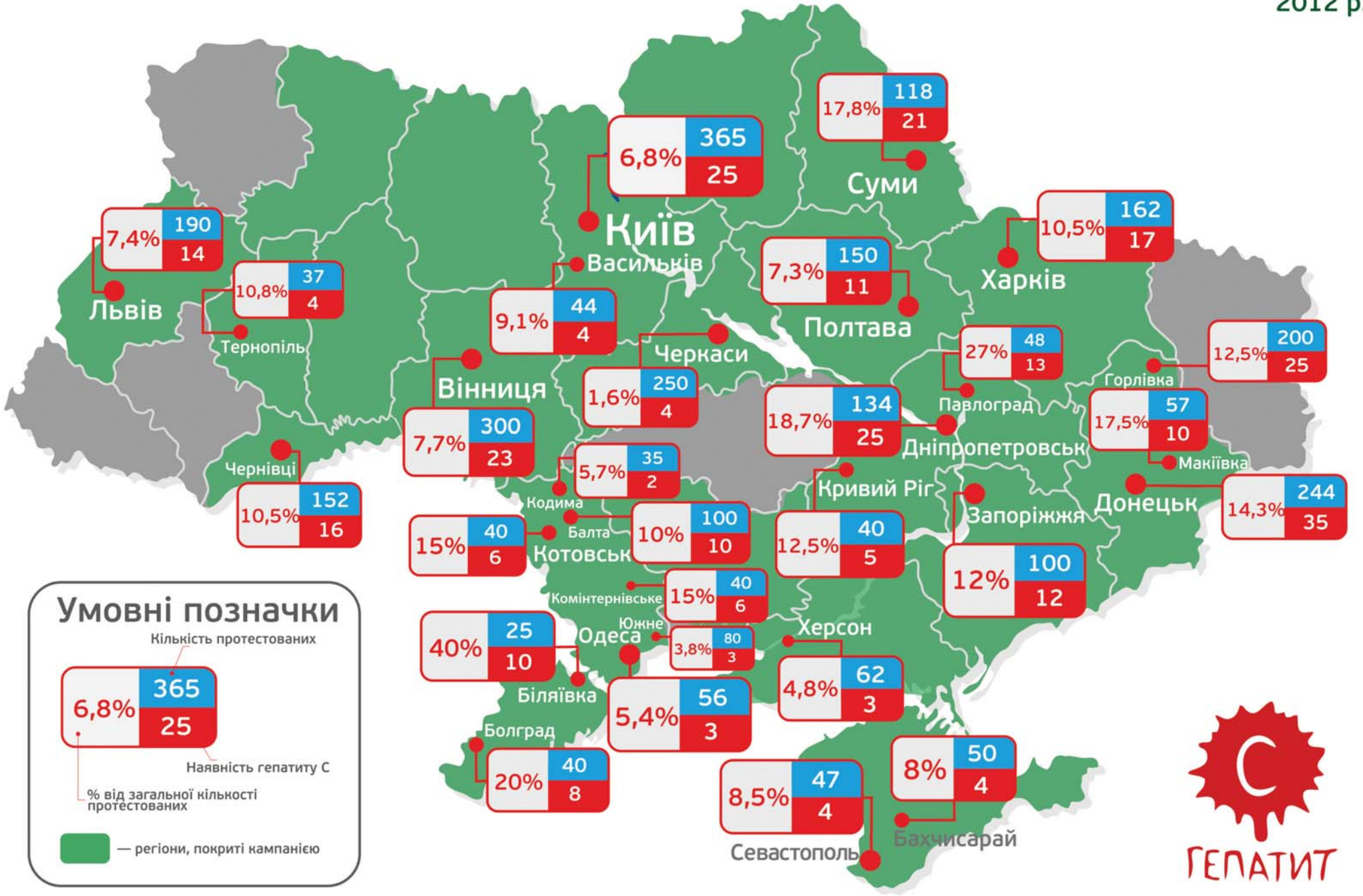
Розвинуто широкомасштабне проведення безкоштовної вакцинації для профілактики інфікування вірусним гепатитом В з використанням високоякісної вакцини «Енджерікс» (виробництво ГлаксоСмітКляйн, Бельгія) в медичних установах, які співпрацюють з 39 НУО. Загалом у 2012 року було проведено 933 вакцинації проти вірусного гепатиту В.

27-30 липня 2012 року в Києві та 36 містах України в рамках всеукраїнської кампанії «Вимагаємо лікування!» було проведено інформаційно-профілактичні акції, присвячені Всесвітньому дню боротьби з гепатитами. Під час заходів усі бажаючі отримали можливість безкоштовно пройти експрес-тестування на гепатити, а також одержати практичні рекомендації з профілактики, довідатися більше про діагностику та лікування вірусних гепатитів. Також відбулися прес-конференції, акції, флеш-моби та проекти із формування толерантного ставлення до маргіналізованих груп за підходом «живої бібліотеки». До проведення кампанії було залучено 47 партнерських громадських організацій у різних регіонах України.

По всій Україні за час акції на наявність вірусів гепатиту В та С було протестовано 2326 громадян. Найбільша частка людей, інфікованих гепатитами від загальної кількості протестованих спостерігається у Павлограді (Дніпропетровської області) – 35,5%, Василькові (Київської області) – 20,5%, Макіївці (Донецької області) – 19,3%, Дніпропетровську – 18,7%, Донецьку та Сумах – 16,5%. Під час акції було зібрано більше 6000 підписів під зверненням до Прем'єр-Міністра України з вимогою визнати епідемію вірусного гепатиту С в країні та затвердити Національну програму з протидії поширенню вірусних гепатитів.

Альянс
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні

Результати експрес-тестування на гепатит С в містах України в рамках кампанії «Вимагаємо лікування!» та регіони, покриті кампанією 2012 р.



6.5. Лікування туберкульозу

В рамках **програмного компонента «Покращення доступу до високоякісних послуг для пацієнтів, що мають ко-інфекцію ТБ/ВІЛ»** Програми Дев'ятого раунду у 2012 році проводилась діяльність щодо створення умов для ефективного лікування туберкульозу серед осіб із подвійною інфекцією.

Проводиться робота з перегляду, оновлення та розробки необхідної нормативно-правової бази у сфері надання медичної допомоги хворим на ко-інфекцію ВІЛ/ТБ. Була проведена активна робота щодо включення до нових клінічних протоколів з Туберкульозу та ТБ/ВІЛ таких розділів, як: проведення, виявлення та діагностики туберкульозу у ВІЛ-інфікованих за допомогою скринінгового опитування та молекулярно-генетичних методів діагностики; особливості проведення ДКТ хворим на ТБ за ініціативи медичного працівника; інструкція щодо проведення хіміопрофілактики ізоніазидом ВІЛ-інфікованих та проведення лікування ко-тримаксозолом хворих на ТБ/ВІЛ.

Вперше до клінічного протоколу увійшли питання щодо організації ведення хворого на ТБ/ВІЛ на різних рівнях надання медичної допомоги.

Продовжується робота із залучення представників громадського суспільства до надання послуг із профілактики ВІЛ хворим на туберкульоз. Наразі профілактичні послуги надають 10 НУО у восьми регіонах України: «Амікус» (м. Донецьк), «Варіант» (м. Донецьк), «Віра. Надія. Любов» (м. Одеса), «Віта Лайт» (м. Миколаїв), «Конвіктус» (м. Київ), «Крок в майбутнє» (м. Лисичанськ), «Крок за кроком» (м. Київ), «Мережа ЛЖВ» (м. Запоріжжя), «Громадське здоров'я» (м. Кривий Ріг), «Салюс» (м. Львів). Робота ведеться на базі протитуберкульозних диспансерів.

За 2012 рік у протитуберкульозних закладах профілактичними послугами було охоплено 4 733 хворих на туберкульоз, з них 1912 СІН.

З метою активного залучення НУО до виявлення ТБ та супроводу хворих на ТБ було проведено 4 тренінги для представників НУО з питань профілактики ТБ, на яких пройшли навчання 119 осіб.

З метою створення умов для проведення ДКТ для хворих на туберкульоз було надано технічну допомогу у створенні належних умов для проведення до- та післятестового консультування на ВІЛ (індивідуального та групового) у протитуберкульозних закладах (підтримку отримали 11 протитуберкульозних диспансерів).

Для проведення диференційної діагностики туберкульозу у ВІЛ-інфікованих було надано 5 грантів для створення діагностичних боксів із дотриманням вимог інфекційного контролю у Центрах профілактики та боротьби зі СНІД та 1 — у закладі пенітенціарної системи.

Були розроблені інформаційні матеріали для медпрацівників та хворих на ВІЛ/СНІД щодо ефективності, дієвості та безпеки прийому ізоніазиду для профілактики ТБ та розповсюдження серед цільової групи.

6.6. Закупівлі та постачання

Постачання товарів медичного призначення

У рамках Програми Десятого раунду протягом 2012 року Альянс продовжував активно виконувати програму закупівель медичних товарів для забезпечення чималих програмних потреб. Загальний обсяг поставленої продукції склав 23,9 млн. гривень.

Серед широкого асортименту виробів особливе місце посіли:

- шприци, голки для шприців і спиртові серветки – обсяг закупівлі склав 12,2 млн. гривень;
- презервативи чоловічі і жіночі – протягом 2012 року було закуплено на суму 5,2 млн. гривень. Також ще 22,7 млн. штук чоловічих презервативів (вартістю 6,7 млн. гривень) з числа закупівель попередніх років було додатково розповсюджено через спільні акції Альянсу щодо пропаганди безпечного способу життя із залученням партнерських НУО і ЛПЗ;
- препарати для замісної підтримувальної терапії (метадон і бупренорфін) – 2,7 млн. гривень.

Також протягом року Альянс постачав широкий асортимент експрес-тестів для програм діагностики ВІЛ, гепатитів і ІПСШ (1,9 млн грн), ІПСШ препарати (0,6 млн грн), вакцини проти гепатиту В (0,6 млн грн.) тощо.

В свою чергу планове розширення програми діагностики ВІЛ, гепатитів і інфекцій, що передаються статевим шляхом, було забезпечене поставкою близько 220 тис. одиниць експрес-тестів та підтверджуючих ІФА-тестів. Це дало змогу НУО-партнерам Альянсу максимально охопити уразливі до епідемії прошарки населення.

Забезпечення розгалуженої системи доставки вантажів стало черговим викликом для виконання Альянсом програм закупівель у 2012 році. Подальше розширення мережі партнерів Альянсу (приблизно 130 НУО, 190 ЛПЗ і 400 закладів, що взяли участь у спільних акціях Альянсу) потребувало ще більш чіткої і злагодженої роботи з контролю переміщення вантажів.

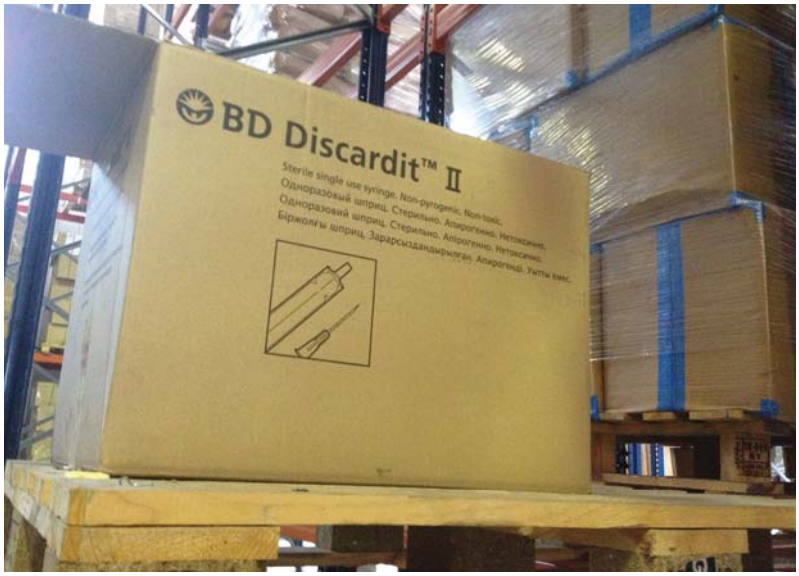
Вперше при здійсненні програм Глобального фонду в Україні в рамках Програми Десятого раунду в 2012 році Альянс виконав серію закупівель медичної продукції для забезпечення програмної діяльності інших отримувачів коштів Програми (ВБО «Мережа людей, що живуть з ВІЛ» і ДЗ «Український Центр СНІД»). Зокрема, було придбано і поставлено до отримувачів широкий асортимент лікарських засобів, діагностичної продукції, презервативів і витратних матеріалів. Планується, що така співпраця буде лише посилюватися в майбутньому.

Особливістю поставок у 2012 році також стало започаткування співробітництва з Фондом ООН з Народонаселення (UNFPA). Згідно з укладеним з UNFPA меморандумом наприкінці 2012 року Альянс ввіз в Україну майже півмільйона жіночих презервативів. За нашими очікуваннями, така співпраця здатна перерости в майбутньому в масштабну програму спільних поставок.

В рамках Програми Дев'ятого раунду було здійснено закупівлі широкого спектру лабораторного обладнання та витратних матеріалів, а також препаратів другої ланки для лікування туберкульозу. Зокрема, згідно з переліком затвердженого до закупівлі обладнання та витратних матеріалів здійснена закупівля товарів медичного призначення загальною вартістю 5,1 млн. доларів США, а саме: термостати, автоклави, шафи біологічної безпеки, центрифуги лабораторні, вертикальні морозильні камери, респіратори, УФ-лампи, предметні скельця, пробірки типу «Фалькон», контейнери для мокротиння, контейнери для транспортування предметних скелець, електронні ваги, аналітичні ваги, вортекси, апарати для визначення бактеріальної мутності, набори дозаторних піпеток, контейнери для транспортування мокротиння і т.ін.

Вперше в Україну було завезено 11 комплектів обладнання – Система для ПЛР у реальному часі GeneXpert (GX-IV, 4-модульна) від компанії Cepheid (Саннівейл, штат Каліфорнія). Зазначене обладнання застосовується для діагностики туберкульозу та призначене для виявлення M. tuberculosis, а також мутацій, що відповідають за стійкість до ріфампіцину, безпосередньо з мокроти, з отриманням результату протягом двох годин. До системи поставлені діагностичні реагенти у кількості 6 380 наборів. Системи для ПЛР у реальному часі GeneXpert отримали наступні регіони України: АР Крим, Львівська, Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Київська, Луганська, Миколаївська, Одеська, Харківська, Херсонська та Чернігівська області. Обладнання було передано на підставі розподілів, затверджених МОЗ України.

Також були укладені договори на постачання комплексу приладів Hain Lifescience – 2 одиниці та витратні матеріали. Даний комплекс приладів використовується в діагностичних та науково-дослідних цілях у лабораторіях з діагностики та дослідження збудників туберкульозу. Комплекс обладнання призначений для швидкого виявлення та ідентифікації мікобактерій туберкульозного комплексу та визначення мутацій, що призводять до медикаментозної стійкості даного штаму мікроорганізму для призначення адекватної схеми антибактеріальної терапії хворому на туберкульоз. Поставка обладнання та витратних матеріалів запланована на січень 2013 року.



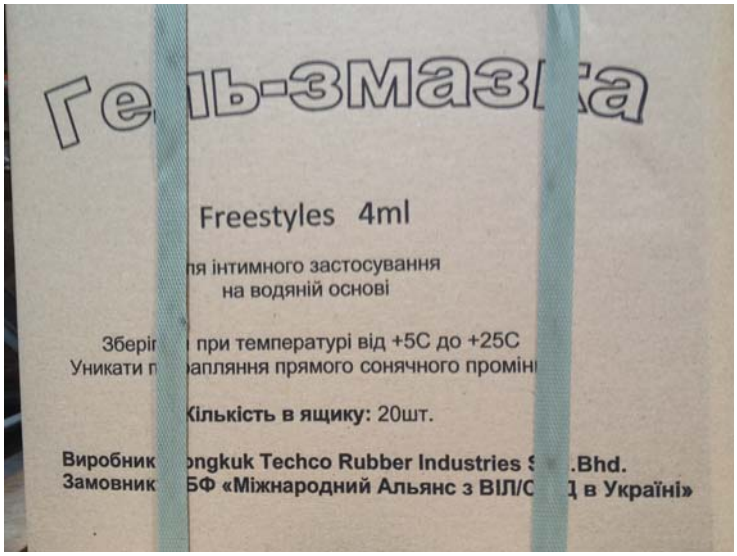
Здійснена доставка набувачам та установка автоматизованих робочих місць для виявлення M.tuberculosis та визначення чутливості до ліків – 6 (Bactec MGIT 960) та першої партії витратних матеріалів до них на загальну суму 907 тис. доларів США, проведено навчання персоналу. Обладнання отримали 6 регіонів (м. Севастополь, Закарпатська, Івано-Франківська, Кіровоградська, Рівненська та Чернівецька області), які до останнього часу залишалися без аналізаторів. Ці поставки завершили забезпечення регіонів України зазначеним обладнанням, тим самим створивши можливість для проведення своєчасного дослідження.

Від проведених Альянсом тендерів на постачання лабораторного обладнання та витратних матеріалів була отримана значна економія коштів у розмірі 1,3 млн. доларів США. Така економія, а також загальна економія в рамках Програми дала змогу спрямувати значно більші кошти на закупівлю протитуберкульозних препаратів другої ланки, завдяки чому замість планових 120 курсів лікування було закуплено 780. Лікувальні курси містять 6 препаратів для інтенсивної та підтримувальної фаз лікування: капреоміцин, канаміцин, циклосерін, левофлоксацин, етіонамід та ПАСК. Частину препаратів було вже ввезено та поставлено споживачам, інші поставки будуть виконані у 2013 році. Наразі до 12 регіонів (АР Крим, Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Київська, Луганська, Львівська, Миколаївська, Одеська, Харківська, Херсонська та Чернігівська області) розвезено препарати для інтенсивної фази лікування 588 хворих.

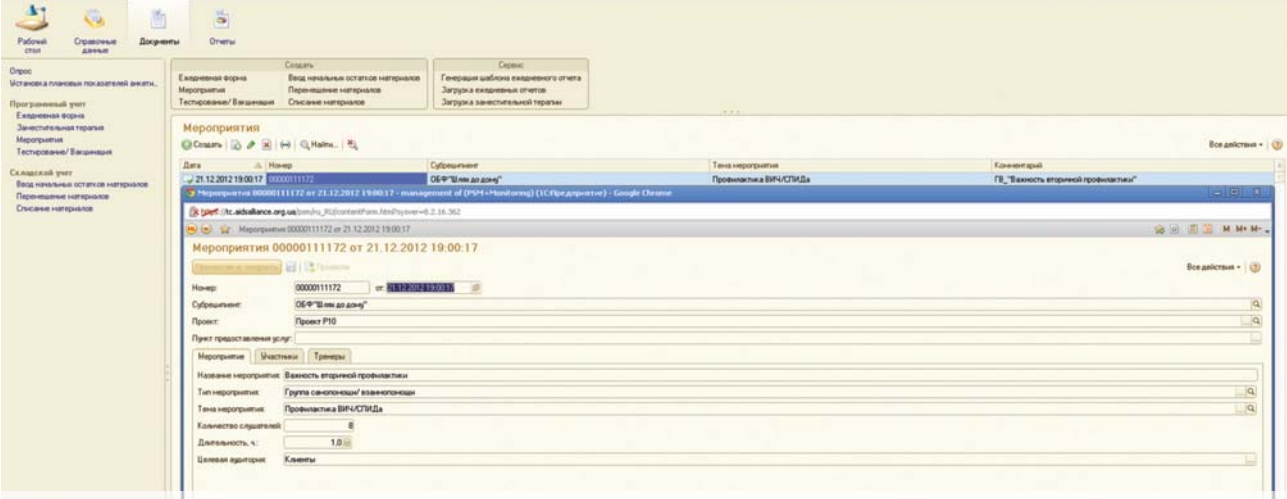
Оптимізація діяльності

В організаційному та операційному плані протягом 2012 року продовжувалася трансформація порядку виконання закупівель у рамках багатопланової діяльності Альянсу. Більш виразним став поділ процесу закупівлі на формування параметрів продукції для закупівлі (виконується програмними фахівцями) і власне процес проведення тендерів і поставок (відділ закупівель Альянсу).

У 2012 році ще більшу ефективність показала започаткована раніше практика консолідації і передачі всіх, включно з адміністративними, закупівель Альянсу до відділу закупівель. Це дало змогу стандартизувати абсолютно всі закупівлі і проводити їх на незмінно високому рівні для всього широкого спектру товарів і послуг – від канцелярських товарів і паперу до спеціалізованих поведінкових досліджень.



Окремо варто зазначити чималий успіх щодо здійснення закупівель послуг щодо організації та проведення 5 операційних та біоповедінкових досліджень на загальну суму понад 5,2 млн. гривень.



7. Моніторинг та оцінка (МіО)

7.1. Розвиток потенціалу у сфері МіО

У 2012 році Альянс підтримував роботу з підвищення професійного рівня фахівців, які працюють у сфері МіО. Зокрема, у співпраці із Центром контролю за захворюваністю (CDC) було проведено 3 базові тренінги для фахівців національного та регіональних центрів МіО. Учасники тренінгу мали змогу ознайомитися з основними поняттями моніторингу та оцінки, рівнями МіІО та індикаторів, способами збору даних та звітності, управління даними та потоками даних, оцінки готовності системи МіО, вимогами ГФ до системи моніторингу. З метою удосконалення навичок регіональних фахівців з МіО щодо здійснення фінансового моніторингу було проведено 2 тренінги, присвячені організаційним та методологічним питанням з оцінки витрат, обговорені проблемні моменти стосовно проведення цієї роботи, узагальнено позитивний досвід.

Також Альянс продовжував приділяти увагу підвищенню професійного рівня вчених, аналітиків та соціологів дослідницьких агенцій, які співпрацюють із Альянсом у зборі та аналізі даних. Так, у лютому 2012 року у співпраці Альянсу та International Program for Development Evaluation Training було організовано та проведено тренінг із питань оцінки розвитку (mini-IPDET), в результаті якого 20 аналітиків отримали знання щодо підходів до оцінки розвитку програм та проектів.

У квітні 2012 року МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у співпраці з Центром контролю та профілактики захворювань та Міжнародною програмою з тренінгів та досліджень щодо СНІД центру Фогарті провів тренінг з аналізу даних та підготовки публікацій для міжнародних наукових журналів. В результаті проведеного тренінгу українські фахівці отримали можливість розмістити публікації з описом свого досвіду в міжнародних наукових виданнях.

З метою підвищення професійного рівня соціологів, залучених до проведення досліджень серед вразливих груп, за підтримки Альянсу 6 спеціалістів — представників соціологічних агенцій відвідали міжнародну конференцію з методів дослідження та оцінки чисельності уразливих груп, що відбулася в листопаді 2012 року в м. Новий Орлеан (США).

Розвиток національної та регіональної систем МіО

За 2012 рік відбулося 4 засідання міжвідомчої робочої групи з питань моніторингу та оцінки ефективності виконання програмних заходів з протидії ВІЛ–інфекції/СНІД. Зокрема, 30 травня – 1 червня в м. Одеса відбулося засідання, присвячене підведенню підсумків діяльності з розбудови Єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів протидії ВІЛ/СНІД в рамках виконання Програми гранту Шостого раунду ГФ та визначенню пріоритетних напрямків розвитку системи МіО в рамках реалізації Програми гранту Десятого раунду ГФ.

9–13 липня 2012 року з ініціативи Державної служби України з питань протидії ВІЛ–інфекції/СНІД та інших соціально небезпечних захворювань в м. Ялта (АР Крим) відбулася нарада з розвитку регіональних систем моніторингу та оцінки (МіО), де були підведені підсумки розвитку регіональних систем МіО, заплановано подальші кроки в цьому напрямку, а також проведені заняття з формування навичок в аналізі даних для фахівців регіональних центрів МіО.

Публікації

Протягом другого півріччя 2012 року було завершено роботу над публікаціями за результатами досліджень 2011 року. Зокрема, вийшли друком аналітичні звіти щодо моніторингу поведінки та поширення ВІЛ серед чоловіків, які практикують секс із чоловіками, споживачів ін'єкційних наркотиків; осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду; українських трудових мігрантів; а також дослідження «Оцінка чисельності груп, вразливих до інфікування ВІЛ, в Україні».

Всі звіти вийшли накладом по 500 примірників та були надіслані всім організаціям, задіяним у відповідь на епідемію на національному та регіональному рівнях.

Опубліковані звіти є джерелом цікавої та корисної інформації про зміни у поведінці та поширення ВІЛ і інших інфекцій серед представників ключових груп ризику. Дані, що містяться у звітах, відображають як ситуацію на національному рівні, так і на рівні регіонів. Всі звіти перекладені англійською мовою та є доступними на сайті Альянсу.

Дослідження

Наприкінці 2012 року у співпраці із Українським Центром СНІДу було розпочато три біоповедінкові дослідження, підсумки яких будуть підведені у 2013 р.

1. «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ серед іноземних мігрантів в Україні як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління» проводиться ДП «Центр соціальних експертиз Інституту соціології НАН України» у співпраці із Міжнародною організацією міграції в 5 містах України: Києві, Одесі, Харкові, Луганську та Донецьку. Цільовою групою дослідження є трудові мігранти, іноземні студенти, а також біженці/пошукувачі притулку. Вибірка дослідження нараховує 1100 осіб. Для формування вибіркової сукупності застосовується методологія RDS – вибірка, що направляється та реалізується респондентами. В рамках дослідження передбачено тестування крові мігрантів за допомогою швидких монотестів на ВІЛ, сифіліс, гепатит В та С.
2. «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління» проводиться ГО «Український інститут соціальних досліджень ім. О. Яременка» в 27 містах України. Вибірка дослідження нараховує 9200 СІН. Для формування вибіркової сукупності застосовується методологія RDS. В рамках дослідження передбачено тестування крові СІН за допомогою швидких моно–тестів на ВІЛ та гепатит С.

3. «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ серед чоловіків, які практикують секс із чоловіками, як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління» проводиться ДП «Центр соціальних експертиз Інституту соціології НАН України». Вибірка дослідження нараховує 8250 ЧСЧ. Для формування вибіркової сукупності застосовується методологія RDS — вибірка, що направляється та реалізується респондентами. В рамках дослідження передбачено тестування крові ЧСЧ за допомогою швидких монотестів на ВІЛ. Особливістю дослідження серед ЧСЧ є паралельне он-лайн опитування. Метою он-лайн опитування є валідизація даних, отриманих за допомогою основного дослідження серед ЧСЧ. Для он-лайн опитування також застосовується методологія RDS. Вибірка нараховує 800 осіб.

Особливістю та перевагою нових досліджень серед СІН та ЧСЧ є те, що в рамках цих досліджень вперше буде використано нові тест-системи (розроблені у 2012 році CDC, Atlanta), які дадуть змогу вивчити показники не лише поширення ВІЛ-інфекції, а і показники захворюваності на ВІЛ.

З метою аналізу ефективності послуг, що надаються громадськими організаціями для СІН, розпочато роботу над плануванням першого масштабного когортного дослідження серед СІН— клієнтів профілактичних програм. Для розробки Протоколу дослідження було залучено експертів офісу CDC в Україні та Міжнародної програми з тренінгів та досліджень щодо СНІД центру Фогарті (США). У дослідженні візьмуть участь громадські організації з 11 регіонів України. Реалізація дослідження запланована на наступні два роки.

7.2. Розвиток програмного моніторингу

Протягом 2012 року Альянс приділив значну увагу впровадженню нової системи обліку програмної діяльності — он-лайн версії SYREX, яка дає змогу здійснювати аналіз і контроль в режимі реального часу, покращує та стандартизує облік клієнтів та наданих їм профілактичних послуг на різних рівнях.

Он-лайн версія програми SyrEx

У серпні 2012 року Альянсом-Україна була впроваджена он-лайн версія облікової системи SyrEx, яка об'єднала складський та програмний облік діяльності профілактичних проектів. Це великий крок до вдосконалення управління поставками та оперативного аналізу залишків матеріалів на різних рівнях.

Оновлено функціонал обліку тестувань клієнтів на ВІЛ, ІПСШ, вакцинацій проти гепатиту В. У новій версії реалізовано облік всього процесу — від тестування, консультування, отримання результату швидкого тесту та переадресації клієнта в лікувальний заклад до постановки на диспансерний облік чи отримання подальших медико-соціальних послуг в лікувальних закладах. Вся інформація вноситься за кодами клієнтів, що забезпечує їх анонімність та дає змогу робити комплексний аналіз впливу профілактичних програм.

Нова версія облікової системи містить розділ з обліку клієнтів на ЗТ. Інформація з усієї країни збирається регіональними спеціалістами зі збору даних та імпортується в систему по кодах клієнтів. В результаті з'явилася можливість здійснювати валідизацію підсумкових даних по Україні, а також аналіз щодо утримання клієнтів на ЗТ.

Впровадження нової версії облікової системи в 2012 році потребувало додаткових зусиль як з боку Альянсу, так і НУО. Напередодні виходу он-лайн системи програмного обліку в травні 2012 року було проведено 5 тренінгів для документаторів проектів, на яких учасники ознайомились із новою версією і мали змогу висловити свої побажання стосовно вдосконалення системи. Після виходу програми була надана технічна підтримка організаціям щодо введення даних на місцях. Також була виділена лінія технічної підтримки, на яку зверталися організації із запитаннями щодо обліку.

За результатами спільної роботи з НУО були проведені заходи по вдосконаленню нової системи, і вже наприкінці 2012 року Альянс звітував донору, використовуючи дані з нової системи.

Більшість поставлених завдань з обліку в он-лайн системі вже реалізовано в 2012 році, на наступний рік заплановані подальші кроки щодо її вдосконалення з метою автоматизації всіх процесів програмного планування і аналізу результатів програм профілактики. Альянс продовжує надавати технічну підтримку організаціям у роботі з новою версією програми та використанні SYREX для аналізу поточної діяльності.

Вдосконалено облікову політику в сфері МіО

На початку 2012 року було розроблено інструкцію з документування програмної діяльності проектів, яка консолідувала основні положення щодо документообігу проектів. Інструкція містить перелік рекомендованої первинної документації, умови її зберігання та моніторингу.

Для валідизації облікових даних в проектах ЗТ був створений спеціальний електронний документ обліку клієнтів, які отримують послуги ЗТ в Україні. Цей документ дав змогу отримувати покодові дані утримання клієнтів на ЗТ та перевіряти підсумкові звітні дані про кількість унікальних клієнтів на ЗТ.

Важливим кроком на шляху вдосконалення обліку клієнтів, переадресованих до лікувальних закладів, стала розробка і впровадження Алгоритму переадресації та обліку клієнтів з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ-інфекцію між НУО/ЦССДМ та ЗОЗ. Алгоритм був погоджений Комітетом з питань медичної етики ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних захворювань ім. Л.В.Громашевського НАМН України». Складовою частиною Алгоритму є талон перенаправлення, який містить інформацію щодо доходження клієнтів профілактики до лікувальних закладів та постановки на диспансерний облік. Аналогічний Алгоритм діє в проектах, які надають послуги з тестування на ІПСШ.

З виходом он-лайн версії були розроблені детальні інструкції з обліку програмної діяльності в он-лайн системі:

- Ведення щоденного обліку розповсюджених клієнтам матеріалів, наданих послуг та перенаправлень до профільних спеціалістів.
- Ведення обліку інформаційно-освітніх матеріалів.
- Ведення обліку консультацій і тестувань на ВІЛ, ІПСШ та вакцинацій проти гепатиту В.
- Ведення обліку профілактичних заходів субреципієнтів.

Також у зв'язку із завершенням Шостого та початком Десятого раунду Глобального фонду були розроблені детальні інструкції з квартальної звітності субреципієнтів у 2012 році.

Впроваджено єдину систему обліку клієнтів

У 2012 році завершено процес перекодування клієнтів, який тривав рік з початку впровадження єдиної системи обліку клієнтів в проектах профілактики ВІЛ/СНІД у 2011 році. В проектах використовується кодування клієнтів за єдиним принципом, що дає змогу отримувати точні дані щодо охоплення клієнтів профілактичними послугами. Код вписується в картку клієнта єдиного зразка, що покращує доступ клієнтів до послуг проектів профілактики, підвищує регулярність отримання клієнтами профілактичних послуг — клієнт за своєю карткою може отримати послуги в різних організаціях по всій території України. При агрегації даних клієнт, що отримував профілактичні послуги в кількох організаціях, враховується як один клієнт.

За результатами 2012 року найвищий показник отримання послуг в різних НУО спостерігається серед споживачів ін'єкційних наркотиків — 4,2% СІН отримували послуги в більш ніж 2 НУО одночасно. Для ОСБ такий показник склав 3,8%, для ЧСЧ — 1,6%. Таким чином, впровадження єдиної системи кодування спричинило зниження індикаторів з охоплення клієнтів. Так, річне охоплення СІН на національному рівні скоротилося на 7 629 клієнтів, охоплення ОСБ — на 1 166 клієнтів, ЧСЧ — на 327 клієнтів, про що свідчать наступні дані таблиці.

Група ризику	Кількість охоплених клієнтів згідно із старою системою кодування	Кількість охоплених клієнтів з урахуванням унікального коду	Частка скорочення охоплення внаслідок впровадження єдиної системи кодування клієнтів
СІН	179587	171958	–4.2%
ОСБ	30209	29043	–3.8%
ЧСЧ	20386	20059	–1.6%
Ув'язнені	30096	29818	–0.9%
Партнери СІН	3823	3800	–0.6%
«Діти вулиці»	8667	8602	–0.7%

Введення єдиної системи кодувань уніфікує і стандартизує процес реєстрації клієнтів; надає клієнтам можливість отримувати послуги з профілактики ВІЛ в усіх неурядових організаціях, які ведуть такі проекти; зменшує вірогідність дублювань та збільшує точність даних.

Підтверджено якість даних Альянсу–Україна

Надійність звітних даних підтверджено незалежними перевірками. У серпні 2012 року локальний агент Глобального фонду проводив верифікацію даних на 7 сайтах. Перевірка показала «дуже добрі результати» по кожному з трьох індикаторів (кількість охоплених ПІН, кількість наданих ДКТ, кількість клієнтів на ЗТ). За результатами перевірки даних на місцях — дані верифіковані і відповідають відзвітованим донору з похибкою менш ніж 10%.

Міжнародна версія програми SyrEx

На початку 2012 року програма обліку клієнтів та наданих їм послуг SyrEx була налаштована для Індії. Вже в березні 2012 року був проведений тренінг для India HIV/AIDS Alliance. В 2012 році SyrEx запрацював ще в одній країні — Кенії. З вересня Kenya AIDS NGOs Consortium почав користуватися налаштованою під їх потреби програмою. Протягом року також була оновлена версія для Малайзії. Malaysian AIDS Council веде програмний облік в SyrEx з 2011 року.

Альянс продовжує надавати технічну підтримку іноземним проектам.

8. Контроль виконання програм

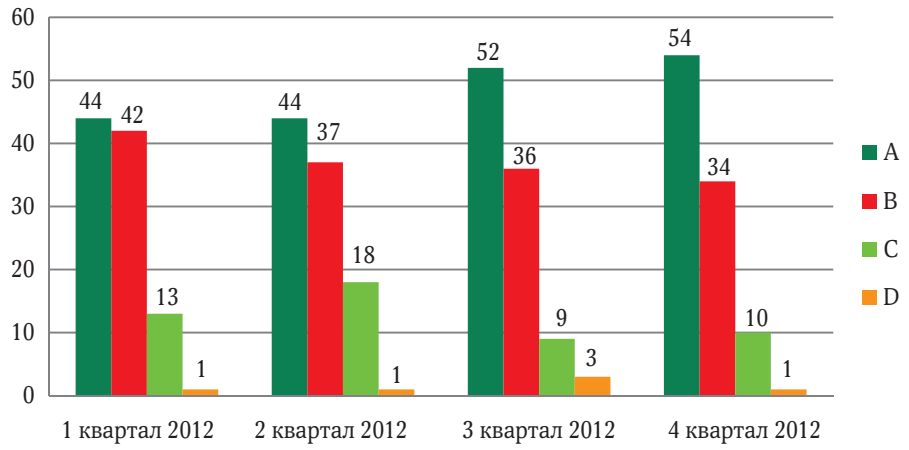
Альянс супроводжує реалізацію грантів партнерськими організаціями шляхом розробки програм втручання, координації діяльності на рівні регіонів, а також здійснюючи заходи програмної та фінансової підтримки організацій-грантонабувачів.

З кожною організацією на регулярній основі співпрацюють призначені програмний та фінансовий фахівці. Ці фахівці регулярно контактують з організацією з поточних питань, аналізують щоквартальні програмні та фінансові звіти. Щонайменше раз на півроку проводяться моніторингові візити, протягом яких фахівці перевіряють звітні документи, звіряють прогрес діяльності, спілкуються з надавачами та отримувачами послуг.

Так, протягом 2012 року було проведено 259 моніторингових візитів.

Щоквартально Альянс проводить оцінку — рейтингування — виконання програм грантонабувачами, беручи до уваги виконання індикаторів ефективності програм, рівень відповідності програмним та фінансовим стандартам діяльності. Відповідно до результатів рейтингування співвиконавцям може надаватися продовження фінансування, технічна допомога або розглядатися доцільність подальшої співпраці.

Завдяки наданій програмній та фінансовій допомозі протягом 2012 року спостерігалося підвищення програмних рейтингів організацій, які виконували проекти Альянсу-Україна (Діаграма 5).



Діаграма 5. Частка організацій із відповідним квартальним рейтингом протягом 2012 року, %

Що означають рейтинги

Рейтинг «A» — високий рівень виконання індикаторів програмної діяльності та відсутність зауважень до діяльності в цілому.

Рейтинг «B» — достатній рівень програмної та адміністративно-фінансової діяльності. Наявні несуттєві зауваження до діяльності в програмній або фінансово-адміністративній площині.

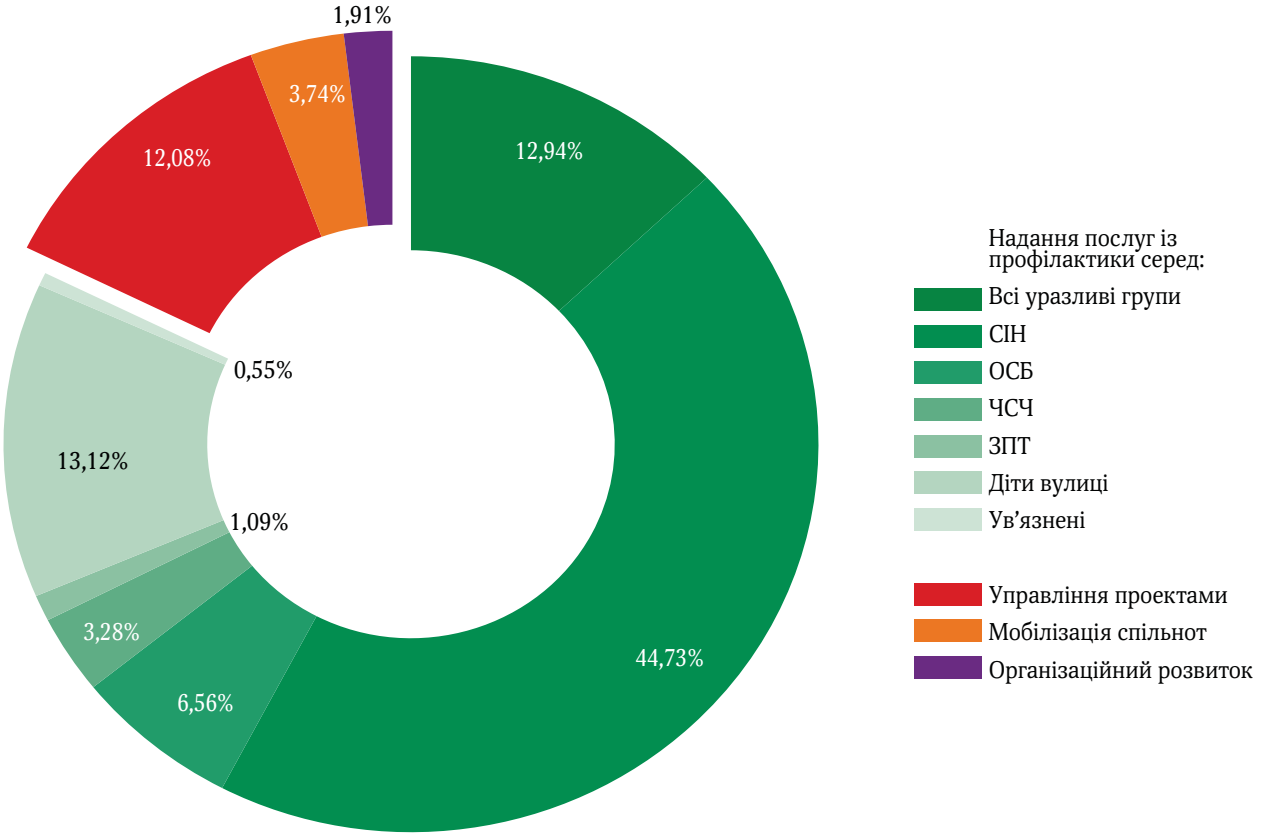
Рейтинг «C» — задовільний рівень ведення діяльності, наявні зауваження до діяльності в програмній або фінансово-адміністративній сфері. Необхідне надання технічної допомоги.

Рейтинг «D» — незадовільний рівень виконання проекту. Необхідне з'ясування доцільності подальшої співпраці.

9. Технічна підтримка громадських організацій

9.1. Технічна, методологічна та методична допомога українським ВІЛ-сервісним НУО

Створений у 2011 році відділ технічної допомоги МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» протягом 2012 року проводив значну роботу щодо створення методологічної та методичної бази технічної допомоги організаціям, що працюють у сфері Зменшення Шкоди серед найуразливіших до інфікування ВІЛ груп населення. Головне завдання відділу — посилення спроможності організацій надавати якісні послуги, які відповідають потребам цільових груп та ефективно протидіють епідемії в регіоні, в тому числі і розробка інноваційних послуг, зміст яких відповідає сучасним потребам клієнтів та враховує сучасні тенденції розвитку епідемій (Діаграма 6).



Діаграма 6. Типовий розподіл технічної підримки за тематикою у рамках програми Шостого раунду

Для виконання цього завдання Альянс використовує комплексний підхід, який базується на доказовій базі та включає кілька описаних нижче основних напрямків.

1) Нові підходи до профілактичної роботи з найуразливішими групами:

- Аналіз ситуації в Україні, вивчення результатів досліджень, міжнародного досвіду, проведення операційних досліджень тощо.
- Розробка підходів до надання профілактичних послуг, включаючи адаптацію кращих світових практик до українських реалій, а також створення інноваційних підходів з використанням сучасних інформаційних технологій.
- Обговорення нових підходів на експертних групах з профілактики серед СІН, ОСБ, ЧСЧ, підлітків груп ризику тощо.
- Навчання фахівців щодо впровадження нових підходів, яке супроводжується розробкою тренінгових модулів, методичних рекомендацій, дидактичного матеріалу, підготовкою тренерів.
- Пілотування нових підходів, яке супроводжується спеціальною оцінкою.
- Розробка методологічних публікацій, які описують алгоритми впровадження нових підходів.
- Залучення експертів міжнародного рівня до розробки, впровадження та оцінки пілотних проектів.

Протягом 2012 року проводилась робота із підготовки нових напрямів діяльності, таких як:

- інтеграція послуг з раннього виявлення туберкульозу серед клієнтів проектів Зменшення Шкоди;
- впровадження підходу з кейс-менеджменту задля ширшого залучення представників уразливих груп на АРВ-лікування;
- супервізія впровадження інтервенції з консультування статевих партнерів СІН;
- гендерно-чутливі підходи у наданні послуг;
- проведення консультування представників уразливих груп через мережу інтернет.

Усі ці напрямки матимуть своє активне продовження і у 2013 році.

2) Систематичне підвищення кваліфікації спеціалістів ВІЛ-сервісних НУО та державних установ:

- Розробка модулів та підготовка тренерів.
- Проведення тренінгів та семінарів, конференцій на національному рівні тощо.
- Каскадування тренінгів на регіональний рівень за допомогою Міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів.
- Підготовка тренінгових модулів та дидактичних матеріалів до друку.
- Розробка інформаційно-освітніх матеріалів та методичних рекомендацій для фахівців соціальної сфери.
- Розробка та впровадження он-лайн курсу «Уроки зменшення шкоди» для фахівців соціальної сфери.

Загалом за 2012 рік було організовано та проведено 47 тренінгів та семінарів на національному рівні, на яких пройшли навчання понад 700 фахівців. Основними темами цих заходів були:

- Репродуктивне та сексуальне здоров'я.
- Втручання на рівні групи.
- Специфіка соціально-психологічного консультування представників уразливих груп.
- Програмний моніторинг та оцінка.
- Особливості аутріч-роботи з різними цільовими групами.
- ДКТ тощо.

У 2012 р. було започатковано курс теоретично-супервізійних тренінгів для психологів, які надають консультаційні послуги представникам ЧСЧ та ЛГБТ-спільноти. В рамках курсу було проведено 7 тренінгів, під час яких учасники мали змогу ознайомитися з актуальним інформаційним матеріалом щодо питань сексуальності, ідентичності, трансгендерності, стигми (зовнішньої та внутрішньої), ознайомитися з актуальним інформаційним матеріалом щодо питань теорії ДПДГ, парафілії, психодрами, домашнього насильства та посттравматичного стресу тощо. Даний курс було проведено спільно з Миколаївською асоціацією геїв, лесбіянок та бісексуалів «ЛіГА».

В рамках курсу було підготовлено 20 психологів. Спільно з Міністерством соціальної політики та Міжнародною організацією «Партнерство «Кожній дитині» на виконання Стратегії реформування системи соціальних послуг розроблено навчальні програми та тренінговий модуль для навчання тренерів із підготовки спеціалістів центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, а також соціального супроводу сімей, які опинилися в складних життєвих обставинах. Протягом першого півріччя 2012 р. за цими навчальними програмами проведено 4 тренінги з підготовки тренерів, що навчатимуть 12 тис. соціальних працівників в усіх регіонах України для соціального супроводу сімей, які опинилися в складних життєвих обставинах. Всього навчання пройшли 105 тренерів. У липні 2012 року у м. Запоріжжя проведено два регіональних тренінги з навчання нових соціальних працівників Запорізької області для соціального супроводу сімей, які опинилися в складних життєвих обставинах. Всього навчання пройшли 67 осіб.

3) Надання адресної технічної підтримки організаціям здійснювалося через:

- Навчальні поїздки.
- Стажування на базі НУО з більшим досвідом та високим рейтингом (проводиться за допомогою МІРЦ.
- Допомогу організаціям у кризових ситуаціях.
- Консультування з питань надання послуг та інших питань стосовно виконання програми. З грудня 2012 року інформування про технічну підтримку, здійснювану Альянсом, ведеться і у соціальній мережі Facebook: http://www.facebook.com/TechnicalSupportAllianceUkraine.
- Супервізію пілотних проектів тощо.

Протягом 2012 р. було проведено два навчальні міжнародні візити:

- Квітень 2012 р. – навчальна поїздка у проекти профілактики ВІЛ серед ЖСБ Німеччини (міста Берлін, Гамбург).
- Березень 2012 р. – навчальна поїздка у проекти «Вуличні медсестри» Канади (м. Ванкувер).

Крім цього, було проведено дві навчальні поїздки в межах України для представників проектів профілактики ВІЛ серед ЧСЧ.

Результатами таких поїздок стали розробка інноваційних проектів, вдосконалення вже існуючих або впровадження нових послуг для цільових груп, а також підвищення їх якості.

9.2. Згуртування соціальних працівників

Починаючи з 2010 року, Альянс практикує проведення щорічного Форуму соціальних працівників, які здійснюють програми із профілактики, догляду та підтримки для уразливих до ВІЛ груп. Власне ідея такого заходу висловлювалася самими соціальними працівниками на багатьох регіональних зустрічах.

Мета Форуму – згуртування соціальних працівників, які здійснюють програми із профілактики, догляду та підтримки для уразливих до ВІЛ груп, довкола забезпечення якості та безперервності програм та налагодження системи підготовки та перепідготовки кадрів.

29 травня – 1 червня 2012 року в рамках виконання Програми Шостого раунду Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією відбувся III Форум соціальних працівників, які реалізують програми із профілактики для уразливих груп, догляду та підтримки для людей, які живуть з ВІЛ.

Завдання Форуму такі:

- сприяння згуртуванню та мобілізації соціальних працівників задля соціального захисту, професійної взаємопідтримки та формування професійної ідентичності;
- забезпечення обміну досвідом і кращими практиками в організаційному та фінансовому управлінні соціальною роботою та залученні місцевих ресурсів;
- інформування та обмін досвідом щодо інноваційних та ефективних технологій соціальної роботи із окремими цільовими групами і субгрупами та впровадження програм.

У Форумі взяли участь понад 160 учасників – представники державних та недержавних організацій, які реалізують програми із профілактики для уразливих груп, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ; викладачі ВНЗ України. Як і минулого року, учасники відбирались із кола соціальних працівників з досвідом роботи більше 1 року за анкетами з урахуванням ступеня активності.

Відбір учасників, розробка завдань форуму, підготовка програми події, допомога в підготовці презентацій, а також фасилітація всіх сесій Форуму здійснювалися на волонтерських засадах Організаційним комітетом із числа соціальних працівників з різних регіонів України.

У ході Форуму були представлені кращі практики соціальної роботи із цільовими групами (споживачами ін'єкційних наркотиків, людьми, залученими до секс-бізнесу, ув'язненими, людьми, що живуть з ВІЛ, чоловіками, що мають секс із чоловіками, «дітьми вулиць», клієнтами ЗПТ), а також висвітлено ряд питань, як то:

- професійний розвиток та професійна ідентифікація соціального працівника;
- можливості підвищення кваліфікації соціальних працівників на різних рівнях;
- ефективне використання місцевих та обласних ресурсів;
- соціальне підприємництво та працевлаштування клієнтів;
- роль соціального працівника в системі інформаційного розвитку та прийнятті рішень;
- взаємодія із держслужбами та профільними спеціалістами;
- менеджмент волонтерів та робота з кадрами;
- релігія та профілактичні програми;
- початок виконання гранту Десятого раунду Глобального фонду: задачі, цільові групи, регуляції;
- захист прав соціального працівника.

Учасники Форуму не лише затвердили регіональні плани із реалізації завдань Форуму протягом наступного року та прийняли резолюцію щодо розвитку соціальної роботи, але й підписали звернення до М.Я. Азарова щодо необхідності впровадження соціального замовлення на профілактичні послуги.

Основними досягненнями Форуму, як чергового етапу з мобілізації соціальних працівників, є:

- активний обмін досвідом, що тривав протягом чотирьох днів Форуму;
- формування згуртованих та активних регіональних команд соціальних працівників, які готові ефективно переадресовувати клієнтів, допомагати соціальним працівникам в підвищенні кваліфікації, координації зусиль;
- формування готовності самостійно вирішувати більшість проблем соціального працівника;
- спільна ідентичність соціальних працівників та національна згуртованість, що починають з'являтися, для підвищення якості послуг та їх життєздатності.

Учасники Форуму висловили прагнення зустрітись наступного року та запропонували організувати IV Форум у форматі/вигляді наметового містечка.

9.3. Операційні дослідження

Протягом 2012 року вперше в Україні було проведено три унікальних етнографічних дослідження серед СІН, ЖКС та ЧСЧ. Їх специфіка полягала у вивченні «життєвого світу», «стилю життя» представників цільових груп, описі їх повсякденної життєдіяльності, особливостей взаємодії з їх соціальним оточенням та моделей поведінки тощо. Короткий виклад досліджень вже наводився у розділі 5.

Протягом 2012 року також було здійснено оцінку впровадження пілотного проекту щодо розповсюдження фемідомів (жіночих презервативів) серед ЧСЧ. Оцінку здійснено у 5 містах України: Кривий ріг, Черкаси, Миколаїв, Львів, Київ на базі ЧСЧ-сервісних організацій. Серед завдань оцінки можна виокремити наступні:

- визначення особливостей проведення консультування ЧСЧ щодо використання фемідому;
- вивчення основних труднощів, пов'язаних із розповсюдженням фемідомів серед ЧСЧ, та шляхів їх вирішення;
- надання рекомендацій щодо можливостей включення/не включення фемідомів у профілактичну роботу серед ЧСЧ тощо.

Основні висновки оцінки:

- Опитані ЧСЧ загалом позитивно оцінюють перспективу впровадження фемідомів серед ЧСЧ як альтернативу чоловічому презервативу.
- Основними мотиваційними факторами для використання фемідому серед ЧСЧ є бажання отримати нові, приємні відчуття та позитивний приклад з боку соціального оточення.
- Серед труднощів розповсюдження фемідомів серед клієнтів ЧСЧ-сервісних НУО соціальні працівники називали новизну фемідому, як контрацептиву, та низька поінформованість ЧСЧ щодо нього.
- Труднощі під час використання фемідомів ЧСЧ, передусім, пов'язані з неправильним використанням фемідому вперше, та відповідно із формуванням негативного ставлення до фемідому внаслідок першого невдалого досвіду його використання тощо.

Результати та висновки даних досліджень стали базою для підготовки низки рекомендацій для ВІЛ-сервісних НУО щодо особливостей роботи з цільовими групами, розробки інформаційно-освітніх та тренінгових матеріалів для фахівців НУО та представників груп, уразливих до інфікування ВІЛ.

Программа продвижения

9.4. Діяльність міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів (МІРЦ)

У 2012 році за підтримки Альянсу активно працювали 11 міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів щодо надання технічної підтримки ВІЛ-сервісним організаціям в усіх областях України. Основними завданнями МІРЦ у цьому проектному році були:

- Підтримка знань та практичних навичок фахівців ВІЛ-сервісних НУО на певному рівні для забезпечення якісного надання профілактичних послуг клієнтам проектів Зменшення Шкоди.
- Організація та проведення міжсекторальних робочих зустрічей з метою координації діяльності з протидії ВІЛ/ІПСШ/туберкульозу/гепатитам на регіональному рівні.
- Технічна допомога організаціям, яка включала стажування, консультування, збір та аналіз статистичних даних, підготовку аналітичних, оглядових, довідкових та PR-матеріалів, надання літератури, логістичні послуги тощо.
- Регулярні супервізії для постійних груп психологів регіональних ВІЛ-сервісних організацій тощо.

Тренінгова та навчальна робота МІРЦ в цьому проектному році була зосереджена на:

1) **якості надання послуг уразливим групам**. Задля цього були проведені такі тематичні тренінги та семінари, як «Основи соціального консультування СІН: етапи та алгоритми», «Основи соціального консультування ОСБ: етапи і алгоритми», «Мотиваційне консультування», «Аутріч-робота з СІН», «Аутріч-робота з ОСБ», «Фасилітація груп самодопомоги та груп зустрічей», «Кейс-менеджмент».
2) **посиленні спроможності НУО у сфері менеджменту та організації програмної діяльності**. Цьому були присвячені такі тренінги, як «Управління проектами», «Робота з персоналом та волонтерами», «Профілактика професійного вигорання», «Позитивна профілактика», «Попередження насильства та безпечна секс-робота», «Сексуальне та репродуктивне здоров'я», «Репродуктивне здоров'я, ІПСШ та використання жіночих презервативів», тренінг із профілактичної роботи через аптеки, «Профілактика передозувань», «Гепатити» тощо.

Основні результати роботи за напрямком МІРЦ у 2012 році

Завдяки діяльності інформаційно-ресурсних центрів, які підтримує Альянс, на тренінгах, майстер-класах, семінарах, супервізіях було підготовлено 1567 осіб (унікальних учасників). Серед учасників навчальних заходів МІРЦ — 141 співробітник (унікальні учасники) ЦССДМ з Донецької, Львівської, Рівненської, Волинської, Полтавської, Харківської, Черкаської, Чернігівської, Одеської, Миколаївської областей, Автономної Республіки Крим та міста Севастополя (абсолютне число учасників від ЦССДМ становить 194 особи), інші — це співробітники НУО, які безпосередньо надають послуги представникам уразливих до ВІЛ груп населення: психологи, медичні працівники, в тому числі працівники аптек тощо. Проведено 180 тренінгів, семінарів, супервізій, майстер-класів переважно з питань роботи із цільовими групами проектів профілактики. Проведено 107 тренінгів за стандартними тренінговими модулями, розробленими Альянсом-Україна. На модульних тренінгах та супервізіях пройшли підвищення кваліфікації 917 осіб, з них 75 фахівців ЦССДМ (унікальних учасників).

Щорічно МІРЦ беруть активну участь у підготовці і проведенні акцій, прес-конференцій, круглих столів, регіональних робочих зустрічей та масових заходів до пам'ятних дат. У 2012 році МІРЦ провели у регіонах 9 акцій до пам'ятних дат, організували 23 прес-конференції, круглі столи та міжсекторальні зустрічі з актуальних для регіонів діяльності МІРЦ питань, учасниками яких були представники ЦССДМ, медичних установ, пенітенціарної системи тощо.

Регіони роботи МІРЦів

⊙ Міста, де знаходяться МІРЦи

9.5. Видання інформаційно-освітніх матеріалів для представників уразливих до ВІЛ груп населення

Видавнича діяльність Альянсу

У 2012 році Альянс продовжував активну видавничу діяльність, за рік було видано 80 назв інформаційних матеріалів загальним тиражем 1 089 850 примірників.

Зокрема, це були нові профілактичні публікації для представників всіх уразливих груп (15 назв загальним тиражем 200 100 примірників), репринти раніше виданих публікацій, які користуються попитом серед клієнтів профілактичних програм (28 назв загальним тиражем 835 000 примірників), профілактично-інформаційні листівки до Євро-2012 та адвокаційні матеріали про діяльність Альянсу (11 назв загальним тиражем 28 200 примірників), а також моніторингові звіти (7 назв загальним тиражем 3 900 примірників). Перелік основних публікацій — в додатку 5.

Видавнича діяльність НУО за підтримки Альянсу

З метою забезпечення представників цільових груп та фахівців проектів Зменшення Шкоди актуальною інформацією щодо протидії епідемії ВІЛ в країні за підтримки Альянсу-Україна в 2012 році продовжувався випуск 7 національних та 6 регіональних періодичних видань. Завдяки зусиллям редакцій даних публікацій у 2012 р. було випущено 93 випуски регіональних і національних періодичних видань для уразливих груп населення та ВІЛ-сервісних організацій загальним накладом 708 800 примірників.

У періодиці піднімаються теми профілактичного змісту, популяризуються послуги з профілактики, догляду та підтримки, а також реабілітації, надаються особисті історії клієнтів проектів Зменшення Шкоди та кращі практики програмної діяльності НУО. До розробки періодичних видань активно залучаються як представники уразливих до ВІЛ груп населення, так і фахівці — медичні працівники, юристи, психологи, спеціалісти з соціальної роботи тощо.

Для більш якісного подання інформації матеріали періодичних видань тестуються за допомогою спеціальних фокус-груп із залученням представників уразливих до ВІЛ-інфікування груп.

Загалом протягом 2012 року розповсюджено 654 737 примірників національних та регіональних періодичних видань.

Від жовтня 2012 року почали функціонувати три нові малобюджетні національні періодичні видання: газета «Ліліт» для ОСБ, газета «Кот» для дітей та підлітків групи ризику та газета «Stonewall (Кам'яна стіна)» для ЧСЧ.

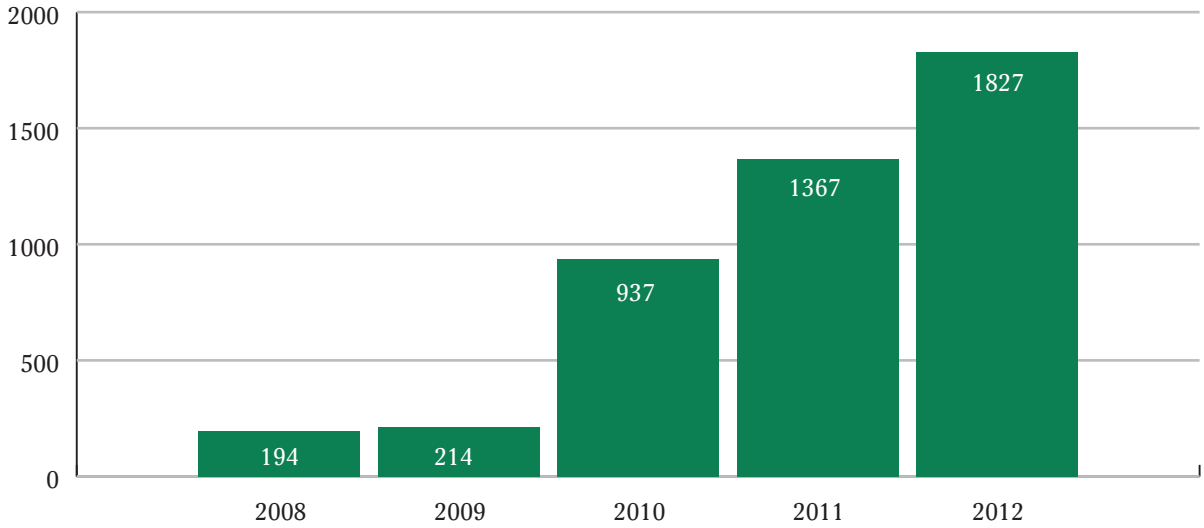
Координує та контролює діяльність періодичних видань та розробку освітніх матеріалів для цільових груп постійна експертна група з ІОМ — редакційна колегія Альянсу-Україна. Фахівці редакційної колегії в обов'язковому порядку розглядають усі ІОМ, що видаються коштом Альянсу-Україна, з метою покращання їх якості та підвищення спроможності НУО розробляти та видавати інформаційно-освітні матеріали.

Завдяки такій співпраці, у 2012 р. регіональними НУО-партнерами Альянсу-Україна було розроблено й видано 136 інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ), не враховуючи перевидання матеріалів, розроблених у попередні періоди, та розповсюджено 1 468 915 примірників ІОМ з актуальних тем для клієнтів проектів профілактики.

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

Регіональний Центр технічної підтримки у Східній Європі і Центральній Азії (Центр) вже понад п'ять років надає високоякісні послуги в сфері міжнародної технічної підтримки з метою розширення масштабу відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД.

Потенціал Центру стає все більш конкурентоспроможним. Як і в попередніх роках, у 2012 році спостерігається зростання об'єму технічної підтримки. Це можна побачити на нижченаведеній діаграмі 7, яка відображає стійке зростання обсягу надання технічної підтримки у вигляді кількості консультаційних днів, наданих протягом останніх п'яти років.



Діаграма 7. Зростання обсягу надання технічної підтримки (2008–2012) у кількості днів ТП на рік

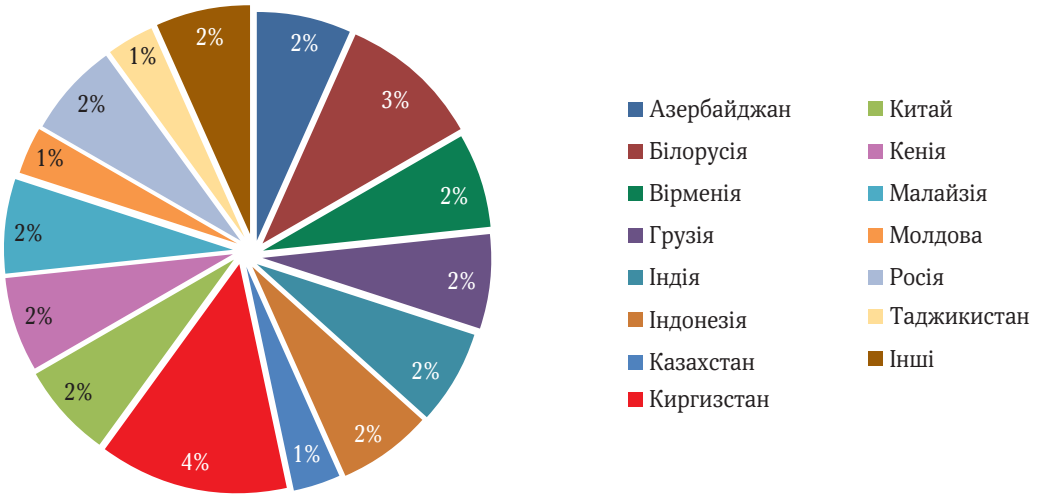
Загальна кількість днів наданої ТП з 2008 року склала **4539** за 4 роки у **22 країнах**. Загальна кількість завдань, виконаних за п'ять років у **22 країнах**, склала понад **70**.

Головна місія, яку виконує Центр, полягає у посиленні технічних знань і досвіду у регіоні для відповіді на епідемію. Кожного року географія діяльності Центру розширюється. У рамках проекту «Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди», який виконується за кошти уряду Голландії, Центр надавав технічну підтримку партнерським організаціям із Кенії, Китаю, Індонезії, Індії та Малайзії.

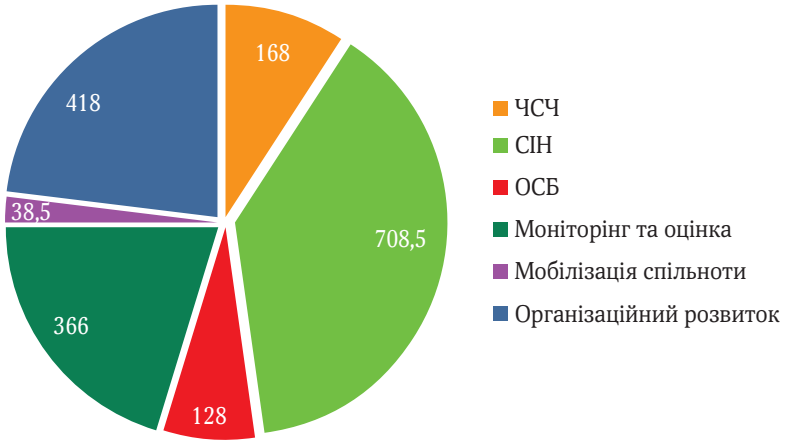
Дедалі більшає організацій із різних країн, яких цікавить досвід Альянсу–Україна щодо впровадження ефективних заходів із профілактики ВІЛ. У 2012 році із метою вивчення українського досвіду, Центр організував навчальні візити для представників Індії, Малайзії, Лівану.

У 2012 році найбільш масштабними в діяльності Центру були заходи в рамках проектів **«Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди (CAHR)» та AIDSTAR II** (Діаграма 8).

У 2012 році продовжувалася плідна партнерська діяльність, започаткована у попередні роки, у томі числі поглиблене вивчення напрямків, які потребують або вимагають надання технічної підтримки. Діаграма 9 ілюструє виконання завдань за напрямками (за умови, що один проект може охоплювати кілька різних напрямків).



Діаграма 8. Регіональний розподіл проектів Центру у 2012 році і кількість днів ТП



Діаграма 9. Сфери надання технічної підтримки у 2012 році

До складу головних донорів/клієнтів Центру входять:

- Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД, Секретаріат у Великобританії (кошти від MSH/USAID, уряду Голландії);
- Європейська Комісія;
- KPMG, США;
- Шелл, Україна.

Співробітництво з міжнародними донорами є стратегічним напрямком діяльності Центру, оскільки це дозволяє отримати доступ до світового ринку провайдерів технічної підтримки.

Починаючи з 2009 року, регіональний Центр успішно реалізує проект, підтриманий у рамках проекту USAID AIDSTAR II. Щороку він отримує додаткове фінансування для розробки і запровадження комплексу послуг з профілактики, лікування та підтримки для ЧСЧ, 2012 рік не став виключенням. Проект охопив 3 країни Кавказького регіону, а саме Азербайджан, Вірменію та Грузію, та спрямований на документування кращих моделей надання послуг.

10. Масові акції Альянсу–Україна

Заходи в рамках Євро–2012

У червні 2012 року в українських містах, що приймали чемпіонат Євро–2012, Альянс–Україна за підтримки Глобального фонду, Levi Strauss Foundation та Інституту відкритого суспільства OSI проводив заходи з метою формування свідомого ставлення до здорового способу життя. Так, 250 волонтерів у всіх містах проведення Євро–2012 розповсюджували презервативи та інформаційні матеріали. Розповсюджено понад 800 000 презервативів серед гостей чемпіонату та місцевих жителів.

Крім того, в рамках Євро–2012 Альянсом у партнерстві з УДЦССМ, БФ «Карітас», БФ «Дорога додому», GIZ, Державною службою України з питань протидії ВІЛ–інфекції/СНІД та інших соціально небезпечних захворювань в рамках Національної інформаційної кампанії «Не дай СНІДу шанс!» був проведений футбольний турнір серед «дітей вулиць» та дітей з кризових категорій «Зірки вулиць» у «Європейському містечку». У турнірі взяли участь 6 футбольних вуличних команд підлітків 10–16 років з міст Києва та Одеси. Переможці та учасники турніру були нагороджені грамотами, подарунками, забезпечені футбольною формою, спортивним взуттям та спортивним інвентарем. Подія освітлювалася каналом «1+1» та каналом «24». Турнір проводився з метою залучення підлітків – учасників програм соціальної профілактики до організації змістовного дозвілля, профілактики ВІЛ серед дітей та молоді груп ризику, а також привернення уваги громадськості до ключових проблем реалізації прав дітей в Україні.

Під час проведення Євро–2012 Альянс організував заходи у форматі «Жива бібліотека» в Києві (1), Львові (5), Донецьку(1) та Макіївці (1). У «Живих бібліотеках» взяло участь 2964 особи.

У мобільних амбулаторіях Альянсу було організоване безкоштовне консультування і швидке тестування на ВІЛ, вірусні гепатити та інфекції, що передаються статевим шляхом. Було протестовано 837 осіб.

АльянС

Заходи в рамках Всеукраїнської кампанії з профілактики ВІЛ-інфекції «Безпечне життя»

З вересня по грудень 2012 року Альянс проводив Всеукраїнську кампанію з профілактики ВІЛ-інфекції «Безпечне життя». Кампанія відбулася в багатьох містах України як продовження профілактичної акції «Розважайся безпечно!», яка проводилася під час Євро-2012. Головна мета кампанії – пропаганда здорового способу життя шляхом забезпечення профілактики поширення ВІЛ-інфекції серед загального населення, в тому числі студентської молоді. В рамках кампанії були проведені лекційні заняття у ВНЗ та роздані інформаційні матеріали щодо профілактики шляхів передачі ВІЛ-інфекції. Розповсюджено 24 200 000 презервативів в усіх регіонах країни.

Кількість партнерів акції становила понад 400 організацій та медичних установ у всіх регіонах України, серед яких важливо відзначити: Українське товариство Червоного Хреста, Центр соціальних служб для молоді м. Києва та Державну адміністрацію залізничного транспорту України «Укрзалізниця».

До Всесвітнього дня боротьби зі СНІД у 2012 році Альянсом було проведено ряд акцій:

1) 28 листопада Альянсом була проведена лекція та консультування студентів у НТУУ «КПІ», всіх охочих було протестовано швидкими тестами на ВІЛ та інші інфекційні захворювання.
2) 29 листопада спільно з Державною адміністрацією залізничного транспорту України «Укрзалізниця» Альянс разом із партнерами організував інформаційно-профілактичну акцію одразу на чотирьох ключових станціях: Київ-Південний, Дніпропетровськ-Головний, Львів-Пасажирський, Харків-Пасажирський. Протягом двох годин усі бажаючі пасажири отримали можливість одержати інформаційні матеріали та практичні рекомендації з профілактики ВІЛ безпосередньо на території вокзалів. Окрім того, біля входів на вокзали були розташовані мобільні амбулаторії, де експрес-тестування на ВІЛ та інші інфекційні захворювання пройшли близько 200 осіб. Партнери акції – ГО «Клуб Еней», ВБО «Конвіктус Україна» (Київ), ХОЦПБС, БФ «Благо», ХОГО «Позитив», БФ «Надія Є», ХОТ Червоного Хреста (Харків), БФ «Салюс» (Львів), БФ «Віртус» и ДООО «Надія плюс» (Дніпропетровськ).
3) 1 грудня волонтерами та соціальними співробітниками ГО «Клуб Еней» та БФ «Благо» проводилася робота з консультування щодо профілактики шляхів передачі ВІЛ-інфекції на шести автозаправочних станціях у містах Києві та Харкові.
4) 3 грудня Альянс спільно зі студентськими організаціями Національного авіаційного університету провів інформаційно-профілактичну акцію – флеш-моб «Червона стрічка», під час якої студенти проходили експрес-тестування на ВІЛ, одержували інформаційні матеріали і презервативи та консультувалися з медичним фахівцем безпосередньо в корпусі приймальної комісії НАУ.

Акція «Лист до Святого Миколая»

Вже вкотре Альянсом-Україна за підтримки друзів та партнерів була успішно проведена щорічна традиційна Акція «Лист до Святого Миколая», яка надала шанс всім небайдужим здійснити мрію ВІЛ-позитивної дитини. Це щорічна ініціатива співробітників Альянсу, на яку так чекає малеча не тільки у відділенні «Клініки для лікування дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД», що працює на базі Української дитячої спеціалізованої лікарні «ОХМАТДИТ», але дітки, яких торкнулась епідемія ВІЛ/СНІД у багатьох містах України.

Напередодні Дня Святого Миколая малеча написала листи зі своїми мріями, які були зібрані та роз-

Діаграма 10. Структура розподілу благодійної допомоги

повсюджені серед співробітників Альянсу–Україна, наших друзів та партнерів. Завдяки старанності наших «Миколайчиків» нам вдалося здійснити кожну дитячу мрію.

Цього року участь у Акції взяли 8 установ, що надають медичні та соціальні послуги ВІЛ–позитивним дітям: Лівобережний та Правобережний центри для людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, ОХМАТДИТ– стаціонар та поліклініка, БФ «ВАМ» (Черкаси), Фонд допомоги «Життя» (Київ), БФ «Шлях додому» (Одеса) та БФ «Благо» (Харків). Акцією було охоплено понад 350 дітей. Щорічно, зазвичай отримавши велику кількість різноманітних дитячих бажань, ми відчули відповідальність за їх цілковите здійснення. І, незважаючи на те, що мрії стають усе більш незвичайними (похід у боулінг з друзями, візит до аквапарку, ляльковий будинок, прогулянка на конях), ми доклали усіх зусиль для здійснення кожної дитячої мрії.

Традиційно Акція отримує величезний відгук у багатьох людських серцях — напередодні свята почали надходити гарно запаковані подаруночки. Окрім озвучених дітьми бажань, небайдужі люди додавали у подарунки теплі дитячі речі, засоби гігієни, книжки, фарби та пензлики. Для нас, як завжди, було великим задоволенням сортувати та перенаправляти пакуночки адресатам.

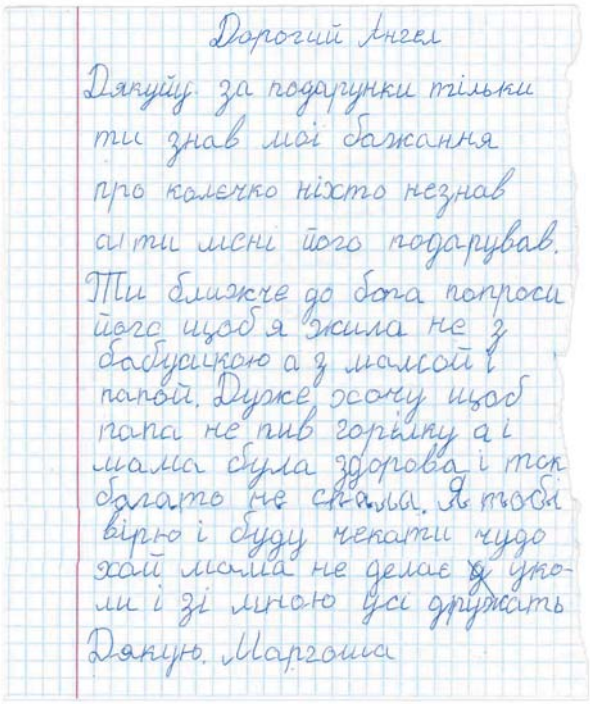
В день свята до кожної установи прийшов Святий Миколай і жодна дитинка не залишилась без подарунка та уваги!

Загалом на потреби благодійного проекту було отримано понад 162 000 грн. Також було передано персональні дарунки дітям, солодкі подарунки, миючі засоби на орієнтовну суму 160 000 грн., — у відповідь на листи 357 дітей та враховуючи нагальні потреби НДСЛ «ОХМАТДИТ». Детальний розподіл та призначення коштів можна побачити на діаграмі 10.

Приємною цьогорічною несподіванкою стала ініціатива агентства «Tactic & Publicity», співробітники якого, дізнавшись про проведення Альянсом Акції, у свою чергу залучили друзів та партнерів компанії, зібрали та передали для малечі з ОХМАТДИТ цінні подарунки: теплі курточки, шапки та велику кількість зимового взуття різних розмірів, фасонів та кольорів. Ми дуже вдячні за цей актуальний подарунок, оскільки переважна більшість ВІЛ–позитивних дітей виховується у неповних родинах з тяжким матеріальним становищем, де батьки не завжди у змозі купити нові теплі зимові речі для дитини.

Користуючися нагодою, хочемо висловити подяку усім постійним спонсорам Акції: співробітникам бізнес–структур, Альянсу–Україна та усім небайдужим людям за їх неймовірний відгук та активну участь у Акції.

Сподіваємося, що наступного року Акція «Лист до Святого Миколая» приверне ще більше уваги та бажаючих надати допомогу ВІЛ–інфікованим діткам.


Дорогий Ангел
Дякую за подарунки тільки
ти знав мої бажання
про колечко ніхто незнав
а ти мені його подарував.
Ти ближче до бога попроси
його щоб я жила не з
бабусиною а з мамой і
папой. Дуже хочу щоб
папа не пив горілку а і
мама була здорова і так
багато не спала. Я тобі
вірю і буду чекати чудо
хай мама не делає уколи і зі мною усі дружать
Дякую. Маргоша

Додатки

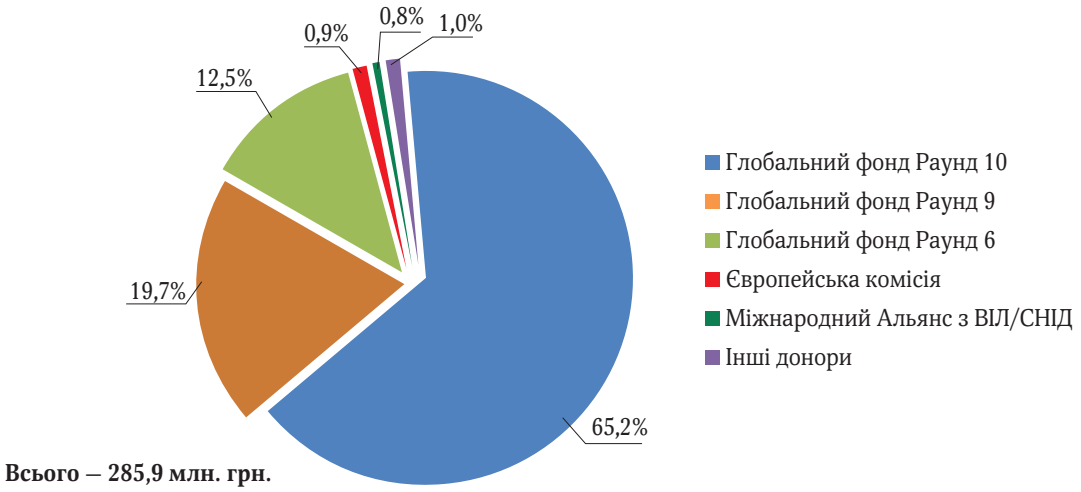
Додаток 1. Фінансовий огляд результатів діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за 2012 рік

Таблиця 1. Структура фінансових надходжень у 2012 р.

Донор (Проект)	Надходження		
	тис. грн.*	тис. дол. США	Частка (%)
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією *(Побудова стійкої системи комплексних послуг з профілактики ВІЛ, лікування, догляду та підтримки MARP та ЛЖВ в Україні – Раунд 10)*	186 349	23 318	65,16
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією *(Зниження захворюваності туберкульозом в Україні за рахунок розширення та покращення доступу до високоякісних послуг з профілактики та лікування туберкульозу – Раунд 9)***	56 224	7 036	19,66
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією *(Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні – Раунд 6)*	35 656	4 464	12,47
Європейська комісія *(Широкомасштабне впровадження ефективних стратегій профілактики ВІЛ серед уразливих груп у країнах Східної Європи)*	2 539	318	0,89
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД *(Центр надання технічної допомоги в Україні; Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди)*	2 284	286	0,80
Інші донори***	2 897	362	1,02
Всього	**285 949**	**35 784**	**100,00**

* Курсом перерахунку грн./дол. США є офіційний курс НБУ на момент отримання коштів.
** Фінансування через Благодійний Фонд «Розвиток України»
*** Проекти з фінансуванням менше 800 тис. грн.

Діаграма 1. Структура фінансових надходжень у 2012 р.



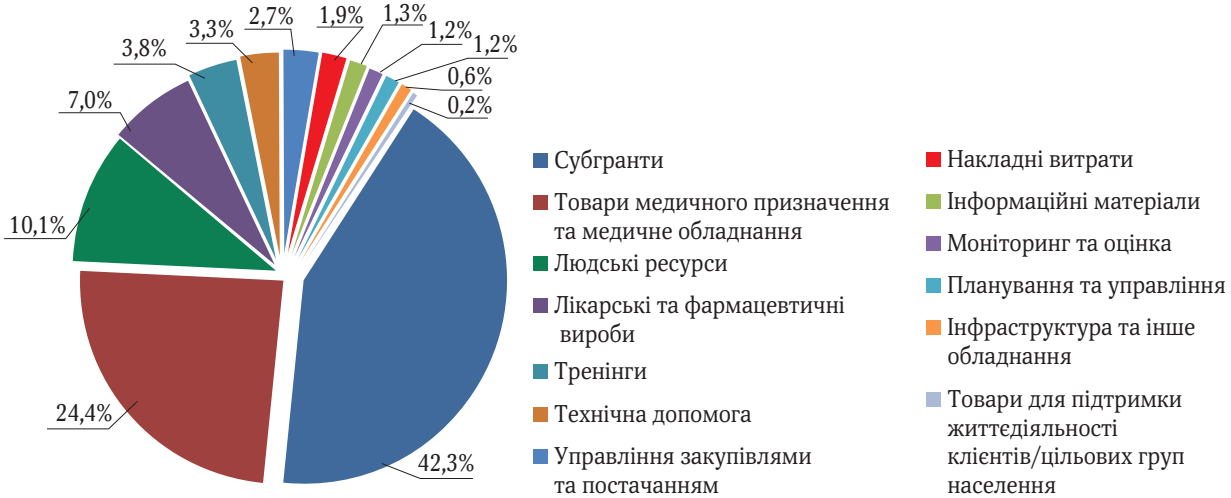
Всього – 285,9 млн. грн.

Таблиця 2. Використання коштів у 2012 р. у розрізі донорів

Донор (Проект)	Використано (тис. грн.)***
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією *(Побудова стійкої системи комплексних послуг з профілактики ВІЛ, лікування, догляду та підтримки MARP та ЛЖВ в Україні –Раунд 10)*	104 530
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією *(Зниження захворюваності туберкульозом в Україні за рахунок розширення та покращення доступу до високоякісних послуг з профілактики та лікування туберкульозу – Раунд 9)**	64 374
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією *(Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні – Раунд 6)*	100 505
Європейська комісія *(Широкомасштабне впровадження ефективних стратегій профілактики ВІЛ серед уразливих груп у країнах Східної Європи)*	2 160
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД *(Центр надання технічної допомоги в Україні; Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди)*	2 022
Інші**	2 349
Всього	**275 940**

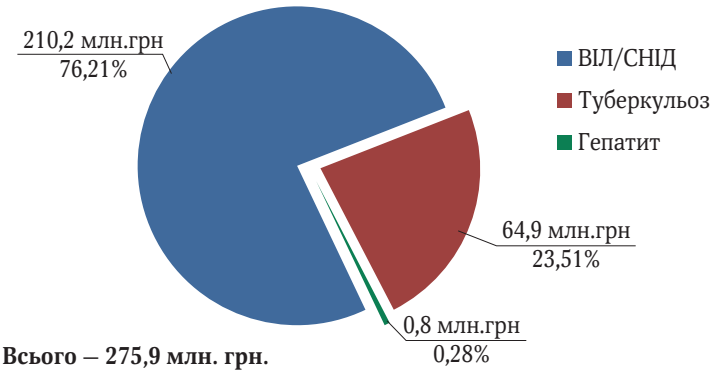
* Фінансування через Благодійний Фонд «Розвиток України»
** Проекти з фінансуванням менше 800 тис. грн.
*** Детальна інформація з виконання бюджету проектів Раунд 6, Раунд 9, Раунд 10 знаходиться в таблицях 3–5.

Діаграма 2. Структура витрат у 2012 році відповідно до категорій



Всього – 275,9 млн. грн.

Діаграма 3. Структура витрат у 2012 році відповідно до типу захворювання



Всього – 275,9 млн. грн.

Таблиця 3. Структура витрат у рамках програми 10 Раунду «Побудова стійкої системи комплексних послуг з профілактики ВІЛ, лікування, догляду та підтримки груп найвищого ризику та ЛЖВ в Україні» у 2012 р.

Основна програмна ціль	Заплановані витрати (тис. грн.)	Використано (тис. грн.)	Виконання (%)	Частка (%)
Профілактика	118 744	94 170	79,31	90,09
Лікування	2 594	2 231	86,01	2,13
Догляд та підтримка	2 016	1 492	74,01	1,43
Моніторинг і оцінка	2 941	1 343	45,66	1,28
Адміністративні витрати	5 931	5 294	89,26	5,06
Всього	**132 226**	**104 530**	**79,05**	**100,00**

Таблиця 4. Структура витрат у рамках програми 6 Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» у 2012 р.

Основна програмна ціль	Заплановані витрати (тис. грн.)	Використано (тис. грн.)*	Виконання (%)	Частка (%)
Профілактика	53 293	67 515	126,69	67,18
Лікування	3 715	12 361	332,73	12,30
Сприятливе середовище	1 629	2 180	133,82	2,17
Моніторинг і оцінка	5 756	4 591	79,76	4,57
Адміністративні витрати	10 673	12 098	113,35	12,04
Закриття проекту	2 289	1 760	76,89	1,75
Всього	**77 355**	**100 505**	**129,93**	**100,00**

* Кошти використані з урахуванням залишків минулих періодів

Таблиця 5. Структура витрат у рамках програми 9 Раунду «Зниження захворюваності туберкульозом в Україні за рахунок розширення та покращення доступу до високоякісних послуг з профілактики та лікування туберкульозу» у 2012 р.

Завдання	Заплановані витрати (тис. грн.)	Використано (тис. грн.)	Виконання (%)	Частка (%)
Поліпшення діагностики	60 666	40 113	66,12	62,31
Туберкульоз із множинною медикаментозною стійкістю	22 371	16 502	73,77	25,63
Проблема поєднання ВІЛ/СНІДу і туберкульозу	4 554	2 528	55,51	3,93
Управління програмою та адміністративні витрати	6 161	5 231	84,91	8,13
Всього	**93 752**	**64 374**	**68,66**	**100,00**

Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу–Україна за 2012 рік

Охоплення представників груп ризику профілактичними послугами в 2012 році, *унікальних клієнтів*

Область/регіон	СІН		ОСБ		ЧСЧ	Ув'язнені		«Діти вулиці»*		Партнери СІН		Хворі на туберкульоз з невстановленою ризикованою поведінкою, споживачі неін'єкційних наркотиків	
	Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Жінки
АР Крим	5607	1993	0	2183	658	0	0	324	178	1	0	0	0
Вінницька	1577	397	1	297	0	0	0	234	115	0	0	0	0
Волинська	1039	212	0	430	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Дніпропетровська	17923	8077	0	2314	1177	673	0	0	0	179	331	492	273
Донецька	21842	7419	0	1330	1445	5681	34	775	429	338	560	410	211
Житомирська	1696	469	0	657	5	1074	0	112	25	31	18	2	0
Закарпатська	391	106	0	154	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Запорізька	1775	547	2	327	906	1289	113	267	126	50	46	406	107
Івано-Франківська	731	172	0	235	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Київська	3217	1264	0	3	3	829	0	0	0	0	1	0	0
Кіровоградська	2961	708	6	441	1	0	0	0	0	35	149	0	0
Луганська	5257	1962	0	524	0	1272	0	0	0	4	4	188	64
Львівська	2500	597	0	1308	856	1917	0	117	108	2	38	141	77
Миколаївська	3367	1646	7	2629	1263	2389	42	426	145	1	11	401	99
Одеська	15281	6619	0	3611	1574	1621	426	875	449	310	330	304	96
Полтавська	1977	797	0	556	1	2932	495	0	0	8	246	0	0
Рівненська	961	373	0	382	138	620	4	0	0	5	3	0	0
Сумська	2602	556	0	1325	2	1373	0	0	0	5	15	0	0
Тернопільська	563	273	0	298	62	0	0	0	0	0	0	0	0
Харківська	6123	1881	0	2210	673	2484	344	697	535	14	161	0	0
Херсонська	2673	709	0	348	562	2239	0	409	215	0	0	0	0
Хмельницька	2536	1101	1	764	29	414	0	0	0	1	16	0	0
Черкаська	6045	2314	0	1376	855	995	262	0	0	86	364	194	92
Чернігівська	1099	532	0	67	0	240	289	0	0	10	31	0	1
Чернівецька	1455	833	0	339	414	0	0	243	99	0	0	0	0
м. Київ	17216	6198	27	5411	9377	43	2	703	525	144	116	403	133
м. Севастополь	2407	1011	0	646	383	0	0	326	210	45	114	0	0
В цілому по Україні	124293	47665	44	28999	20059	27809	2009	5457	3145	1260	2540	2935	1205

*** Лише за проектами НУО**

Кількість витратних матеріалів, поширених у 2012 році

Область/регіон	Чоловічі презервативи	Жіночі презервативи (фемідоми)	Шприци
Національні проекти	922 177		
АР Крим	1 120 235	12010	757 374
Вінницька	166 716	3000	179 860
Волинська	222 557	3000	130 478
Дніпропетровська	1 934 859	15030	2 665 734
Донецька	1 666 946	16193	3 428 000
Житомирська	260 298	2964	193 444
Закарпатська	39 192	1000	105 518
Запорізька	394 081	9150	218 503
Івано-Франківська	42 697	1088	85 136
Київська	220 057	1000	738 059
Кіровоградська	211 872	4410	320 717
Луганська	383 353	5324	804 926
Львівська	842 965	11625	214 656
Миколаївська	1 090 581	14917	652 257
Одеська	2 566 145	70968	2 890 318
Полтавська	167 200	3012	322 282
Рівненська	231 882	2000	123 793
Сумська	476 156	6000	326 975
Тернопільська	112 941	1691	108 773
Харківська	1 136 226	5000	853 624
Херсонська	399 623	5065	642 537
Хмельницька	315 078	6844	317 164
Черкаська	768 843	10441	1 007 401
Чернігівська	58 382	47	179 595
Чернівецька	219 791	2250	313 392
м. Київ	2 926 355	30156	2 984 083
м. Севастополь	425 458	3659	328 397
Всього	19 322 666	247 844	20 892 996

Консультування і тестування швидкими тестами на ВІЛ протягом 2012 року

Область/регіон	СІН		ОСБ		ЧСЧ		Ув'язнені		«Діти вулиці»		Партнери СІН		Споживачі неін'єкційних наркотиків, інші (клієнти ОСБ, близьке оточення представників УГ)	
	Кількість проведених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	З них позитивних результатів
Національні проекти	1 621	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2198	41
АР Крим	2 707	97	1548	29	277	7	0	0	211	1	0	0	0	0
Вінницька	794	11	103	3	0	0	0	0	120	0	0	0	148	1
Волинська	584	15	161	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Дніпропетровська	10 117	742	870	52	567	9	0	0	0	0	581	53	185	40
Донецька	13 093	733	609	55	674	65	0	0	340	2	1051	119	71	7
Житомирська	885	56	234	3	2	0	0	0	107	0	76	0	6	2
Закарпатська	319	18	72	1	0	3	0	0	0	0	0	4	0	6
Запорізька	1 075	41	96	4	300	6	0	0	120	0	96	2	57	1
Івано-Франківська	293	10	27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Київська	1 604	136	0	0	0	0	121	47	0	0	1	1	3	0
Кіровоградська	1 940	8	169	0	0	0	0	0	0	0	206	0	0	0
Луганська	2 879	95	268	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Львівська	1 673	138	619	8	430	10	200	29	125	0	93	3	3	3
Миколаївська	2 200	87	1007	7	440	1	0	0	200	11	9	2	23	0
Одеська	8 199	230	1852	9	836	23	0	0	456	17	97	11	336	9
Полтавська	2 381	119	496	9	0	0	0	0	0	0	270	3	0	0
Рівненська	537	2	156	0	37	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Сумська	1 191	9	1430	3	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0
Тернопільська	369	6	113	1	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Харківська	3 597	111	2314	21	273	18	240	8	394	0	219	1	1	0
Херсонська	1 896	21	312	0	220	0	168	6	215	0	0	0	29	1
Хмельницька	2 080	150	289	18	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0
Черкаська	4 540	227	426	8	312	12	0	0	0	0	363	11	133	0
Чернігівська	1 185	71	25	0	0	0	0	0	0	0	91	5	0	0
Чернівецька	848	1	132	0	143	0	0	0	120	0	0	0	7	0
м. Київ	9 701	337	2517	29	3473	62	0	0	609	23	354	7	217	4
м. Севастополь	1 494	27	235	4	117	2	0	0	105	0	157	1	0	0
Всього	79 802	3578	16 080	269	8 135	219	729	90	3 122	54	3 696	223	3419	115

Скринінгове тестування представників уразливих до ВІЛ груп населення на інфекції, що передаються статевим шляхом (сифіліс, гонорея, хламідіоз, гепатит В та С) у 2012 році

Область/регіон	СІН		ОСБ		ЧСЧ		«Діти вулиці»		Партнери СІН		Споживачі неін'єк-ційних наркотиків, інші (клієнти ОСБ, близьке оточення представників УГ)	
	Кількість прове-дених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість прове-дених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість прове-дених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість прове-дених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість прове-дених тестувань	З них позитивних результатів	Кількість прове-дених тестувань	З них позитивних результатів
Національні проекти	1017	11	0	0	0	0	0	0	0	0	7326	380
АР Крим	2625	62	3062	43	242	11	101	0	0	0	0	0
Вінницька	775	15	73	1	0	0	90	0	0	0	80	0
Волинська	682	39	298	10	4	0	0	0	0	0	1	0
Дніпропетровська	11863	957	1779	123	1044	2	0	0	1139	32	420	32
Донецька	26356	3422	1976	82	1185	7	820	19	3008	329	70	2
Житомирська	785	2	577	3	2	0	85	0	50	0	16	1
Закарпатська	266	53	99	14	0	0	0	0	0	0	0	0
Запорізька	1832	231	228	7	425	2	90	0	267	45	55	3
Івано-Франківська	383	33	109	8	0	0	0	0	3	1	4	1
Київська	2213	130	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Кіровоградська	3431	443	249	0	0	0	0	0	596	49	0	0
Луганська	4163	518	565	42	0	0	0	0	3	0	5	0
Львівська	4076	451	1335	90	449	0	68	0	282	6	9	4
Миколаївська	3194	234	2447	128	207	0	310	7	14	1	8	0
Одеська	12578	653	3526	119	1164	8	398	1	216	11	604	15
Полтавська	4697	484	1123	37	0	0	0	0	790	23	0	30
Рівненська	470	5	211	2	51	0	0	0	0	0	0	0
Сумська	1297	164	3409	36	0	0	0	0	4	0	0	0
Тернопільська	590	0	426	0	81	1	0	0	0	0	0	0
Харківська	4552	434	3728	41	354	9	365	0	583	15	51	0
Херсонська	3165	340	893	91	200	17	321	4	0	0	29	1
Хмельницька	4053	258	399	31	0	0	0	0	27	0	0	0
Черкаська	6622	421	1124	24	524	21	0	0	1121	34	409	9
Чернігівська	2300	409	21	2	0	0	0	0	269	32	0	0
Чернівецька	740	8	229	0	100	0	150	0	0	0	3	0
м. Київ	17862	2448	6030	173	5023	25	1315	57	727	81	440	16
м. Севастополь	2511	163	632	46	231	14	106	0	428	17	0	0
Всього	125098	12388	34549	1153	11 286	117	4 219	88	9529	677	9530	494

*** Лише за проектами НУО**

Додаток 3. Список організацій – отримувачів грантів та виконавців проектів Альянсу–Україна, 2012 рік

№	Назва партнера–виконавця	Про-грама фінансу-вання	Регіон	Кіль-кість профін ансо-ваних про-ектів	Загальна сума під-писаних зо-бов'язань (грн.)	Профі-нансо-вано набува-чів/парт-нерів–вик онавців
1	Бахчисарайська громадська організація «Молодіжна громадська організація «Твоя перемога»	GF	АР Крим	5	934 917	556 390
2	Благодійний фонд «Надія та Порятунок»	GF	АР Крим	7	7 286 781	4 244 674
3	Благодійна організація «Благовест»	FDU	АР Крим	1	47 141	47 130
4	Кримська Республіканська Установа «Наркологічний диспансер»	GF	АР Крим	1	39 992	19 996
5	Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя Перемога»	GF	АР Крим	2	835 159	638 773
6	Севастопольська міська благодійна організація «Гавань плюс»	GF	АР Крим	3	451 652	276 649
7	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Центр Жіночих Ініціатив»	GF	АР Крим	5	3 965 131	2 449 049
8	Комунальний заклад «Вінницький обласний наркологічний диспансер «Соціотерапія»	GF	Вінницька	1	40 006	40 006
9	Громадська організація «Центр ресоціалізації хімічно узалежнених «Незалежність»	GF	Вінницька	6	2 575 617	1 509 965
10	Громадська організація «Вінницький обласний громадський Конгрес «Сталість»	GF	Вінницька обл.	1	52 268	52 268
11	Вінницький обласний клінічний протитуберкульозний диспансер	FDU	Вінницька обл.	1	35 976	35 976
12	Вінницький обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	GF	Вінницька обл.	2	166 694	66 122
13	Волинський обласний благодійний фонд «Шанс»	GF	Волинська обл.	4	1 032 556	614 114
14	Всеукраїнська громадська організація «Асоціація учасників ЗПТ України»	GF	Дніпропет-ровська обл.	1	111 173	253 999
15	Благодійний фонд «Оберіг–плюс»	GF	Дніпропет-ровська обл.	1	325 226	305 346
16	Благодійний фонд «Громадське здоров'я», м. Кривий Ріг	GF, FDU	Дніпропет-ровська обл.	3	2 733 498	1 558 333
17	Благодійний фонд «ВІРТУС»	GF	Дніпропет-ровська обл.	4	1 910 793	1 035 813
18	Міський громадський центр наркозалежних «Майбутнє без СНІД»	GF	Дніпропет-ровська обл.	4	565 762	313 242
19	Дніпродзержинський міський благодійний фонд «Імпульс»	GF	Дніпропет-ровська обл.	2	1 166 337	720 353
20	Дніпропетровська міська громадська організація «Центр сексуального здоров'я»	GF	Дніпропет-ровська обл.	1	119 253	52 969
21	Дніпропетровська обласна громадська організація «Перехрестя»	GF	Дніпропет-ровська обл.	2	455 817	147 659

Додаток 3. (Продовження)

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн.)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців
22	Дніпропетровська обласна громадська організація «Надія плюс»	GF	Дніпропетровська	4	1 921 680	1 005 510
23	Дніпропетровська обласна благодійна організація «Діалог ПЛЮС»	GF	Дніпропетровська обл.	1	1 051 728	457 379
24	Криворізьке міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF	Дніпропетровська	2	525 129	319 218
25	Криворізька міська благодійна організація «Наше майбутнє»	GF	Дніпропетровська	2	477 624	281 082
26	Нікопольська міська психоневрологічна лікарня	GF	Дніпропетровська	4	39 300	39 300
27	Новомосковський міський центр первинної медико-санітарної допомоги	GF	Дніпропетровська	1	55 043	27 522
28	Орджонікідзевський благодійний фонд «Допомога»	GF	Дніпропетровська	4	603 179	358 019
29	Громадська організація «Дорога життя Дніпро»	GF	Дніпропетровська	2	989 425	573 390
30	Громадська організація «Древо життя»	GF	Дніпропетровська	2	1 176 977	692 201
31	Новомосковська районна громадська організація «Центр підтримки сім'ї»	GF	Дніпропетровська	2	1 501 349	536 462
32	Дніпропетровска обласна громадська організація «Дніпровські гуманітарні ініціативи»	GF	Дніпропетровська	4	785 915	474 026
33	Жовтоводський міський благодійний фонд «Промінь»	GF	Дніпропетровська	4	791 007	473 472
34	Благодійний фонд «Карітас Донецьк»	GF	Донецька	1	761 785	445 154
35	Донецький обласний благодійний фонд «Здоров'я нації»	GF	Донецька	2	333 255	193 962
36	Благодійна організація «Клуб «Твій вибір»	GF	Донецька	1	106 620	106 629
37	Донецька міська молодіжна громадська організація «Розвиток. Ініціатива. Партнерство»	GF	Донецька	2	966 642	556 913
38	Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг»	GF	Донецька	3	3 480 767	2 107 737
39	Донецький обласний благодійний фонд «Промінь»	GF	Донецька	2	986 677	600 080
40	Донецька обласна благодійна організація «ВАРІАНТ»	GF, FDU	Донецька	2	239 112	236 870
41	Донецька обласна благодійна організація «Світанок»	GF, FDU	Донецька	3	949 168	573 895
42	Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим	GF	Донецька	2	1 457 160	831 453
43	Благодійна організація «Новий день»	GF	Донецька	2	663 677	387 829
44	Громадська організація «Донбас без наркотиків»	GF	Донецька	3	1 456 200	963 185
45	Громадська організація «ФОНД «СТИМУЛ»	GF	Донецька	2	861 361	491 897
46	Громадська організація «Історк»	GF	Донецька	2	398 278	235 851
47	Громадська організація «Лінія життя»	GF	Донецька	3	2 400 499	1 483 349
48	Громадська організація «Маріупольська спілка молоді»	GF	Донецька	2	1 151 300	690 875

Додаток 3. (Продовження)

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн.)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців
49	Громадська організація Союз «АМІКУС»	GF, FDU	Донецька	6	4 119 021	2 424 688
50	Слов'янська міська громадська організація «Наша допомога»	GF	Донецька	2	1 739 332	984 366
51	Новоград-Волинський міський благодійний фонд «Нехай твоє серце б'ється»	GF	Житомирська	2	304 029	179 495
52	Житомирська обласна громадська організація «Перспектива»	GF, FDU	Житомирська	6	2 385 967	1 375 473
53	Житомирський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	GF	Житомирська	1	72 637	19 087
54	Житомирський обласний наркодиспансер	GF	Житомирська	1	15 363	15 363
55	Житомирський обласний шкірно-венерологічний диспансер	GF	Житомирська	1	26 449	8 540
56	Закарпатський обласний благодійний фонд «Рада Життя»	GF	Закарпатська	2	588 920	337 262
57	Закарпатський обласний благодійний фонд «Підтримки протиалкогольних, протинаркотичних, протитютюнових програм та профілактики хімічних залежностей та СНІДу»	GF	Закарпатська	2	156 456	85 312
58	Закарпатський центр профілактики та боротьби із СНІДом	GF	Закарпатська	1	99 344	43 296
59	Благодійний фонд «Сподівання»	GF	Запорізька	3	1 300 714	781 213
60	Благодійний фонд «Все можливо»	GF	Запорізька	6	557 129	314 931
61	Запорізький обласний благодійний фонд «Гендер Зед»	GF	Запорізька	2	480 639	276 923
62	Запорізька обласна організація Товариства Червоного Хреста	GF	Запорізька	2	153 097	71 870
63	Запорізький обласний центр із профілактики та боротьби зі СНІДом	FDU	Запорізька	1	71 796	71 796
64	Запорізьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF, FDU	Запорізька	5	787 806	499 923
65	Благодійна організація «Благодійний Фонд «Реабілітаційний центр «Захід Шанс»	GF	Івано-Франківська	5	641 601	372 105
66	Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна лікарня	GF	Івано-Франківська	1	228 725	58 470
67	Білоцерківська міська благодійна організація «Аура+»	GF	Київська	2	612 936	358 017
68	Броварський міський благодійний фонд «Перемога»	GF	Київська	2	516 987	301 102
69	Фастівська центральна районна лікарня	GF	Київська	1	10 008	10 008
70	Громадська організація «Фонд допомоги «Життя»	GF	Київська	3	843 570	485 819
71	Благодійний фонд «Повернення до життя»	GF	Кіровоградська	3	2 162 431	1 356 808
72	Кіровоградська обласна благодійна організація «Відкрите серце»	GF, FDU	Кіровоградська	2	123 525	75 455
73	Кіровоградське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF	Кіровоградська	2	223 058	131 229

Додаток 3. (Продовження)

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн.)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців
74	Благодійна організація «Обрій»	GF	Луганська	3	604 530	271 085
75	Луганський центр профілактики та боротьби зі СНІДом	GF	Луганська	1	40 032	40 032
76	Луганський благодійний фонд «Анти-СНІД»	GF	Луганська	2	204 257	140 069
77	Луганський благодійний фонд «Крок у майбутнє»	GF, FDU	Луганська	8	4 743 728	2 673 212
78	Управління охорони здоров'я Свердловської міської ради	GF	Луганська	1	36 255	36 255
79	Благодійний Фонд «САЛЮС»	GF, FDU	Львівська	8	4 241 502	2 652 265
80	Благодійний фонд «Аванте»	GF	Львівська	2	577 454	330 329
81	Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр	FDU	Львівська	1	40 000	40 000
82	Львівська міська громадська організація «Центр духовної і психологічної підтримки та взаємодопомоги «Дорога»	GF	Львівська	1	84 166	84 175
83	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація громадського здоров'я»	GF	м. Київ	1	399 335	398 875
84	Всеукраїнська асоціація молодіжного співробітництва «Альтернатива-В»	GF	м. Київ	1	287 605	172 152
85	Всеукраїнська благодійна організація «КОНВІКТУС УКРАЇНА»	GF, FDU	м. Київ	6	4 181 206	2 509 517
86	ВБО «Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я»	GF	м. Київ	3	5 677 480	3 931 853
87	Всеукраїнська благодійна організація «Точка Опори»	GF	м. Київ	2	80 207	140 837
88	Всеукраїнський громадський центр «Волонтер»	GF	м. Київ	1	25 214	25 216
89	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація зменшення шкоди»	GF	м. Київ	1	436 688	246 164
90	Благодійний Фонд «Дроп ін Центр»	GF	м. Київ	2	2 274 908	1 320 792
91	Благодійна організація «Благодійний фонд «Ніка Київ»	GF	м. Київ	2	719 754	418 810
92	Благодійна організація «Всеукраїнська Ліга «Легалайф»	GF	м. Київ	2	360 374	223 171
93	Гей-Альянс Україна	GF	м. Київ	3	808 478	324 735
94	Міжнародний благодійний фонд «ВЕРТИКАЛЬ»	GF, FDU	м. Київ	8	4 209 425	2 399 811
95	Міжнародна громадська організація «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я»	GF	м. Київ	2	3 135 478	3 115 206
96	Київський міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді Київської міської держадміністрації	GF	м. Київ	2	1 380 064	838 916
97	Київський міський центральний протитуберкульозний диспансер	FDU	м. Київ	1	40 692	40 692
98	Київський обласний благодійний фонд «Надія та Довіра»	GF	м. Київ	1	0	135 521
99	Київська обласна громадська організація «Сприяння медико-соціальної реабілітації людей з хімічною залежністю «Фенікс»	GF	м. Київ	2	572 526	316 854
100	Громадська організація «Гей-альянс»	GF	м. Київ	2	4 864 669	2 812 028
101	Громадська організація «Клуб «Еней»	GF	м. Київ	2	5 774 756	3 428 953

Додаток 3. (Продовження)

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн.)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців
102	Громадська організація «Молодіжний центр з проблем трансформації соціальної сфери «СОЦІУМ-XXI»	GF	м. Київ	2	705 773	479 880
103	Центр психосоціальної реабілітації хімічно залежної молоді «Крок за кроком»	GF, FDU	м. Київ	3	2 905 723	1 745 725
104	Фонд профілактики хімічних залежностей та СНІДу	GF	м. Київ	1	2 271 118	936 600
105	Український центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України	GF	м. Київ	2	0	1 141 878
106	Український медичний та моніторинговий центр з алкоголю та наркотиків Міністерства охорони здоров'я України	GF	м. Київ	1	0	286 587
107	Миколаївський обласний благодійний фонд боротьби з туберкульозом «Віта-Лайт»	GF, FDU	Миколаївська	3	320 893	227 373
108	Миколаївська асоціація ВІЛ-інфікованих «Час життя»	GF	Миколаївська	5	1 272 883	842 447
109	Миколаївська асоціація геїв, лесбіянок і бісексуалів «ЛіГА»	GF	Миколаївська	2	719 046	397 434
110	Миколаївський місцевий благодійний фонд «ВИХІД»	GF	Миколаївська	4	1 869 141	1 036 942
111	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус»	GF	Миколаївська	3	3 901 492	2 216 704
112	Миколаївський обласний благодійний фонд «Нове сторіччя»	GF	Миколаївська	4	3 079 758	1 776 214
113	Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенціарна ініціатива»	GF	Миколаївська	1	126 086	125 805
114	Благодійний фонд «Здорова нація»	GF	Миколаївська	2	401 653	236 563
115	Благодійний фонд «Веселка»	GF	Одеська	2	296 801	193 817
116	Благодійна організація «Об'єднання неурядових організацій Одеської області «Разом за життя»	GF, FDU	Одеська	5	498 046	290 649
117	Одеський благодійний фонд реабілітації та соціальної адаптації громадян без визначеного місця проживання «Шлях додому»	GF	Одеська	4	9 469 221	5 636 994
118	Громадська організація «Ера Милосердя»	GF	Одеська	2	493 183	285 642
119	Громадський рух «Віра, Надія, Любов»	GF, FDU	Одеська	3	3 758 681	2 336 741
120	Громадська організація «Молодіжний центр розвитку»	GF	Одеська	3	3 523 887	1 934 417
121	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Громадський Рух «Партнер»	GF	Одеська	2	1 361 558	813 292
122	Громадська молодіжна організація «Клуб взаємодопомоги «Життя+»	GF	Одеська	2	390 885	220 975
123	Благодійна Асоціація допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД «Світло Надії»	GF	Полтавська	5	2 198 291	1 387 606
124	Полтавський обласний благодійний фонд «Громадське здоров'я»	GF	Полтавська	5	3 360 219	2 374 332
125	Міжнародна благодійна організація «Федерація «Клубний Дім»	GF	Полтавська	2	599 385	336 732

Додаток 3. (Продовження)

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн.)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців
126	Кременчуцький обласний протитуберкульозний диспансер	FDU	Полтавська	1	40 747	40 747
127	Полтавський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом	GF	Полтавська	1	132 693	34 058
128	Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер	FDU	Полтавська	1	33 534	33 534
129	Рівненський обласний благодійний фонд «Майбутнє без СНІДу»	GF	Рівненська	5	1 940 026	1 041 227
130	Благодійний фонд «Крок назустріч»	GF	Сумська	3	2 405 834	1 611 590
131	Сумський центр профілактики та боротьби зі СНІДом	GF	Сумська	1	127 076	55 542
132	Сумська обласна молодіжна громадська організація «Клуб ресоціалізації хімічно узалежнених «ШАНС»	GF	Сумська	4	488 233	355 130
133	Громадська організація «Центр духовної та психологічної підтримки «Джерела»	GF	Тернопільська	4	949 802	557 925
134	Тернопільська обласна благодійна організація «Надія+життя»	GF	Тернопільська	2	152 101	61 839
135	Харківський міський благодійний фонд «Благо»	GF	Харківська	3	5 452 296	3 469 779
136	Харківський міський благодійний фонд «Надія Є»	GF	Харківська	3	1 419 798	791 588
137	Харківський обласний благодійний фонд «Парус»	GF	Харківська	5	1 307 356	765 218
138	Комунальний заклад охорони здоров'я Обласний протитуберкульозний диспансер № 3	FDU	Харківська	1	37 125	37 125
139	Харківська обласна громадська організація «ПОЗИТИВ»	GF	Харківська	2	402 133	276 808
140	Херсонська міська громадська організація «Асоціація 21 століття»	GF	Херсонська	1	407 240	178 410
141	Херсонська міська молодіжна організація «Християнський молодіжний рух «АНАСТАСІС»	GF	Херсонська	1	802 965	473 484
142	Херсонська обласна громадська організація Центр адаптації «Вибір життя»	GF	Херсонська	2	234 750	134 285
143	Херсонський обласний осередок Ліги соціальних працівників України	GF	Херсонська	2	398 859	200 614
144	Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	GF	Херсонська	7	3 265 394	1 904 160
145	Громадське об'єднання «Інформаційно-освітній центр «За рівні права»	GF	Херсонська	1	40 568	40 225
146	Громадська організація «Нова хвиля для кращого майбутнього»	GF	Херсонська	2	330 370	193 211
147	Хмельницька обласна Асоціація сприяння вирішенню проблем наркоманії та СНІДу «Вікторія»	GF	Хмельницька	3	2 417 936	1 509 914
148	Благодійний фонд «В майбутнє з надією»	GF, FDU	Хмельницька	2	202 966	129 018
149	Хмельницький обласний протитуберкульозний диспансер	GF, FDU	Хмельницька	2	80 983	80 983
150	Благодійний фонд «Інсайт»	GF	Черкаська	7	2 716 484	1 625 194
151	Благодійний фонд «ВАМ»	GF	Черкаська	2	1 265 929	820 480

Додаток 3. (Продовження)

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн.)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців
152	Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця»	GF	Черкаська	3	884 275	513 893
153	Благодійний фонд «Воля»	GF	Черкаська	4	1 098 671	645 389
154	Черкаське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	FDU	Черкаська	1	72 000	72 000
155	Черкаський обласний осередок «Ліги соціальних працівників України»	GF	Черкаська	2	95 896	54 488
156	Черкаська обласна психіатрична лікарня	GF	Черкаська	1	23 787	23 787
157	Драбівська районна благодійна організація «Арго»	GF	Черкаська	2	103 995	62 889
158	Громадська організація «Гей-альянс», Черкаси	GF	Черкаська	3	1 072 628	542 687
159	Громадська організація «Смілянський міський інформаційно-консультативний центр захисту сім'ї та особистості «Діалог»	GF	Черкаська	3	774 912	428 724
160	Чернівецький міський благодійний фонд «Нова сім'я»	GF	Чернівецька	5	2 185 606	1 328 302
161	Чернівецька обласна громадська організація «Люди Буковини»	GF	Чернівецька	2	252 071	146 563
162	Чернівецький обласний благодійний фонд «ЦЕНТР ПЛЮС»	GF	Чернівецька	1	64 431	27 941
163	Чернігівське міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF, FDU	Чернігівська	2	69 799	69 357
164	Центр ресоціалізації хімічно залежних «ВЕДІС»	GF	Чернігівська	3	837 027	564 759
165	Чернігівська обласна громадська організація «Відродження нації»	GF	Чернігівська	1	312 391	103 819
166	Городнянська районна благодійна організація «Світло Аратти»	GF	Чернігівська	2	149 481	53 867
	Загальна сума невикористаних коштів за грантовими угодами попередніх років, повернених у 2012 році				**0**	**-1 665 895**
	Всього:				**193 578 817**	**116 444 166**

GF – грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» (Раунд 6) та/або «Побудова сталої системи надання комплексних послуг з попередження ВІЛ, лікування, догляду та підтримки груп ризику та ЛЖВ в Україні» (Раунд 10)

FDU – грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду «Зниження захворюваності туберкульозом в Україні за рахунок розширення та покращення доступу до високоякісних послуг з профілактики та лікування туберкульозу» (Раунд 9). Фінансування через Фонд «Розвиток України»

Додаток 4. Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення в розрізі регіонів за 2012 рік (суми наведено у гривнях)

Регіон	Презервативи для ЖСБ	Презервативи для ЧСЧ	Презервативи для СІН	Презервативи жіночі	Лубриканти	Голки	Шприци 2 мл
Вінницька	0,00	0,00	18 098,64	27 864,00	2 916,00	3 189,38	41 553,00
Волинська	66 484,80	0,00	14 116,94	27 864,00	8 748,00	3 189,38	18 589,50
Дніпропетровська	342 921,60	38 491,20	209 944,22	181 116,00	130 491,00	59 896,46	406 782,00
Донецька	167 961,60	38 491,20	262 068,31	125 388,00	85 293,00	92 257,99	372 883,50
Житомирська	101 476,80	0,00	25 338,10	34 830,00	24 057,00	2 126,25	19 683,00
Закарпатська	20 995,20	0,00	10 135,24	13 932,00	4 374,00	2 126,25	14 215,50
Запорізька	48 988,80	20 995,20	33 663,47	41 796,00	16 038,00	10 631,25	21 870,00
Івано-Франківська	17 496,00	0,00	11 945,10	13 932,00	4 374,00	3 380,74	12 210,75
Київська	0,00	6 998,40	30 586,70	0,00	8 262,00	5 103,00	39 912,75
Кіровоградська	59 486,40	0,00	32 396,57	27 864,00	13 851,00	2 126,25	22 963,50
Крим АР	325 425,60	20 995,20	125 604,56	132 354,00	71 806,50	23 537,59	102 752,55
Луганська	45 489,60	0,00	47 780,41	20 898,00	11 542,50	11 184,08	88 318,35
Львівська	234 446,40	20 995,20	23 528,23	118 422,00	35 721,00	8 505,00	27 337,50
Миколаївська	367 416,00	10 497,60	74 566,40	146 286,00	62 694,00	0,00	89 667,00
Одеська	629 856,00	62 985,60	186 958,95	773 226,00	136 323,00	99 912,49	274 468,50
Полтавська	73 483,20	0,00	37 283,20	34 830,00	15 309,00	2 126,25	47 020,50
Рівненська	52 488,00	6 998,40	13 212,01	20 898,00	8 748,00	1 743,53	16 402,50
Сумська	171 460,80	0,00	32 034,59	62 694,00	26 973,00	5 315,63	25 150,50
Тернопільська	48 988,80	6 998,40	8 325,37	20 898,00	7 290,00	5 315,63	4 374,00
Харківська	146 966,40	20 995,20	112 754,53	34 830,00	80 433,00	14 734,91	119 483,10
Херсонська	80 481,60	13 996,80	53 029,02	41 796,00	24 786,00	9 568,13	57 955,50
Хмельницька	90 979,20	0,00	33 301,50	34 830,00	18 225,00	5 315,63	34 992,00
Черкаська	171 460,80	17 496,00	100 266,47	111 456,00	94 041,00	19 859,18	150 903,00
Чернівецька	52 488,00	10 497,60	20 813,44	27 864,00	14 580,00	4 252,50	28 431,00
Чернігівська	0,00	0,00	14 297,93	0,00	2 187,00	10 801,35	23 328,00
Київ	580 867,20	122 472,00	296 093,75	320 436,00	119 556,00	154 153,13	285 403,50
Севастополь	76 982,40	13 996,80	31 491,63	34 830,00	18 954,00	6 378,75	51 394,50
Всього	**3 975 091,20**	**433 900,80**	**1 859 635,26**	**2 431 134,00**	**1 047 573,00**	**566 730,68**	**2 398 045,50**

Додаток 4. (Продовження)

Регіон	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Спиртові серветки	Тести на ВІЛ	Тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз
Вінницька	24 111,68	6 512,40	3 985,20	21 060,00	5 652,28	4 002,41	0,00
Волинська	25 897,73	13 024,80	4 782,24	9 871,88	4 404,38	1 288,91	2 448,23
Дніпропетровська	379 535,63	153 855,45	129 120,48	167 163,75	65 404,97	29 509,31	35 970,08
Донецька	566 177,85	259 681,95	270 993,60	222 446,25	76 195,69	38 463,86	49 529,48
Житомирська	36 614,03	35 004,15	36 663,84	17 111,25	8 735,34	6 037,54	1 129,95
Закарпатська	13 395,38	8 954,55	7 970,40	7 897,50	2 716,03	1 221,08	1 506,60
Запорізька	42 865,20	17 095,05	12 752,64	17 111,25	9 249,19	5 427,00	4 519,80
Івано-Франківська	17 314,76	14 042,36	12 221,28	7 963,31	3 229,88	1 967,29	1 129,95
Київська	63 454,39	29 509,31	22 715,64	24 166,35	7 487,44	4 680,79	2 071,58
Кіровоградська	83 944,35	31 747,95	36 663,84	23 692,50	14 240,81	6 715,91	1 506,60
Крим АР	145 513,46	75 299,63	53 003,16	57 322,69	31 564,69	18 519,64	8 851,28
Луганська	115 299,45	47 757,60	29 623,32	15 281,66	16 075,97	5 223,49	12 241,13
Львівська	36 614,03	24 421,50	16 737,84	17 111,25	13 800,38	4 477,28	8 286,30
Миколаївська	99 125,78	79 776,90	81 298,08	34 485,75	28 995,47	16 823,70	16 760,93
Одеська	335 777,40	170 136,45	150 640,56	149 354,89	79 572,38	34 190,10	54 802,58
Полтавська	63 404,78	28 491,75	25 505,28	23 692,50	10 423,69	8 140,50	0,00
Рівненська	31 255,88	19 537,20	11 158,56	11 846,25	4 477,78	474,86	2 636,55
Сумська	48 223,35	52 913,25	49 416,48	23 692,50	11 745,00	3 188,36	3 389,85
Тернопільська	15 181,43	23 607,45	3 985,20	7 897,50	3 303,28	1 153,24	2 824,88
Харківська	179 646,86	149 649,53	87 940,08	73 209,83	42 061,78	18 248,29	1 506,60
Херсонська	114 307,20	31 747,95	36 663,84	32 906,25	17 544,09	5 494,84	15 819,30
Хмельницька	46 437,30	24 421,50	19 128,96	18 703,91	14 387,63	6 919,43	5 461,43
Черкаська	199 144,58	105 012,45	66 154,32	82 923,75	33 106,22	16 145,33	22 787,33
Чернівецька	46 437,30	19 537,20	15 940,80	16 295,18	9 249,19	6 715,91	0,00
Чернігівська	31 553,55	12 617,78	7 306,20	14 057,55	4 991,63	4 273,76	0,00
Київ	594 754,65	307 710,90	226 359,36	218 497,50	96 015,38	31 951,46	65 348,78
Севастополь	66 976,88	26 863,65	15 940,80	25 008,75	14 094,00	5 969,70	8 097,98
Всього	**3 422 964,83**	**1 768 930,65**	**1 434 672,00**	**1 340 771,74**	**628 724,53**	**287 223,98**	**328 627,13**

Додаток 4. (Продовження)

Регіон	Швидкі тести на гонорею	Тести на гепатит В	Тести на гепатит С	Вакцина проти гепатиту В	HB-core тести	Швидкі тести на вагітність	Комбі-тести
Вінницька	0,00	1 763,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Волинська	2 495,61	407,03	607,50	0,00	0,00	596,36	3 118,50
Дніпропетровська	35 898,39	2 713,50	1 139,06	0,00	0,00	442,46	53 865,00
Донецька	47 992,50	28 627,43	32 653,13	0,00	0,00	836,83	120 204,00
Житомирська	1 151,82	3 188,36	1 215,00	0,00	0,00	182,76	0,00
Закарпатська	1 535,76	949,73	0,00	0,00	0,00	19,24	0,00
Запорізька	4 415,31	1 153,24	1 139,06	3 553,88	1 215,00	115,43	14 175,00
Івано-Франківська	1 151,82	746,21	0,00	2 369,25	729,00	28,86	0,00
Київська	2 303,64	542,70	683,44	0,00	0,00	0,00	1 134,00
Кіровоградська	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,95	14 175,00
Крим АР	8 830,62	135,68	1 898,44	0,00	0,00	413,61	17 010,00
Луганська	12 478,05	3 527,55	4 252,50	0,00	0,00	76,95	6 804,00
Львівська	8 254,71	1 424,59	987,19	0,00	0,00	298,18	29 484,00
Миколаївська	16 893,36	8 276,18	4 708,13	11 846,25	3 645,00	1 173,49	0,00
Одеська	56 439,18	24 828,53	14 124,38	16 584,75	4 617,00	981,11	8 788,50
Полтавська	0,00	67,84	75,94	0,00	0,00	105,81	37 989,00
Рівненська	2 687,58	407,03	0,00	0,00	0,00	96,19	3 402,00
Сумська	3 455,46	2 238,64	2 733,75	8 529,30	850,50	211,61	29 484,00
Тернопільська	3 071,52	881,89	0,00	5 923,13	729,00	57,71	3 685,50
Харківська	1 535,76	2 917,01	5 087,81	14 215,50	1 579,50	769,50	52 447,50
Херсонська	12 286,08	4 205,93	5 011,88	15 400,13	1 458,00	48,09	8 221,50
Хмельницька	5 567,13	3 120,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Черкаська	23 228,37	7 665,64	8 884,69	0,00	0,00	288,56	31 185,00
Чернівецька	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,43	0,00
Чернігівська	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17 010,00
Київ	67 381,47	21 300,98	24 907,50	40 277,25	7 229,25	1 702,52	123 322,50
Севастополь	8 062,74	3 120,53	3 796,88	33 169,50	3 159,00	86,57	5 670,00
Всього	**327 116,88**	**124 210,46**	**113 906,25**	**151 868,93**	**25 211,25**	**8 724,21**	**581 175,00**

Додаток 4. (Продовження)

Регіон	Дезінфек-тант (хлор-гексидин 100 мл)	Препарати для лікування ІПСШ	Автоклави	Шафа ББ	УФ-лампи	Респіратори	Предметні скельця
Вінницька	21 194,34	19 277,03	784 505,57	86 350,86	6 986,25	12 468,17	2 782,43
Волинська	1 471,83	5 436,40	261 501,86	257 594,58	4 657,50	8 131,43	3 194,64
Дніпропетровська	33 852,07	79 577,72	261 501,86	171 729,72	5 123,25	11 926,04	8 288,33
Донецька	131 678,68	67 839,36	523 003,72	171 729,72	6 986,25	23 310,02	8 891,94
Житомирська	11 185,90	3 402,97	261 501,86	171 729,72	4 657,50	5 420,93	3 930,69
Закарпатська	735,91	8 077,16	392 252,79	343 459,44	8 383,50	11 383,98	2 708,80
Запорізька	2 837,69	27 091,58	784 505,57	171 729,72	4 657,50	9 757,67	3 238,79
Івано-Франківська	1 030,28	3 273,62	523 003,72	257 594,58	7 917,75	11 383,98	2 708,80
Київська	5 386,90	45 002,06	392 252,79	0,00	6 054,75	8 131,43	8 023,37
Кіровоградська	1 648,45	1 545,16	130 750,93	257 594,58	3 726,00	4 336,74	1 972,76
Крим АР	46 604,00	87 353,15	915 256,50	343 459,44	7 452,00	8 131,43	3 017,98
Луганська	20 914,69	48 961,58	261 501,86	0,00	7 917,75	10 299,80	7 478,65
Львівська	6 770,41	26 536,17	392 252,79	86 350,86	9 315,00	10 299,80	4 342,90
Миколаївська	29 878,13	18 704,36	523 003,72	171 729,72	5 589,00	2 710,50	2 576,29
Одеська	67 998,51	57 531,06	392 252,79	343 459,44	8 849,25	11 926,04	5 594,27
Полтавська	5 298,59	3 398,03	653 754,65	86 350,86	6 520,50	8 131,43	1 913,83
Рівненська	4 415,49	6 171,31	523 003,72	171 729,72	5 589,00	5 963,06	1 177,74
Сумська	17 661,95	24 575,81	392 252,79	0,00	7 452,00	10 299,80	2 399,65
Тернопільська	5 004,22	10 267,32	261 501,86	171 729,72	8 849,25	10 299,80	1 354,40
Харківська	15 454,21	6 333,15	1 307 509,29	515 189,16	10 246,50	16 262,78	5 667,87
Херсонська	3 311,62	153 556,48	915 256,50	171 729,72	19 095,75	9 215,61	6 624,79
Хмельницька	5 887,32	23 271,87	392 252,79	171 729,72	5 589,00	6 505,11	5 888,70
Черкаська	10 155,62	6 734,91	130 750,93	0,00	4 657,50	5 420,93	1 987,44
Чернівецька	1 324,65	5 695,68	784 505,57	171 729,72	6 520,50	8 673,48	4 931,79
Чернігівська	588,73	14 859,05	523 003,72	86 350,86	9 780,75	8 673,48	1 648,84
Київ	53 456,84	39 249,36	0,00	0,00	5 123,25	5 963,06	1 884,38
Севастополь	0,00	79 519,00	130 750,93	86 350,86	3 260,25	3 794,69	1 766,61
Всього	**505 747,03**	**873 241,32**	**12 813 591,04**	**4 467 402,72**	**190 957,50**	**248 821,15**	**105 996,64**

Додаток 4. (Продовження)

Регіон	Центрифуга	Система до ПЛР у реальному часі GeneXpert	Пробірки типу Фалькон	Бокси для зберігання предметних скелець	Контейнери для мокротиння	Термостат	Морозильна камера
Вінницька	0,00	0,00	9 477,00	11 942,99	19 710,34	236 706,62	0,00
Волинська	127 656,63	140 068,28	7 290,00	7 852,42	22 630,39	142 072,59	62 857,54
Дніпропетровська	127 656,63	140 068,28	72 171,00	6 866,29	29 335,20	331 502,71	62 857,54
Донецька	255 313,30	140 068,28	102 060,00	28 743,52	62 989,65	284 145,17	0,00
Житомирська	63 828,31	0,00	13 851,00	8 875,06	27 844,76	189 430,12	0,00
Закарпатська	191 484,94	0,00	8 019,00	11 650,81	19 188,90	189 430,12	62 857,54
Запорізька	63 828,31	140 068,28	14 580,00	10 482,07	22 943,25	426 217,79	62 857,54
Івано-Франківська	191 484,94	0,00	33 534,00	5 989,79	17 416,05	284 145,17	62 857,54
Київська	63 828,31	140 068,28	16 767,00	3 863,70	54 077,63	331 502,71	0,00
Кіровоградська	63 828,31	0,00	6 561,00	12 563,88	13 974,53	189 430,12	0,00
Крим АР	191 484,94	140 068,28	26 973,00	18 918,86	21 378,94	378 860,25	62 857,54
Луганська	0,00	140 068,28	23 328,00	12 636,92	52 978,05	47 357,53	62 857,54
Львівська	127 656,63	0,00	20 412,00	13 988,27	30 764,81	189 430,12	62 857,54
Миколаївська	191 484,94	140 068,28	11 664,00	13 257,81	18 250,31	189 430,12	0,00
Одеська	255 313,30	140 068,28	42 282,00	13 330,86	39 629,25	284 145,17	0,00
Полтавська	255 313,30	0,00	12 393,00	11 066,44	13 557,38	189 430,12	0,00
Рівненська	127 656,63	0,00	33 534,00	6 537,60	8 343,00	189 430,12	62 857,54
Сумська	0,00	0,00	16 767,00	13 403,90	16 998,86	284 145,17	0,00
Тернопільська	63 828,31	0,00	8 019,00	8 728,97	9 594,45	142 072,62	0,00
Харківська	255 313,30	140 068,28	34 263,00	14 061,32	40 150,69	426 217,79	0,00
Херсонська	191 484,94	140 068,28	26 244,00	11 504,71	46 929,38	331 502,71	62 857,54
Хмельницька	127 656,63	0,00	20 412,00	8 436,79	41 715,00	142 072,62	0,00
Черкаська	0,00	0,00	23 328,00	10 189,89	23 464,69	47 357,53	0,00
Чернівецька	191 484,94	0,00	29 160,00	5 807,14	34 936,31	284 145,17	62 857,54
Чернігівська	0,00	140 068,28	12 393,00	10 189,89	11 680,20	189 430,12	0,00
Київ	0,00	0,00	62 694,00	29 342,25	12 998,48	0,00	0,00
Севастополь	63 828,31	0,00	11 664,00	1 095,69	12 097,35	189 430,12	62 857,54
Всього	**3 191 415,86**	**1 680 819,34**	**699 840,00**	**311 327,85**	**725 577,83**	**6 109 040,40**	**754 290,47**

Додаток 4. (Продовження)

Регіон	Реагенти діагностичні до систем до ПЛР у реальному часі GeneXpert	Ваги електронні	Ваги аналітичні	Вортекс лабораторний	Денситометр	Набір дозаторних піпеток	Контейнери для транспортування
Вінницька	0,00	0,00	11 451,38	11 335,95	0,00	9 294,75	2 344,95
Волинська	145 196,39	2 733,75	11 451,38	7 557,30	0,00	9 294,75	2 344,95
Дніпропетровська	150 203,16	2 733,75	22 902,75	13 225,28	10 074,38	9 294,75	7 034,85
Донецька	150 203,16	8 201,25	0,00	18 893,25	0,00	18 589,50	7 034,85
Житомирська	0,00	2 733,75	11 451,38	3 778,65	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Закарпатська	0,00	2 733,75	0,00	11 335,95	0,00	9 294,75	2 344,95
Запорізька	145 196,39	2 733,75	11 451,38	9 446,63	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Івано-Франківська	0,00	2 733,75	11 451,38	9 446,63	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Київська	145 196,39	2 733,75	0,00	5 667,98	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Кіровоградська	0,00	0,00	11 451,38	7 557,30	10 074,38	9 294,75	3 517,43
Крим АР	145 189,34	2 733,75	11 451,38	9 446,63	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Луганська	145 189,34	0,00	11 451,38	13 225,28	0,00	9 294,75	3 517,43
Львівська	0,00	2 733,75	0,00	5 667,98	0,00	9 294,75	3 517,43
Миколаївська	145 189,34	8 201,25	11 451,38	5 667,98	20 148,75	9 294,75	2 344,95
Одеська	145 189,34	2 733,75	11 451,38	9 446,63	10 074,38	9 294,75	4 689,90
Полтавська	0,00	2 733,75	11 451,38	11 335,95	0,00	9 294,75	2 344,95
Рівненська	0,00	0,00	11 451,38	7 557,30	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Сумська	0,00	0,00	11 451,38	11 335,95	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Тернопільська	0,00	2 733,75	11 451,38	7 557,30	10 074,38	9 294,75	2 344,95
Харківська	145 189,34	2 733,75	22 902,75	11 335,95	10 074,38	9 294,75	5 862,38
Херсонська	145 189,34	5 467,50	0,00	9 446,63	10 074,38	9 294,75	3 517,43
Хмельницька	0,00	2 733,75	0,00	5 667,98	0,00	9 294,75	2 344,95
Черкаська	0,00	2 733,75	0,00	3 778,65	10 074,38	9 294,75	3 517,43
Чернівецька	0,00	2 733,75	11 451,38	9 446,63	10 074,38	9 294,75	3 517,43
Чернігівська	145 189,34	0,00	0,00	9 446,63	0,00	9 294,75	2 344,95
Київ	0,00	0,00	0,00	39 675,83	0,00	55 768,50	35 174,25
Севастополь	0,00	2 733,75	11 451,38	3 778,65	10 074,38	9 294,75	1 172,48
Всього	**1 752 320,87**	**68 343,75**	**229 027,50**	**272 062,80**	**181 338,75**	**306 726,75**	**117 247,50**

Додаток 4. (Продовження)

Регіон	BACTEC TM MGIT TM 960 Mycobacteria detection instrument /BACTEC MGIT 960 повністю автоматизована система з флуоресцентною системою детекції для скринінгу та визначення чутливості мікобактерій	Витратні матеріали для визначення мікобактерій туберкульозу та чутливості до протитуберкульозних препаратів першого ряду на аналізаторі мікробіологічному автоматичному BD BACTEC MGIT	Фіт-тести	Система для приготування поживних середовищ	Термостат для фіксації мазків	Препарати 2 ряду для лікування туберкульозу
Вінницька	0,00	109 841,25	2 462,95	31 910,92	0,00	0,00
Волинська	0,00	75 928,84	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Дніпропетровська	0,00	331 975,72	2 462,95	0,00	0,00	284 148,00
Донецька	0,00	546 006,16	2 462,95	0,00	0,00	327 928,50
Житомирська	0,00	98 537,12	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Закарпатська	576 198,12	185 770,10	2 462,95	31 910,92	0,00	0,00
Запорізька	0,00	87 232,98	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Івано-Франківська	576 198,12	126 797,46	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Київська	0,00	81 580,91	2 462,95	31 910,92	0,00	0,00
Кіровоградська	576 198,12	214 030,44	2 462,95	0,00	16 683,98	0,00
Крим АР	0,00	109 841,25	2 462,95	31 910,92	16 683,98	237 836,25
Луганська	0,00	225 334,58	2 462,95	0,00	16 683,98	172 453,05
Львівська	0,00	73 476,89	2 462,95	31 910,92	0,00	98 269,20
Миколаївська	0,00	278 655,15	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Одеська	0,00	335 175,83	2 462,95	31 910,92	16 683,98	273 107,70
Полтавська	0,00	81 580,91	2 462,95	31 910,92	0,00	0,00
Рівненська	576 198,12	126 797,46	2 462,95	31 910,92	0,00	0,00
Сумська	0,00	5 652,07	2 462,95	31 910,92	0,00	0,00
Тернопільська	0,00	98 537,12	2 462,95	0,00	0,00	0,00
Харківська	0,00	149 405,74	2 462,95	31 910,92	0,00	180 168,30
Херсонська	0,00	98 537,12	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Хмельницька	0,00	115 493,32	2 462,95	31 910,92	0,00	0,00
Черкаська	0,00	115 493,32	2 462,95	0,00	0,00	0,00
Чернівецька	576 198,12	98 537,12	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Чернігівська	0,00	5 652,07	2 462,95	0,00	0,00	0,00
Київ	0,00	22 608,27	24 629,47	31 910,92	0,00	0,00
Севастополь	576 198,12	92 885,05	2 462,95	31 910,92	16 683,98	0,00
Всього	**3 457 188,70**	**3 891 364,25**	**88 666,08**	**638 218,44**	**200 207,70**	**1 573 911,00**

Додаток 4. (Продовження)

Регіон	Бупренорфіну гідрохлорид в табл.	Метадону гідрохлорид в табл.
Вінницька	182 919	444 748
Волинська	112 565	203 723
Дніпропетровська	87 942	111 187
Донецька	186 436	667 122
Житомирська	182 919	453 356
Закарпатська	52 765	168 574
Запорізька	35 177	43 040
Івано-Франківська	158 295	125 534
Київська	35 177	109 035
Кіровоградська	70 353	129 120
Крим АР	52 765	369 428
Луганська	52 765	111 187
Львівська	182 919	387 361
Миколаївська	182 919	187 942
Одеська	112 565	365 841
Полтавська	52 765	88 770
Рівненська	87 942	83 211
Сумська	0	35 867
Тернопільська	123 118	172 161
Харківська	0	251 068
Херсонська	70 353	125 534
Хмельницька	70 353	50 214
Черкаська	35 177	64 560
Чернівецька	752 781	505 722
Чернігівська	0	93 254
Київ	105 530	200 555
Севастополь	70 353	103 296
Всього	**3 056 853**	**5 651 412**

Додаток 5. Аудиторський висновок щодо консолідованої фінансової звітності за 2012 рік

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

Консолідована фінансова звітність за рік, який закінчився 31 грудня 2012 року

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

ЗМІСТ

	Стор.
ЗАЯВА ПРО ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ КЕРІВНИЦТВА ЩОДО ПІДГОТОВКИ ТА ЗАТВЕРДЖЕННЯ КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ	1
ЗВІТ НЕЗАЛЕЖНИХ АУДИТОРІВ	2-3
КОНСОЛІДОВАНА ФІНАНСОВА ЗВІТНІСТЬ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ:	
Консолідований баланс	4-5
Консолідований звіт про фінансові результати	6-7
Консолідований звіт про рух грошових коштів	8-9
Консолідований звіт про власний капітал	10-13
Примітки до консолідованої фінансової звітності	14-22
Пояснювальні примітки до консолідованої фінансової звітності	23-32

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

ЗАЯВА ПРО ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ КЕРІВНИЦТВА ЩОДО ПІДГОТОВКИ ТА ЗАТВЕРДЖЕННЯ КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ

Керівництво несе відповідальність за підготовку консолідованої фінансової звітності, яка достовірно відображає консолідований фінансовий стан Міжнародного благодійного фонду „Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні" та дочірнього підприємства у його повній власності ТОВ „Альянс-Україна Консалтансі" (надалі разом – „Організація") станом на 31 грудня 2012 року, а також консолідовані результати їхньої діяльності, рух грошових коштів та зміни у власному капіталі за рік, який закінчився цією датою, у відповідності до українських Положень (стандартів) бухгалтерського обліку („П(с)БО").

При підготовці консолідованої фінансової звітності керівництво несе відповідальність за:

- належний вибір та застосування облікової політики;
- подання інформації, у тому числі даних про облікову політику, у спосіб, який забезпечує доречність, достовірність, порівнянність та зрозумілість такої інформації;
- розкриття додаткової інформації у тих випадках, коли виконання спеціальних вимог П(с)БО є недостатнім для розуміння користувачами звітності впливу конкретних операцій, інших подій та умов на консолідований фінансовий стан та консолідовані фінансові показники діяльності Організації;
- оцінку здатності Організації продовжувати діяльність на безперервній основі у найближчому майбутньому.

Керівництво також несе відповідальність за:

- створення, впровадження та підтримання ефективної та надійної системи внутрішнього контролю у всіх підрозділах Організації;
- ведення належної облікової документації, яка дозволяє у будь-який час продемонструвати та пояснити операції Організації та розкрити з достатньою точністю інформацію щодо її консолідованого фінансового стану і надає керівництву можливість забезпечити відповідність консолідованої фінансової звітності Організації вимогам П(с)БО;
- ведення облікової документації у відповідності до законодавства та українських П(с)БО;
- застосування обґрунтовано доступних заходів щодо збереження активів Організації; та
- виявлення і запобігання випадкам фінансових зловживань та інших порушень.

Ця консолідована фінансова звітність за рік, який закінчився 31 грудня 2012 року, була затверджена до випуску керівництвом Організації 13 серпня 2013 року:

Від імені керівництва Організації:

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні
Ідентифікаційний код 26333815
Україна м. Київ Міжнародний благодійний фонд

Затуливітер Л.,
Головний бухгалтер

ПрАТ «Делойт енд Туш ЮСК»
вул. Жилянська, 48, 50а
Київ, 01033
Україна

Тел.: +38 (044) 490 9000
Факс: +38 (044) 490 9001
www.deloitte.ua

ЗВІТ НЕЗАЛЕЖНОГО АУДИТОРА

Раді директорів Міжнародного благодійного фонду „Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні":

Ми провели аудит консолідованої фінансової звітності Міжнародного благодійного фонду „Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні" та дочірнього підприємства у його повній власності ТОВ „Альянс-Україна Консалтансі" (надалі разом – „Організація"), що додається, яка включає консолідований баланс станом на 31 грудня 2012 року та відповідних консолідованих звітів про фінансові результати, рух грошових коштів та власний капітал за рік, який закінчився цією датою, стислий виклад суттєвих облікових політик та інші пояснювальні примітки (надалі разом – „консолідована фінансова звітність").

Відповідальність керівництва за консолідовану фінансову звітність

Керівництво несе відповідальність за складання і достовірне подання цієї консолідованої фінансової звітності відповідно до українських Положень (стандартів) бухгалтерського обліку та за такий внутрішній контроль, який керівництво визначає потрібним для того, щоб забезпечити складання консолідованої фінансової звітності, що не містить суттєвих викривлень у наслідок шахрайства або помилки.

Відповідальність аудитора

Нашою відповідальністю є висловлення думки щодо цієї консолідованої фінансової звітності на основі результатів проведеного нами аудиту. Ми провели аудит відповідно до Закону України „Про аудиторську діяльність" та Міжнародних стандартів аудиту. Ці стандарти вимагають від нас дотримання відповідних етичних вимог, а також планування й виконання аудиту для отримання достатньої впевненості, що консолідована фінансова звітність не містить суттєвих викривлень.

Аудит передбачає виконання аудиторських процедур для отримання аудиторських доказів щодо сум і розкриттів у консолідованій фінансовій звітності. Вибір процедур залежить від судження аудитора, включаючи оцінку ризиків суттєвих викривлень консолідованої фінансової звітності внаслідок шахрайства або помилки. Виконуючи оцінку цих ризиків, аудитор розглядає заходи внутрішнього контролю, що стосуються складання та достовірного подання Організацією консолідованої фінансової звітності, з метою розробки аудиторських процедур, які відповідають обставинам, а не з метою висловлення думки щодо ефективності внутрішнього контролю Організації. Аудит включає також оцінку відповідності використання облікових політик, прийнятність облікових оцінок, виконаних керівництвом, та оцінку загального подання консолідованої фінансової звітності.

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

Назва «Делойт» стосується однієї або більшої кількості юридичних осіб, що належать до складу «Делойт Туш Томацу Лімітед», приватної компанії, відповідальність учасників якої обмежена наданими ними гарантіями, зареєстрованої згідно із законодавством Великобританії, причому кожна з таких юридичних осіб є самостійною і незалежною юридичною особою. Детальний опис юридичної структури «Делойт Туш Томацу Лімітед» і юридичних осіб, які входять до її складу, представлений у мережі Інтернет за адресою www.deloitte.com/about. Детальний опис юридичної структури «Делойт» в СНД знаходиться за адресою www.deloitte.com/ru/about.

© 2013 ПрАТ «Делойт енд Туш ЮСК». Всі права застережено.

Висловлення думки

На нашу думку, консолідована фінансова звітність відображає достовірно, в усіх суттєвих аспектах, консолідований фінансовий стан Міжнародного благодійного фонду „Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні" та дочірнього підприємства у його повній власності ТОВ „Альянс-Україна Консалтансі" станом на 31 грудня 2012 року, а також консолідовані фінансові результати їхньої діяльності та рух грошових коштів за рік, який закінчився цією датою, відповідно до українських Положень (стандартів) бухгалтерського обліку.

Deloitte & Touche

13 серпня 2013 року

Генеральний директор Євген Заноза
ПрАТ „Делойт енд Туш Юкрейніан Сервісез Компані"
Україна, м. Київ, вул. Жилянська, 48, 50а

Сертифікат аудитора Серія А № 005431
Аудиторської палати України, виданий 26 червня 2003 року згідно з рішенням Аудиторської палати України № 124, подовжений 26 червня 2008 року згідно з рішенням Аудиторської палати України №191/2 до 26 червня 2013 року та подовжений 30 травня 2013 року згідно з рішенням Аудиторської палати України №271/2 до 26 червня 2018 року.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ БАЛАНС
СТАНОМ НА 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ
(у тисячах українських гривень)

Активи	Код рядка	На початок звітного періоду	На кінець звітного періоду
1	2	3	4
I. Необоротні активи			
Нематеріальні активи:			
залишкова вартість	010	1 341	945
первісна вартість	011	2 150	2 351
накопичена амортизація	012	(809)	(1 406)
Незавершені капітальні інвестиції	020	-	-
Основні засоби:			
залишкова вартість	030	1 007	946
первісна вартість	031	4 250	4 851
знос	032	(3 243)	(3 905)
Довгострокові біологічні активи:			
справедлива (залишкова) вартість	035	-	-
первісна вартість	036	-	-
накопичена амортизація	037	-	-
Довгострокові фінансові інвестиції:			
які обліковуються за методом участі в капіталі інших підприємств	040	-	-
інші фінансові інвестиції	045	-	-
Довгострокова дебіторська заборгованість	050	-	-
Залишкова вартість інвестиційної нерухомості	055	-	-
первісна вартість	056	-	-
накопичена амортизація	057	-	-
Відстрочені податкові активи	060	-	-
Гудвіл	065	-	-
Інші оборотні активи	070	-	-
Усього за розділом I	**080**	**2 348**	**1 891**
II. Оборотні активи			
Запаси:			
виробничі запаси	100	12 075	1 367
поточні біологічні активи	110	-	-
незавершене виробництво	120	-	-
готова продукція	130	-	-
товари	140	-	-
Векселі одержані	150	-	-
Дебіторська заборгованість за товари, роботи, послуги:			
чиста реалізаційна вартість	160	-	543
первісна вартість	161	-	543
резерв сумнівних боргів	162	-	-
Дебіторська заборгованість за розрахунками:			
з бюджетом	170	127	1
за виданими авансами	180	-	13 023
з нарахованих доходів	190	-	-
із внутрішніх розрахунків	200	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	210	6 763	19 841
Поточні фінансові інвестиції	220	-	-
Грошові кошти та їхні еквіваленти:			
в національній валюті	230	3 448	4 281
в т.ч. у касі	231	-	-
в іноземній валюті	240	75 451	86 257
Інші оборотні активи	250	-	-
Усього за розділом II	**260**	**97 864**	**125 313**
III. Витрати майбутніх періодів	**270**	**1 303**	**2 299**
IV. Активи, утримувані для продажу	**275**	**-**	-
БАЛАНС	**280**	**101 515**	**129 503**

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ БАЛАНС
СТАНОМ НА 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
(у тисячах українських гривень)

Пасиви	Код рядка	На початок звітного періоду	На кінець звітного періоду
1	2	3	4
I. Власний капітал			
Статутний капітал	300	-	-
Пайовий капітал	310	-	-
Додатковий вкладений капітал	320	-	-
Інший додатковий капітал	330	-	-
Резервний капітал	340	-	-
Нерозподілений прибуток	350	14 763	17 323
Неоплачений капітал	360	-	-
Вилучений капітал	370	-	-
Усього за розділом I	**380**	**14 763**	**17 323**
II. Забезпечення таких витрат і платежів			
Забезпечення виплат персоналу	400	907	1 419
Інші забезпечення	410	-	-
Цільове фінансування	420	80 708	104 400
Усього за розділом II	**430**	**81 615**	**105 819**
III. Довгострокові зобов'язання			
Довгострокові кредити банків	440	-	-
Інші довгострокові фінансові зобов'язання	450	-	-
Відстрочені податкові зобов'язання	460	-	-
Інші довгострокові зобов'язання	470	-	-
Усього за розділом III	**480**	**-**	**-**
IV. Поточні зобов'язання			
Короткострокові кредити банків	500	-	-
Поточна заборгованість за довгостроковими зобов'язаннями	510	-	-
Векселі видані	520	-	-
Кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги	530	263	61
Поточні зобов'язання за розрахунками:			
з одержаних авансів	540	-	-
з бюджетом	550	104	48
з позабюджетних платежів	560	-	-
зі страхування	570	1	12
з оплати праці	580	104	41
з учасниками	590	-	-
із внутрішніх розрахунків	600	-	-
Зобов'язання, пов'язані з основними засобами та групами вибуття, утримуваними для продажу	605	-	-
Інші поточні зобов'язання	610	1 952	3 445
Усього за розділом IV	**620**	**2 424**	**3 607**
V. Доходи майбутніх періодів	**630**	**2 713**	**2 754**
БАЛАНС	**640**	**101 515**	**129 503**

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Затуливітер Л.,
Головний бухгалтер

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ

(у тисячах українських гривень)

I. ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ

Найменування показника	Код рядка	За звітний період	За попередній період
1	2	3	4
Дохід (виручка) від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	010	3 410	5 816
Податок на додану вартість	015	(568)	(969)
Акцизний збір	020	-	-
	025	-	-
Інші вирахування з доходу	030	-	-
Чистий дохід (виручка) від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	**035**	**2 842**	**4 847**
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	040	(1 942)	(2 681)
Валовий:			
прибуток	050	900	2 166
збиток	055	-	-
Інші операційні доходи	060	264 644	208 783
В т.ч. дохід від первісного визнання біологічних активів	061	-	-
Адміністративні витрати	070	(36 482)	(35 211)
Витрати на збут	080	-	-
Інші операційні витрати	090	(226 457)	(175 101)
Фінансові результати від операційної діяльності:			
прибуток	100	2 605	637
збиток	105	-	-
Дохід від участі в капіталі	110	-	-
Інші фінансові доходи	120	-	-
Інші доходи	130	-	-
Фінансові витрати	140	-	-
Втрати від участі в капіталі	150	-	-
Інші витрати	160	(3)	(6)
Фінансові результати від звичайної діяльності до оподаткування:			
прибуток	170	2 602	631
збиток	175	-	-
Фінансові результати від припиненої діяльності			
прибуток	176	-	-
збиток	177	-	-
Податок на прибуток від звичайної діяльності	180	(42)	(59)
Дохід від податку на прибуток від звичайної діяльності	185	-	-
Фінансові результати від звичайної діяльності:			
прибуток	190	2 560	572
збиток	195	-	-
Надзвичайні:			
доходи	200	-	-
витрати	205	-	-
Податки з надзвичайного прибутку	210	-	-
Чистий:			
прибуток	220	2 560	572
збиток	225	-	-
Надання матеріального заохочення	226	-	-

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД
„МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
(у тисячах українських гривень)

II. ЕЛЕМЕНТИ ОПЕРАЦІЙНИХ ВИТРАТ

Найменування показника	Код рядка	За звітний період	За попередній період
1	2	3	4
Матеріальні затрати	230	96 067	51 446
Витрати на оплату праці	240	26 637	24 474
Відрахування на соціальні заходи	250	7 909	6 869
Амортизація	260	1 306	1 297
Інші операційні витрати	270	132 962	128 908
Разом	**280**	**264 881**	**212 994**

III. РОЗРАХУНОК ПОКАЗНИКІВ ПРИБУТКОВОСТІ АКЦІЙ

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

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Затуливітер Л.,
Головний бухгалтер

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО РУХ ГРОШОВИХ КОШТІВ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ

(у тисячах українських гривень)

Найменування показника	Код рядка	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
I. Рух коштів у результаті операційної діяльності			
Надходження від:			
Реалізація продукції (товарів, робіт, послуг)	010	2 765	5 490
Погашення векселів одержаних	015	-	-
Покупців і замовників авансів	020	-	-
Повернення авансів	030	763	1 508
Установ банків відсотків за поточними рахунками	035	-	-
Бюджету податку на додану вартість	040	-	-
Повернення інших податків і зборів (обов'язкових платежів)	045	370	102
Отримання субсидій, дотацій	050	-	-
Цільового фінансування	060	285 948	203 092
Боржників неустойки (штрафів, пені)	070	-	-
Інші надходження	080	2 726	1 191
Витрачання на оплату:			
Товарів (робіт, послуг)	090	(107 653)	(48 096)
Авансів	095	(13 023)	-
Повернення авансів	100	-	-
Працівникам	105	(22 118)	(20 076)
Витрат на відрядження	110	(876)	(693)
Зобов'язань з податку на додану вартість	115	(237)	(650)
Зобов'язань з податку на прибуток	120	(60)	(12)
Відрахувань на соціальні заходи	125	(10 946)	(9 515)
Зобов'язань з інших податків і зборів (обов'язкових платежів)	130	(4 322)	(4 174)
Цільових внесків	140	(119 311)	(96 395)
Інші витрачання	145	(1 535)	(1 714)
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	150	12 491	30 058
Рух коштів від надзвичайних подій	160	-	-
Чистий рух коштів від операційної діяльності	170	12 491	30 058
II. Рух коштів у результаті інвестиційної діяльності			
Реалізація:			
фінансових інвестицій	180	-	-
необоротних активів	190	-	-
майнових комплексів	200	-	-
Отримані:			
відсотки	210	-	-
дивіденди	220	-	-
Інші находження	230	-	-
Придбання:			
фінансових інвестицій	240	-	-
необоротних активів	250	(852)	(685)
майнових комплексів	260	-	-
Інші платежі	270	-	-
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	280	(852)	(685)
Рух коштів від надзвичайних подій	290	-	-
Чистий рух коштів від інвестиційної діяльності	300	(852)	(685)

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО РУХ ГРОШОВИХ КОШТІВ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)

(у тисячах українських гривень)

Найменування показника	Код рядка	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
III. Рух коштів у результаті фінансової діяльності			
Надходження власного капіталу	310	-	-
Отримані позики	320	-	-
Інші надходження	330	-	-
Погашення позик	340	-	-
Сплачені дивіденди	350	-	-
Інші платежі	360	-	-
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	370	-	-
Рух коштів від надзвичайних подій	380	-	-
Чистий рух коштів від фінансової діяльності	390	-	-
Чистий рух коштів за звітний період	400	11 639	29 373
Залишок коштів на початок року	410	78 899	49 526
Вплив зміни валютних курсів на залишок коштів	420	-	-
Залишок коштів на кінець року	430	90 538	78 899

Клепіков А.
Виконавчий директор

Затуливітер Л.
Головний бухгалтер

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ВЛАСНИЙ КАПІТАЛ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ
(у тисячах українських гривень)

Стаття	Код рядка	Статутний капітал	Пайовий капітал	Додатковий вкладений капітал	Інший додатковий капітал	Резервний капітал	Нероз-поділений прибуток	Неопла-чений капітал	Вилучений капітал	Разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Залишок на початок року	**010**	-	-	-	-	-	**14 763**	-	-	**14 763**
Коригування:										
Зміна облікової політики	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Виправлення помилок	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Скоригований залишок на початок року	**050**	-	-	-	-	-	**14 763**	-	-	**14 763**
Переоцінка активів:									-	-
Дооцінка основних засобів	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка основних засобів	070	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка незавершеного будівництва	080	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка незавершеного будівництва	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка нематеріальних активів	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка нематеріальних активів	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	120	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чистий прибуток (збиток) за звітний період	**130**	-	-	-	-	-	**2 560**	-	-	**2 560**

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ВЛАСНИЙ КАПІТАЛ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
(у тисячах українських гривень)

Стаття	Код рядка	Статутний капітал	Пайовий капітал	Додатковий вкладений капітал	Інший додатковий капітал	Резервний капітал	Нероз-поділений прибуток	Неопла-чений капітал	Вилучений капітал	Разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Розподіл прибутку:										
Виплати власникам (дивіденди)	140	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Спрямування прибутку до статутного капіталу	150	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Відрахування до резервного капіталу	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Внески учасників:										
Внески до капіталу	180	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Погашення заборгованості з капіталу	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення капіталу:										
Викуп акцій (часток)	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Перепродаж викуплених акцій (часток)	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Анулювання викуплених акцій (часток)	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення частки в капіталі	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Зменшення номінальної вартості акцій	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни в капіталі:										
Списання невідшкодованих збитків	260	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Безкоштовно отримані активи	270	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	280	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом змін в капіталі	**290**	-	-	-	-	-	**2 560**	-	-	**2 560**
Залишок на кінець року	**300**	-	-	-	-	-	**17 323**	-	-	**17 323**

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні, ідентифікаційний код 26333815, м. Київ, Україна

Затуливітер Л.,
Головний бухгалтер

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ВЛАСНИЙ КАПІТАЛ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2011 РОКУ
(у тисячах українських гривень)

Стаття	Код рядка	Статутний капітал	Пайовий капітал	Додатковий вкладений капітал	Інший додатковий капітал	Резервний капітал	Нероз-поділений прибуток	Неопла-чений капітал	Вилучений капітал	Разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Залишок на початок року	**010**	-	-	-	-	-	**14 191**	-	-	**14 191**
Коригування:										
Зміна облікової політики	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Виправлення помилок	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Скоригований залишок на початок року	**050**	-	-	-	-	-	**14 191**	-	-	**14 191**
Переоцінка активів:										
Дооцінка основних засобів	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка основних засобів	070	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка незавершеного будівництва	080	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка незавершеного будівництва	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка нематеріальних активів	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка нематеріальних активів	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	120	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чистий прибуток (збиток) за звітний період	**130**	-	-	-	-	-	**572**	-	-	**572**

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ВЛАСНИЙ КАПІТАЛ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2011 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
(у тисячах українських гривень)

Стаття	Код рядка	Статутний капітал	Пайовий капітал	Додатковий вкладений капітал	Інший додатковий капітал	Резервний капітал	Нероз-поділений прибуток	Неопла-чений капітал	Вилучений капітал	Разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Розподіл прибутку:										
Виплати власникам (дивіденди)	140	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Спрямування прибутку до статутного капіталу	150	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Відрахування до резервного капіталу	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Внески учасників:										
Внески до капіталу	180	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Погашення заборгованості з капіталу	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення капіталу:										
Викуп акцій (часток)	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Перепродаж викуплених акцій (часток)	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Анулювання викуплених акцій (часток)	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення частки в капіталі	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Зменшення номінальної вартості акцій	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни в капіталі:										
Списання невідшкодованих збитків	260	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Безкоштовно отримані активи	270	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	280	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом змін в капіталі	**290**	-	-	-	-	-	**572**	-	-	**572**
Залишок на кінець року	**300**	-	-	-	-	-	**14 763**	-	-	**14 763**

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Затуливітер Л.,
Головний бухгалтер

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ
(у тисячах українських гривень)

I. Нематеріальні активи

Групи нематеріальних активів	Код рядка	Залишок на початок року		Надійшло за рік	Переоцінка (дооцінка +, уцінка -)		Вибуло за рік		Нараховано амортизації за рік	Втрати від зменшення корисності за рік	Інші зміни за рік		Залишок на кінець року	
		первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація		первісної (переоціненої) вартості	накопиченої амортизації	первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація			первісної (переоціненої) вартості	накопиченої амортизації	первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Права користування природними ресурсами	010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права користування майном	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права на комерційні позначення	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права на об'єкти промислової власності	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Авторське право та суміжні з ним права	050	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші нематеріальні активи	070	2 150	(809)	201	-	-	-	-	(597)	-	-	-	2 351	(1 406)
Разом	**080**	**2 150**	**(809)**	**201**	**-**	**-**	**-**	**-**	**(597)**	**-**	**-**	**-**	**2 351**	**(1 406)**
Гудвіл	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Із рядка 080 графа 14	вартість нематеріальних активів, щодо яких існує обмеження права власності	(081)	-
	вартість оформлених у заставу нематеріальних активів	(082)	-
	вартість створених підприємством нематеріальних активів	(083)	-
Із рядка 080 графа 5	вартість нематеріальних активів, отриманих за рахунок цільових асигнувань	(084)	-
Із рядка 080 графа 15	накопичена амортизація нематеріальних активів, щодо яких існує обмеження права власності	(085)	-

II. Основні засоби

Групи основних засобів	Код рядка	Залишок на початок року		Надійшло за рік	Переоцінка (дооцінка +, уцінка -)		Вибуло за рік		Нараховано амортизації за рік	Втрати від зменшення корисності	Інші зміни за рік		Залишок на кінець року		у тому числі			
															одержані за фінансовою орендою		передані в оперативну оренду	
		первісна (переоцінена) вартість	знос		первісної (переоціненої) вартості	зносу	первісна (переоцінена) вартість	знос			первісної (переоціненої) вартості	зносу	первісна (переоцінена) вартість	знос	первісна (переоцінена) вартість	знос	первісна (переоцінена) вартість	знос
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Земельні ділянки	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інвестиційна нерухомість	105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Капітальні витрати на поліпшення земель	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Будинки, споруди та передавальні пристрої	120	28	(11)	-	-	-	-	-	(8)	-	-	-	28	(19)	-	-	-	-
Машини та обладнання	130	3 271	(2 358)	603	-	-	(34)	33	(578)	-	-	-	3 840	(2 903)	-	-	-	-
Транспортні засоби	140	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інструменти, прилади, інвентар (меблі)	150	17	(11)	-	-	-	-	-	(6)	-	-	-	17	(17)	-	-	-	-
Тварини	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Багаторічні насадження	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші основні засоби	180	464	(393)	-	-	-	(5)	3	(69)	-	-	-	459	(459)	-	-	-	-
Бібліотечні фонди	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Малоцінні необоротні матеріальні активи	200	470	(470)	48	-	-	(11)	11	(48)	-	-	-	507	(507)	-	-	-	-
Тимчасові (нетитульні) споруди	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Природні ресурси	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інвентарна тара	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Предмети прокату	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші необоротні матеріальні активи	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом	**260**	**4 250**	**(3 243)**	**651**	**-**	**-**	**(50)**	**47**	**(709)**	**-**	**-**	**-**	**4 851**	**(3 905)**	**-**	**-**	**-**	**-**

Із рядка 260 графа 14	вартість основних засобів, щодо яких існують передбачені чинним законодавством обмеження права власності	(261)	-
	вартість оформлених у заставу основних засобів	(262)	-
	залишкова вартість основних засобів, що тимчасово не використовуються (консервація, реконструкція тощо)	(263)	-
	первісна (переоцінена) вартість повністю амортизованих основних засобів	(264)	2 461
	орендовані основні засоби цілісних майнових комплексів	(2641)	-
Із рядка 260 графа 8	вартість основних засобів, вилучених з експлуатації для продажу	(265)	23
	залишкова вартість основних засобів, які вибули в результаті надзвичайних подій	(2651)	-
Із рядка 260 графа 5	вартість основних засобів, придбаних за рахунок цільового фінансування	(266)	-
	вартість основних засобів, що взяті в операційну оренду	(267)	-
Із рядка 260 графа 15	знос основних засобів, щодо яких існують обмеження права власності	(268)	-
Із рядка 105 графа 14	вартість інвестиційної нерухомості, оціненої за справедливою вартістю	(269)	-

III. Капітальні інвестиції

Найменування показника	Код рядка	За рік	На кінець року
1	2	3	4
Капітальне будівництво	280	-	-
Придбання (виготовлення) основних засобів	290	603	-
Придбання (виготовлення) інших необоротних матеріальних активів	300	48	-
Придбання (створення) нематеріальних активів	310	201	-
Придбання (вирощування) довгострокових біологічних активів	320	-	-
Інші	330	-	-
Разом	**340**	**852**	**-**

Із рядка 340 графа 3 капітальні інвестиції в інвестиційну нерухомість -
фінансові витрати, включені до капітальних інвестицій -

IV. Фінансові інвестиції

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

Із рядка 045 графа 4 Балансу
Інші довгострокові фінансові інвестиції відображені:

за собівартістю	(421)	-
за справедливою вартістю	(422)	-
за амортизованою собівартістю	(423)	-

Із рядка 220 графа 4 Балансу
Поточні фінансові інвестиції відображені:

за собівартістю	(424)	-
за справедливою вартістю	(425)	-
за амортизованою собівартістю	(426)	-

V. Доходи і витрати

Найменування показника	Код рядка	Доходи	Витрати
1	2	3	4
А. Інші операційні доходи і витрати			
Операційна оренда активів	440	-	1 997
Операційна курсова різниця	450	572	597
Реалізація інших оборотних активів	460	-	-
Штрафи, пеня, неустойки	470	103	-
Утримання об'єктів житлово-комунального і соціально-культурного призначення	480	-	-
Інші операційні доходи і витрати	490	263 969	260 345
у тому числі: відрахування до резерву сумнівних боргів	491	X	25
непродуктивні витрати і втрати	492	X	-
Б. Доходи і втрати від участі в капіталі за інвестиціями в: асоційовані підприємства	500	-	-
дочірні підприємства	510	-	-
спільну діяльність	520	-	-
В. Інші фінансові доходи і витрати: Дивіденди	530	-	X
Відсотки	540	X	-
Фінансова оренда активів	550	-	-
Інші фінансові доходи і витрати	560	-	-
Г. Інші доходи і витрати Реалізація фінансових інвестицій	570	-	-
Доходи від об'єднання підприємств	580	-	-
Результат оцінки корисності	590	-	-
Неопераційна курсова різниця	600	-	-
Безоплатно одержані активи	610	-	X
Списання необоротних активів	620	X	-
Інші доходи і витрати	630	-	3

Товарообмінні (бартерні) операції з продукцією (товарами, роботами, послугами) (631) -

Частка доходу від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за товарообмінними (бартерними) контрактами з пов'язаними сторонами (632) -

Із рядка 540-560 графа 4 Фінансові витрати, включені до собівартості продукції основної діяльності (633) -

VI. Грошові кошти та їхні еквіваленти

Найменування показника	Код рядка	На кінець року
1	2	3
Каса	640	-
Поточні рахунки в банку	650	90 538
Інші рахунки в банку (акредитиви, чекові книжки)	660	-
Грошові кошти в дорозі	670	-
Еквіваленти грошових коштів	680	-
Разом	**690**	**90 538**

Із рядка 070 графа 4 Балансу Грошові кошти, використання яких обмежено (691) -

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ (ПРОДОВЖЕННЯ)
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ
(у тисячах українських гривень)

VII. Забезпечення і резерви

Види забезпечень і резервів	Код рядка	Залишок на початок року	Збільшення за звітній рік		Використано у звітному році	Сторновано невикорис-тану суму у звітному році	Сума очікуваного відшкодуван-ня витрат іншою стороною, що врахована при оцінці забезпечення	Залишок на кінець року
			нараховано (створено)	додаткові відрахування				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Забезпечення на виплату відпусток працівникам	710	907	723	-	211	-	-	**1 419**
Забезпечення наступних витрат на додаткове пенсійне забезпечення	720	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на виконання гарантійних зобов'язань	730	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на реструктуризацію	740	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на виконання зобов'язань щодо обтяжливих контрактів	750	-	-	-	-	-	-	-
Інші забезпечення	760	-	-	-	-	-	-	-
Страхові резерви	770	-	-	-	-	-	-	-
Резерв сумнівних боргів	775	388	25	-	388	-	-	**25**
Разом	**780**	**1 295**	**748**	-	**599**	-	-	**1 444**

VIII. Запаси

Найменування показника	Код рядка	Балансова вартість на кінець року	Переоцінка за рік	
			збільшення чистої вартості реалізації*	уцінка
1	2	3	4	5
Сировина і матеріали	800	-	-	-
Купівельні напівфабрикати та комплектуючі вироби	810	-	-	-
Пальне	820	-	-	-
Тара і тарні матеріали	830	-	-	-
Будівельні матеріали	840	-	-	-
Запасні частини	850	-	-	-
Матеріали сільськогосподарського призначення	860	-	-	-
Поточні біологічні активи	870	-	-	-
Малоцінні та швидкозношувані предмети	880	1 367	-	-
Незавершене виробництво	890	-	-	-
Готова продукція	900	-	-	-
Товари	910	-	-	-
Разом	**920**	**1 367**	**-**	**-**

Із рядка 920 графа 3 Балансова вартість запасів:		
відображених за чистою вартістю реалізації	(921)	-
переданих у переробку	(922)	-
оформлених в заставу	(923)	-
переданих на комісію	(924)	-
Активи на відповідальному зберіганні (позабалансовий рахунок 02)	(925)	-
Із рядка 275 графа 4 Балансу запаси, призначені для продажу	(926)	-

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

IX. Дебіторська заборгованість

Найменування показника	Код рядка	Всього на кінець року	в т. ч. за строками непогашення		
			до 12 місяців	від 12 до 18 місяців	від 18 до 36 місяців
1	2	3	4	5	6
Дебіторська заборгованість за товари, роботи, послуги	940	543	-	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	950	19 841	-	25	-

Списано у звітному році безнадійної дебіторської заборгованості	(951)	388
Із рядків 940 і 950 графа 3 заборгованість з пов'язаними сторонами	(952)	-

X. Нестачі і втрати від псування цінностей

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Виявлено (списано) за рік нестач і втрат	960	-
Визнано заборгованістю винних осіб у звітному році	970	-
Сума нестач і втрат, остаточне рішення щодо винуватців за якими на кінець року не прийнято (позабалансовий рахунок 072)	980	-

XI. Будівельні контракти

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

XII. Податок на прибуток

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Поточний податок на прибуток	1210	42
Відстрочені податкові активи: на початок звітного року	1220	-
на кінець звітного року	1225	-
Відстрочені податкові зобов'язання: на початок звітного року	1230	-
на кінець звітного року	1235	-
Включено до Звіту про фінансові результати – усього	1240	42
у тому числі: поточний податок на прибуток	1241	42
зменшення (збільшення) відстрочених податкових активів	1242	-
збільшення (зменшення) відстрочених податкових зобов'язань	1243	-
Відображено у складі власного капіталу – усього	1250	-
у тому числі: поточний податок на прибуток	1251	-
зменшення (збільшення) відстрочених податкових активів	1252	-
збільшення (зменшення) відстрочених податкових зобов'язань	1253	-

XIII. Використання амортизаційних відрахувань

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Нараховано за звітний рік	1300	1 306
Використано за рік – усього	1310	852
в тому числі на:		
будівництво об'єктів	1311	-
придбання (виготовлення) та поліпшення основних засобів	1312	651
з них машини та обладнання	1313	603
придбання (створення) нематеріальних активів	1314	201
погашення отриманих на капітальні інвестиції позик	1315	-
	1316	-
	1317	-

XIV. Біологічні активи

Групи біологічних активів	Код рядка	Обліковуються за первісною вартістю										Обліковуються за справедливою вартістю				
		залишок на початок року		надійшло за рік	вибуло за рік		нараховано амортизації за рік	втрати від зменшення корисності	вигоди від відновлення корисності	залишок на кінець року		залишок на початок року	надійшло за рік	зміни вартості за рік	вибуло за рік	залишок на кінець року
		первісна вартість	накопичена амортизація		первісна вартість	накопичена амортизація				первісна вартість	накопичена амортизація					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Довгострокові біологічні активи – усього в тому числі:	1410	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
робоча худоба	1411	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
продуктивна худоба	1412	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
багаторічні насадження	1413	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1414	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
інші довгострокові біологічні активи	1415	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Поточні біологічні активи – усього в тому числі:	1420	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-
тварини на вирощуванні та відгодівлі	1421	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-
біологічні активи в стані біологічних перетворень (крім тварин на вирощуванні та відгодівлі)	1422	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-
	1423	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-
інші поточні біологічні активи	1424	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-
Разом	**1430**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Із рядка 1430 графа 5 і графа 14	вартість біологічних активів, придбаних за рахунок цільового фінансування	(1431)	-
Із рядка 1430 графа 6 і графа 16	залишкова вартість довгострокових біологічних активів, первісна вартість поточних біологічних активів і справедлива вартість біологічних активів, утрачених унаслідок надзвичайних подій	(1432)	-
Із рядка 1430 графа 11 і графа 17	балансова вартість біологічних активів, щодо яких існують передбачені законодавством обмеження права власності	(1433)	-

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „МІЖНАРОДНИЙ АЛЬЯНС З ВІЛ/СНІД В УКРАЇНІ"

ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ (ПРОДОВЖЕННЯ)
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2012 РОКУ
(у тисячах українських гривень)

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

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

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Затуливітер Л.,
Головний бухгалтер

1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

Міжнародний благодійний фонд „Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні" (надалі – „Альянс Україна") є міжнародним благодійним фондом, створеним згідно з положеннями Закону України „Про благодійність та благодійні організації" наприкінці 2002 року, який розпочав свою діяльність з моменту його реєстрації у Міністерстві юстиції України у березні 2003 року. Після здобуття управлінської незалежності від свого засновника, Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (Великобританія), на початку 2009 року „Альянс Україна" став незалежною партнерською організацією, яка зберігає членство у глобальному партнерстві Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД. Консолідована фінансова звітність включає фінансову звітність „Альянсу Україна" та дочірнього підприємства у його повній власності ТОВ „Альянс-Україна Консалтансі", зареєстрованого у Києві, Україна (надалі разом – „Організація").

Основна діяльність „Альянсу Україна" передбачає:

- зниження розповсюдження ВІЛ-інфекції та смертності від СНІДу та зменшення негативного впливу епідемії шляхом підтримки громадської протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні, Європі та Центральній Азії;
- поширення ефективних підходів до профілактики й лікування ВІЛ/СНІД в Україні.

Основною господарською діяльністю дочірнього підприємства „Альянсу Україна" у його повній власності, ТОВ „Альянс-Україна Консалтансі", є надання консультаційних послуг щодо зниження розповсюдження ВІЛ-інфекції та СНІДу своїм клієнтам та Міжнародному Альянсу з ВІЛ/СНІД (Великобританія).

Діяльність Організації фінансується за допомогою грантів та благодійних внесків. Один із основних грантів наданий Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (надалі – „Глобальний фонд") безпосередньо Організації і використовується для фінансування програми „Побудова стійкої системи комплексних послуг з профілактики ВІЛ, лікування, догляду та підтримки найуразливіших верств населення та людей, які живуть із ВІЛ, в Україні" (Раунд 10), згідно із підписаною угодою за грантовим номером UKR-011-G08-H від 15 грудня 2011 року. Загальна сума фінансування за цією угодою становить 43 615 тисяч доларів США (еквівалент 348 615 тисяч гривень станом на 31 грудня 2012 року) і її надання очікується до кінця грудня 2013 року.

Організація також отримує інше фінансування від Глобального фонду на програму „Зниження захворюваності туберкульозом в Україні за рахунок розширення та покращення доступу до високоякісних послуг з профілактики та лікування туберкульозу" (Раунд 9), яке надається через Благодійний фонд „Розвиток України". Грант фінансується у два етапи. Загальна сума фінансування для Етапу I на 2011 та 2012 роки становить 12 456 тисяч доларів США (еквівалент 99 461 тисячі гривень), згідно з оновленою додатковою угодою із Благодійним фондом „Розвиток України" від 11 квітня 2012 року. Відповідно до додаткової угоди з благодійним фондом „Розвиток України" від 26 грудня 2012 року, Етап I Раунду 9 був продовжений до 30 червня 2013 року.

Протягом року, що закінчився 31 грудня 2012, Організація також фінансувалась Глобальним фондом згідно програми „Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні" (Раунд 6). Цей грант має ліміт у сумі 79 223 тисячі доларів США (еквівалент 633 229 тисяч гривень станом на 31 грудня 2012 року). Організація мала доступ до коштів гранту протягом періоду у п'ять років, починаючи із серпня 2007 року до 31 липня 2012 року, розділеному на два етапи: Етап I – від 1 серпня 2007 року до 31 липня 2009 року та Етап II – від 1 серпня 2009 року до 31 липня 2012 року. Заходи із закриття програми були затверджені планом та бюджетом закриття на період з 1 серпня 2012 до 30 квітня 2013 року.

Кількість працівників Організації станом на 31 грудня 2012 року становила 123 особи (на 31 грудня 2011: 120 осіб). Зареєстрованою адресою Організації є: вул. Димитрова, 5, буд. 10а, поверх 9, 03680, Київ, Україна.

2. ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ОБЛІКОВОЇ ПОЛІТИКИ

Загальна інформація – Наведена консолідована фінансова звітність Організації була підготовлена у відповідності до українських Положень (стандартів) бухгалтерського обліку („П(с)БО"), затверджених Міністерством фінансів України та зареєстрованих Міністерством юстиції України станом на дату підготовки цієї консолідованої фінансової звітності.

Консолідована фінансова звітність, яка додається, була підготовлена станом на 31 грудня 2012 року та охоплює період від 1 січня 2012 року до 31 грудня 2012 року.

Ця консолідована фінансова звітність була підготовлена у національній валюті України – гривні. Якщо не зазначено інше, суми подаються у тисячах українських гривень.

Підготовка консолідованої фінансової звітності згідно з П(с)БО вимагає від керівництва робити оцінки та припущення, які впливають на відображені суми активів та зобов'язань, розкриття умовних активів та зобов'язань, а також відображені у звітності суми доходів та витрат протягом звітного періоду. Фактичні результати можуть відрізнятися від таких оцінок.

Основа консолідації – Ця консолідована фінансова звітність включає фінансову звітність „Альянсу Україна" („Материнська компанія") та підприємства, контрольованого Материнською компанією (її дочірнього підприємства). Контроль досягається тоді, коли Материнська компанія має можливість, прямо чи опосередковано, управляти фінансовою та операційною політикою підприємства з метою отримання вигід від його діяльності. Фінансова звітність дочірнього підприємства включається у консолідовану фінансову звітність Організації із дати, коли фактично розпочинає діяти контроль.

В разі необхідності, у фінансову звітність дочірніх підприємств вносяться коригування з метою приведення їхньої облікової політики у відповідність до політики, прийнятої Материнською компанією.

Усі операції між підприємствами Організації, відповідні залишки за розрахунками, а також доходи і витрати за операціями повністю виключаються під час консолідації.

Основні засоби – Усі об'єкти основних засобів відображаються за історичною вартістю, за вирахуванням будь-якого накопиченого зносу та накопичених збитків від знецінення. Історична вартість основних засобів включає ціну придбання, пов'язані із придбанням непрямі податки, які не відшкодовуються, витрати на встановлення та обслуговування основних засобів, а також інші витрати, які безпосередньо пов'язані із приведенням об'єктів основних засобів у стан, необхідний для експлуатації відповідно до намірів керівництва.

Амортизація усіх груп основних засобів розраховується із використанням прямолінійного методу протягом таких строків корисного використання:

	Кількість років
Будівлі, споруди та передавальне обладнання	3 роки
Машини та обладнання	3 роки
Інструменти, прилади та устаткування (меблі)	3 роки
Інші основні засоби	3 роки
Малоцінні необоротні матеріальні активи	Повністю амортизуються після введення в експлуатацію

Історична вартість об'єктів основних засобів збільшується на суми витрат, пов'язаних із поліпшенням об'єктів основних засобів (модернізацією, модифікацією, добудовою, встановленням обладнання, реконструкцією тощо), яке збільшує майбутні економічні вигоди, первісно очікувані від використання об'єкту основних засобів. Капіталізовані витрати на поліпшення основних засобів амортизуються із використанням прямолінійного методу за тими самими ставками, що й відповідні об'єкти основних засобів.

Витрати на ремонт та технічне обслуговування, а також витрати, пов'язані із обслуговуванням активів, включаються до консолідованого звіту про фінансові результати того періоду, в якому вони були понесені.

Прибуток або збиток, який виникає у результаті вибуття об'єкта основних засобів, визначається як різниця між надходженнями від продажу та балансовою вартістю і включається до складу інших доходів або витрат від звичайної діяльності.

Нематеріальні активи – Нематеріальні активи, придбані Організацією, і мають обмежені строки корисного використання, складаються, головним чином, з програмного забезпечення.

Придбані або отримані безплатно права на програмне забезпечення відображаються за первісною вартістю, за вирахуванням накопиченої амортизації та накопичених збитків від знецінення. Амортизація нематеріальних активів визнається на прямолінійній основі протягом очікуваних строків їхнього корисного використання (в основному, три роки). Амортизація нематеріальних активів розпочинається тоді, коли активи готові до використання за призначенням.

Знецінення основних засобів та нематеріальних активів – На кожну дату балансу Організація переглядає балансову вартість своїх основних засобів та нематеріальних активів з метою визначення чи існують які-небудь свідчення того, що ці активи могли зазнати збитку від зменшення корисності. У разі наявності таких свідчень Організація оцінює суму відшкодування відповідного активу для визначення розміру збитку від знецінення (якщо таке знецінення мало місце). Якщо неможливо здійснити оцінку суми відшкодування окремого активу, Організація оцінює суму відшкодування одиниці, яка генерує грошові кошти, до якої належить цей актив.

Сума очікуваного відшкодування є більшою з величин: справедливої вартості, за вирахуванням витрат на продаж, та вартості у використанні. У випадках, коли балансова вартість перевищує очікувану суму відшкодування, балансова вартість активів зменшується до суми їхнього очікуваного відшкодування, а збиток від знецінення визнається у відповідному періоді та включається до складу операційних витрат.

Збитки від знецінення об'єктів основних засобів включаються до складу інших витрат за звітний період, причому відповідне зменшення історичної вартості у балансі та накопичені суми амортизації відображаються у примітках до консолідованої фінансової звітності у графі „Інші зміни за рік".

Якщо станом на дату балансу свідчення знецінення зникають, Організація визнає сторнування збитку від знецінення. Водночас, балансова вартість активу після його відшкодування не повинна перевищувати його балансову вартість, визначену на дату відшкодування, за вирахуванням суми попередньо визначених збитків від знецінення. Сторнування збитку від знецінення визнається одразу у консолідованому звіті про фінансові результати.

Запаси – Запаси оцінюються за меншою з двох величин: первісної вартості та чистої вартості реалізації. Чиста вартість реалізації запасів визначається, як справедлива вартість запасів за вирахуванням очікуваних витрат на їх реалізацію. Первісна вартість запасів та малоцінних статей обліковується із використанням методу FIFO („перше надходження – перше вибуття") та методу ідентифікованої вартості і включає витрати, понесені на придбання запасів, доставку та доведення їх до стану, в якому вони придатні для використання у запланованих цілях.

Запаси відображаються за вирахуванням резерву на покриття збитків від мало ліквідних, пошкоджених або застарілих активів.

Дебіторська заборгованість за виданими авансами – Дебіторська заборгованість за виданими авансами представлена авансами, наданими постачальникам, у процесі здійснення закупок обладнання, запасів, включаючи медичні препарати, послуг тощо з метою виконання програмної діяльності, та відображається у сумі виданих авансів, за вирахуванням будь-якого резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості.

Інша поточна дебіторська заборгованість – Інша поточна дебіторська заборгованість відображається за чистою вартістю реалізації, за вирахуванням будь-якого резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості.

Інша поточна дебіторська заборгованість визнається як активи, коли існує вірогідність надходження майбутніх економічних вигід для Організації і їхню суму можна визначити достовірно.

Інша поточна дебіторська заборгованість Організації, головним чином, стосується суб-реципієнтів, які отримують фінансування та виконують благодійну діяльність від імені Організації.

Резерв на покриття збитків від сумнівної заборгованості – Сума резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості визначається керівництвом Організації на основі його оцінок стосовно кредитоспроможності конкретних дебіторів. Резерв формується тоді, коли існують об'єктивні свідчення того, що Організація не зможе відшкодувати усю належну суму у відповідності до первісних умов угоди. Організація сформувала резерви на покриття збитків від сумнівної заборгованості у повному обсязі щодо дебіторської заборгованості Організації, простроченої більше 365 днів. Організація також створює резерв на покриття збитків від заборгованості, відшкодування якої вважається сумнівним.

Грошові кошти та їхні еквіваленти – Грошові кошти та їхні еквіваленти включають грошові кошти у касі та грошові кошти на рахунках в банках.

Доходи майбутніх періодів – Доходи майбутніх періодів, головним чином, представлені чистою балансовою вартістю основних засобів та нематеріальних активів, отриманих безкоштовно і які ще не амортизовані повністю. Доходи майбутніх періодів визнаються як інші операційні доходи у консолідованому звіті про фінансові результати і пов'язані з витратами на знос та амортизацію, визнаними протягом звітного періоду.

Фінансові інструменти – Фінансові інструменти первісно оцінюються за їхньою фактичною вартістю, яка складається зі справедливої вартості активів, зобов'язань та інструментів власного капіталу, наданих або отриманих в обмін на відповідний фінансовий інструмент, та витрат, безпосередньо пов'язаних із придбанням або вибуттям фінансового інструмента (комісій, обов'язкових зборів та платежів за передачу фінансових інструментів тощо). На кожну подальшу дату балансу після визнання фінансові активи оцінюються за їхньою справедливою вартістю, а фінансові зобов'язання оцінюються за амортизованою вартістю.

Керівництво Організації вважає, що справедлива вартість грошових коштів та їхніх еквівалентів, а також дебіторської та кредиторської заборгованості фактично дорівнює їхній балансовій вартості у зв'язку з короткостроковим характером цих інструментів.

Визнання доходів – Доходи від реалізації Організації стосуються її дочірнього підприємства, ТОВ „Альянс-Україна Консалтансі", за надання консультаційних послуг. Доходи від надання послуг визнаються в залежності від стадії завершеності операції на кінець звітного періоду, якщо її результат можна достовірно оцінити. Результат операції можна оцінити достовірно, коли виконані усі із наведених нижче умов:

- суму доходів можна достовірно оцінити;
- є вірогідним надходження до підприємства економічних вигід, пов'язаних із операцією;
- стадію завершеності операції на кінець звітного періоду можна достовірно оцінити; та
- витрати, понесені на операцію та на завершення операції, можна достовірно оцінити.

Отримане цільове фінансування визнається як інші операційні доходи у тих періодах, в яких понесені відповідні витрати, пов'язані із фінансуванням програм. Первісна вартість основних засобів та нематеріальних активів, отриманих за цільовим фінансуванням, визнається як інші операційні доходи протягом періоду їхніх строків корисного використання у відповідності до сум зносу/амортизації, нарахованими на ці активи. Залишок отриманого цільового фінансування, щодо якого Організація ще не понесла витрат, відображається на балансі Організації серед забезпечень витрат та платежів.

Визнання витрат – Витрати, понесені Організацією, представлені витратами на послуги, надані підрядниками, оренду офісних приміщень, заробітну плату та інші послуги.

Адміністративні витрати, головним чином, включають витрати на заробітну плату працівників Організації та інші витрати.

Операційна оренда – Операційна оренда – це оренда, за умовами якої Організація не отримує усіх істотних ризиків та вигід від використання та володіння орендованим активом. Витрати на оренду визнаються у консолідованій фінансовій звітності як витрати поточного періоду протягом строку дії відповідної оренди.

Операції в іноземній валюті – Монетарні активи та зобов'язання, деноміновані в іноземній валюті, перераховуються у гривню за курсами обміну валют, встановленими Національним банком України на кінець звітного періоду. Доходи та витрати, деноміновані у іноземній валюті, перераховуються за курсами обміну валют, встановленими Національним банком України на дати відповідних операцій. Усі реалізовані та нереалізовані прибутки та збитки, які виникають у результаті курсових різниць, визнаються у консолідованому звіті про фінансові результати.

Відповідні курси обміну валют були представлені таким чином:

	Станом на 31 грудня 2012 року	Середній курс обміну валют за 2012 рік	Станом на 31 грудня 2011 року	Середній курс обміну валют за 2011 рік
Гривня/долар США	7.9930	7.9910	7.9898	7.9677
Гривня/євро	10.5372	10.2692	10.2981	11.0926

Умовні зобов'язання та активи – Умовні зобов'язання не визнаються у консолідованій фінансовій звітності. Вони розкриваються у пояснювальних примітках до консолідованої фінансової звітності, за винятком випадків, коли вибуття ресурсів, які втілюють у собі економічні вигоди, є малоймовірним.

Умовні активи не визнаються у консолідованій фінансовій звітності, але розкриваються у пояснювальних примітках до консолідованої фінансової звітності, коли існує висока вірогідність надходження економічних вигід.

Податок на прибуток – „Альянс Україна" зареєстрований як організація, що не має статусу платника податків, таким чином, за виключенням сум певних операцій, які не є суттєвими, всі витрати з податку на прибуток стосуються дочірнього підприємства Організації, ТОВ „Альянс-Україна Консалтансі". Витрати з податку на прибуток базуються на сумі прибутку або збитку за рік та відстроченого податку. За оцінками керівництва Організації, сума відстрочених податків є несуттєвою за роки, які закінчилися 31 грудня 2012 та 2011 років, відповідно, вона не була визнана у консолідованій фінансовій звітності.

3. ГРОШОВІ КОШТИ ТА ЇХНІ ЕКВІВАЛЕНТИ

Станом на 31 грудня грошові кошти та їхні еквіваленти представлені таким чином:

	2012	2011
Грошові кошти у доларах США	85 939	75 451
Грошові кошти у гривнях	4 281	3 448
Грошові кошти у євро	318	-
Разом	**90 538**	**78 899**

4. ІНША ПОТОЧНА ДЕБІТОРСЬКА ЗАБОРГОВАНІСТЬ

Станом на 31 грудня 2012 та 2011 років інша поточна дебіторська заборгованість була представлена, головним чином, сумою заборгованості суб-реципієнтів, які отримують фінансування та виконують благодійну діяльність від імені Організації, у сумі 19 841 тисяча гривень та 6 763 тисячі гривень, відповідно. Вказані суми дебіторської заборгованості вказані за вирахуванням резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості, що складав 25 тисяч гривень та 388 тисяч гривень на 31 грудня 2012 та 2011 року, відповідно.

Інформація про рух резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості представлена таким чином:

	2012	2011
Залишок на початок року	**388**	**143**
Збільшення суми резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості	25	245
Суми, списані протягом року	(388)	-
Залишок на кінець року	**25**	**388**

5. ОПЕРАЦІЇ З ПОВ'ЯЗАНИМИ СТОРОНАМИ

Єдиними операціями з пов'язаними особами протягом 2012 та 2011 років були поточні виплати провідному управлінському персоналу Організації.

За рік, що закінчився 31 грудня 2012 року, загальна сума компенсацій ключовому управлінському персоналу Організації була відображена у складі адміністративних витрат та становила 3 894 тисячі гривень (за рік, що закінчився 31 грудня 2011 року: 3 139 тисяч гривень); позик та інших довгострокових виплат не було.

6. УМОВНІ ТА КОНТРАКТНІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ

Операційне середовище – Основна діяльність Організації провадиться на території України. На ринки країн, які розвиваються, наприклад України, впливають економічні, політичні, соціальні, правові та законодавчі ризики, які сильно відрізняються від ризиків країн із більш розвинутими ринками. Закони і нормативні акти, які впливають на провадження господарської діяльності в Україні, продовжують зазнавати стрімких змін, а податкове і регуляторне середовище може неоднозначно тлумачитись. Майбутній економічний напрям розвитку України значним чином залежить від ефективності фінансових та монетарних заходів, яких вживає уряд, разом зі змінами в юридичному, регулятивному та політичному середовищі.

Оподаткування – Місцеве і загальнодержавне податкове законодавство в Україні зазнає постійних змін. Крім того, трапляються випадки його непослідовного застосування, тлумачення та виконання. Недотримання законів та нормативних вимог може призвести до накладання суттєвих штрафів та нарахування значної пені. У результаті майбутніх податкових перевірок можуть бути виявлені додаткові зобов'язання, які не відповідатимуть податковій звітності Організації. Станом на 31 грудня 2012 року існує ризик, що податкові органи можуть мати інше трактування питань оподаткування доходів від продажу валюти і нарахувати податок від прибутку підприємств у сумі 432 тисячі гривень, а також штрафи у сумі 108 тисяч гривень. Керівництво вважає, що Організація діє відповідно до місцевого податкового законодавства, однак, існує багато нових законів у сфері оподатковування, а також у сфері операцій з іноземною валютою, трактування яких не завжди однозначне.

Юридичні питання – Організація час від часу бере участі у судових розглядах, проте жоден з них, ні в цілому, ні окремо, не мав суттєвого негативного впливу на Організацію. На думку керівництва Організації, розгляд судових питань суттєво не вплине на фінансовий стан Організації чи результати її діяльності.

Зобов'язання за договорами операційної оренди – Станом на 31 грудня 2012 та 2011 років Організація має зобов'язання за невідкличними протягом одного року договорами операційної оренди приміщень у сумі 1 974 тисячі гривень та 1 974 тисячі гривень, відповідно.

7. ПОЛІТИКА УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ

Основні категорії фінансових інструментів – Основні фінансові зобов'язання Організації включають забезпечення виплат персоналу, кредиторську заборгованість за товари, роботи, послуги, поточні зобов'язання за розрахунками з бюджетом, з оплати праці та страхування, а також інші поточні зобов'язання. Основною метою цих фінансових інструментів є залучення коштів для операційної діяльності Організації. Організація має різноманітні фінансові активи, такі як грошові кошти та їхні еквіваленти, дебіторську заборгованість за товари, роботи, послуги, а також іншу поточну дебіторську заборгованість.

	31 грудня 2012 року	31 грудня 2011 року
Фінансові активи		
Грошові кошти та їхні еквіваленти	90 538	78 899
Інша поточна дебіторська заборгованість	19 841	6 763
Дебіторська заборгованість за товари, роботи, послуги: чиста реалізаційна вартість	543	-
Усього фінансових активів	**110 922**	**85 662**
Фінансові зобов'язання		
Інші поточні зобов'язання	3 445	1 952
Забезпечення виплат персоналу	1 419	907
Кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги	61	263
Поточні зобов'язання за розрахунками з бюджетом	48	104
Поточні зобов'язання за розрахунками з оплати праці	41	104
Поточні зобов'язання за розрахунками зі страхування	12	1
Усього фінансових зобов'язань	**5 026**	**3 331**

Основними ризиками, які виникають у результаті використання фінансових інструментів Організації, є кредитний ризик, валютний ризик та ризик ліквідності.

Кредитний ризик – Для Організації властивий кредитний ризик, тобто ризик того, що одна сторона фінансового інструмента не зможе виконати свої зобов'язання і змусить іншу сторону понести фінансовий збиток.

Кредитний ризик Організації, головним чином, стосується її торгової та іншої поточної дебіторської заборгованості. Суми подаються у звітності за вирахуванням резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості, який розраховується керівництвом Організації на основі попереднього досвіду та їхньої оцінки поточної економічної ситуації.

Валютний ризик – Валютний ризик полягає в тому, що фінансові результати Організації зазнають негативного впливу у результаті змін курсів обміну валют, які стосуються операцій Організації. Організація провадить певні операції, деноміновані в іноземній валюті. Організація не використовує жодних похідних фінансових інструментів для управління валютним ризиком.

Балансова вартість монетарних активів та зобов'язань Організації, деномінованих у відповідній іноземній валюті станом на 31 грудня 2012 та 2011 років, представлена таким чином:

	31 грудня 2012 року		31 грудня 2011 року	
	Долари США	Євро	Долари США	Євро
Активи				
Грошові кошти та їхні еквіваленти	85 939	318	75 451	-
Дебіторська заборгованість за виданими авансами	8 534	2	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	-	-	-	19
Усього активів	**94 473**	**320**	**75 451**	**19**
Зобов'язання				
Інші поточні зобов'язання	1 680	-	101	-
Усього зобов'язань	**1 680**	**-**	**101**	**-**
Чиста валютна позиція	**92 793**	**320**	**75 350**	**19**

У нижченаведеній таблиці представлена інформація щодо чутливості Організації у разі послаблення української гривні стосовно долара США та євро на 10%. Цей рівень чутливості представляє оцінку керівництвом на звітні дати обґрунтовано можливої зміни валютних курсів. Аналіз чутливості включає лише непогашені залишки монетарних статей, деномінованих в іноземних валютах, та коригує перерахування цих статей у валюту подання на кінець періодів з урахуванням 10-процентної зміни курсів обміну валют.

	31 грудня 2012 року		31 грудня 2011 року	
	Долари США	Євро	Долари США	Євро
Прибуток	9 279	32	7 535	2

Ризик ліквідності – Ризик ліквідності – це ризик того, що Організація не зможе погасити свої зобов'язання по мірі їхнього виникнення. Організація здійснює ретельний моніторинг та управління своєю позицією ліквідності. Організація здійснює детальне бюджетування та прогнозування грошових коштів, що допомагає забезпечити наявність достатніх грошових коштів для задоволення платіжних зобов'язань.

Станом на 31 грудня 2012 та 2011 років усі фінансові зобов'язання Організації на основі платежів за договорами підлягали виплаті протягом періоду від одного до трьох місяців.

Ризик концентрації – Протягом року, що закінчився 31 грудня 2012 року, фінансування, яке надавав Глобальний фонд, становило 97% від усіх внесків, отриманих Організацією. Для управління цим ризиком Організація здійснює заходи для отримання нового додаткового фінансування від інших донорських організацій.

8. СПРАВЕДЛИВА ВАРТІСТЬ ФІНАНСОВИХ ІНСТРУМЕНТІВ

Розкриття очікуваної справедливої вартості фінансових інструментів здійснюється у відповідності до вимог П(с)БО 13 „Фінансові інструменти". Справедлива вартість визначається як сума, за яку інструмент можна обміняти у поточній операції між обізнаними, зацікавленими та незалежними сторонами, окрім операцій примусового або ліквідаційного продажу. Оскільки для більшості фінансових інструментів Організації не існує готового доступного ринку, для визначення їхньої справедливої вартості необхідно застосовувати професійні судження на основі поточної економічної ситуації та конкретних ризиків, властивих для відповідного інструмента. Оцінки, подані у цій консолідованій фінансовій звітності, не обов'язково відображають суми, які Організація могла б реалізувати у результаті ринкового обміну від продажу повного пакету певного інструмента.

Станом на 31 грудня 2012 та 2011 років справедлива вартість усіх активів та зобов'язань Організації, за оцінками керівництва Організації, приблизно дорівнює їхній балансовій вартості.

9. ПОДІЇ ПІСЛЯ ДАТИ БАЛАНСУ

Після 31 грудня 2012 року, обсяг фінансування для реалізації Етапу I Раунду 9 був збільшений до 15 851 тисячі доларів США (еквівалент 126 697 тисяч гривень станом на 31 грудня 2012 року).

10. ЗАТВЕРДЖЕННЯ КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ

Ця консолідована фінансова звітність була схвалена керівництвом та затверджена до випуску 13 серпня 2013 року.

Додаток 6. Інформаційна та методична діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», перелік виданих публікацій за 2012 рік

Публікації для представників уразливих груп

Репродуктивне здоров'я

У брошурі для клієнтів програм представлена базова інформація щодо репродуктивної системи чоловіка і жінки, подані основні правила особистої гігієни, інформація про засоби контрацепції, особливості контрацепції для ВІЛ-позитивних та споживачів наркотиків, а також загальні відомості про інфекції, що передаються статевим шляхом.

Переломний момент: допомога у кризових ситуаціях

Видання містить матеріал про те, що робити і хто може допомогти у кризовій ситуації, а також про причини виникнення криз та їх відмінності. Автори розглядають брошуру не як керівництво до дії, а як мотивацію до подолання важких життєвих ситуацій. Вона буде корисна людям, які опинилися в кризовій ситуації, а також соціальним працівникам і психологам профілактичних програм для ефективного соціального супроводу кризових клієнтів.

Захисти свої права: взаємодія з міліцією

Брошура призначена для всіх клієнтів проектів, а також для соціальних та аутріч-працівників, які займаються консультуванням клієнтів. У доступній формі подані основні алгоритми дій/поведінки у найтиповіших ситуаціях, пов'язаних зі спілкуванням з міліцією, – коли людину зупинили на вулиці, запросили у відділення міліції, прийшли додому з обшуком тощо.

Безпечний укол (2012)

Дана публікація призначена для клієнтів програм Зменшення Шкоди – споживачів ін'єкційних наркотиків і містить базову інформацію щодо безпечних ін'єкцій, а також можливі ускладнення та шляхи їх уникнення.

Публікації для фахівців у сфері профілактики ВІЛ

Довідник організацій, що працюють у сфері ВІЛ/СНІД (2012)

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

Сильні ми. Мобілізація і розвиток потенціалу спільнот, уразливих до ВІЛ

Практичний посібник для лідерів спільнот і тренерів надає основні теоретичні та методологічні підходи щодо розвитку потенціалу уразливих до ВІЛ спільнот. Містить 57 тренінгових вправ і чимало таблиць і практичних прикладів із розвитку спільнот в Україні.

Кейс-менеджмент для уразливих до ВІЛ груп населення

Дана публікація є тренінговим посібником, метою якого є адаптація поняття «кейс-менеджмент» і його інструментів у профілактичних проектах.

Компетентність у діловому спілкуванні

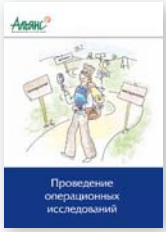
У посібнику представлений опис ділового спілкування, його види. Розглядаються особливості сприйняття партнера по спілкуванню, прийоми активного слухання, види впливу в спілкуванні.

Книга покликана допомогти у виборі оптимальних підходів продуктивної співпраці, навчити правильно слухати, долати бар'єри у спілкуванні та розумінні інших, незалежно від їхнього стилю спілкування. Також посібник містить рекомендації, як підготувати ділову бесіду, провести круглий стіл. Практичні завдання допомагають закріпити теоретичний матеріал. Видання адресоване керівникам і співробітникам громадських організацій, що працюють у сфері профілактики ВІЛ/СНІД.

Уроки зменшення шкоди. Навчальний посібник

Видання призначене для індивідуальної або групової підготовки соціальних працівників програм профілактики та допомоги ВІЛ-позитивним людям. У ньому представлені матеріали щодо основних проблем, з якими стикаються представники уразливих до ВІЛ груп населення та люди, що живуть з ВІЛ. Зміст навчального посібника розроблено з урахуванням потреб соціальних працівників ВІЛ-сервісних організацій, які зазвичай не мають базової освіти в сфері соціальної роботи та/або спеціальної медичної освіти. Матеріал подано у вигляді «уроків», які містять інформаційну (теоретичну) частину і питання для самоконтролю (тести і «ключі» до них).

Методичні рекомендації щодо організації та проведення операційних досліджень



У публікації йдеться про операційні дослідження як основний інструмент наукового обґрунтування програм та оцінки їх якості. Посібник містить інформацію щодо планування та організації досліджень, збору і систематизації даних, поширення та використання отриманих результатів. Всі етапи проведення досліджень проілюстровано прикладами з операційних досліджень, організованих і проведених МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у період з 2007 по 2011 роки.

Модель «Впровадження силами рівних для жінок секс-бізнесу»: досвід України

Дане видання представляє узагальнений виклад досвіду впровадження в Україні моделі профілактичної роботи серед жінок, що надають сексуальні послуги за плату (відомої як «Впровадження силами рівних»). У 2010 році вона була вперше адаптована і впроваджена в профілактичних проектах для жінок секс-бізнесу. Посібник описує концепцію даної моделі та її основні інструменти на досвіді України. Автори використовували рекомендації з досвіду проектів, які вже впроваджували модель у своїй діяльності.

Консультування і тестування на ВІЛ з використанням швидких тестів в рамках профілактичних проектів серед груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ

Публікація містить огляд міжнародного та українського досвіду впровадження послуг консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію із застосуванням швидких тестів.

Дане видання призначене для організацій громадянського суспільства та/або лікувально-профілактичних установ, які вже здійснюють або прагнуть запровадити в своїх регіонах профілактичні проекти з використанням швидких тестів для діагностики ВІЛ-інфекції.

Оцінка ефективності інтервенції з профілактики інфікування ВІЛ серед споживачів речовин амфетамінового типу шляхом зміни індивідуальної поведінки на рівні групи (короткий виклад результатів)

Дане видання представляє результати впровадження нової форми роботи з СІН, які вживають наркотики амфетамінового типу, – «Інтервенція зі зміни поведінки на рівні групи через індивідуальний вплив».

Публікації з моніторингу та оцінки

Аналітичний звіт за результатами соціологічного дослідження «Оцінка чисельності групи високого ризику інфікування ВІЛ в Україні станом на 2011 рік»

Звіт містить результати розрахунків оціночної кількості споживачів ін'єкційних наркотиків, жінок, які надають сексуальні послуги за винагороду, та чоловіків, які практикують секс із чоловіками, на рівні кожного обласного центру, регіону та національному рівні. У виданні описані методи обчислень оціночної чисельності кожної групи, наводяться розрахунки оцінок, підходи до екстраполяції оцінок з рівня обласного центру на рівень регіону та їх валідизації, а також запропонований алгоритм розрахунку чисельності СІН на рівні районів області/регіону. Публікація буде корисною представникам центральної влади та міського самоврядування, фахівцям у сфері громадського здоров'я, дослідникам, керівникам НУО, які працюють із вразливими групами.

Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед споживачів ін'єкційних наркотиків як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління

Запропоновані результати стосуються соціально-демографічної структури популяції СІН в Україні, практик вживання наркотичних речовин та використання презервативів із різними типами партнерів тощо. Особлива увага приділяється аналізу поширеності ВІЛ-інфекції серед СІН, рівню охоплення СІН профілактичними програмами. Результати дослідження висвітлюються як на національному, так і на регіональному рівнях. В окремих ключових аспектах вони порівнюються з результатами аналогічних досліджень, проведених у 2008–2009 роках.

Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед осіб, що надають сексуальні послуги за плату, як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління

Результати, представлені у цій публікації, стосуються соціально-демографічної структури популяції ЖКС в Україні, практик вживання алкогольних і

наркотичних речовин та використання презервативів із різними типами партнерів тощо. Особлива увага приділяється аналізу поширеності ВІЛ-інфекції серед ЖКС (а також поширеності позитивних результатів тестування на маркери сифілісу, гепатиту В та С), рівню охоплення популяції ЖКС профілактичними програмами. Результати дослідження висвітлюються як на національному, так і на регіональному рівнях. В окремих ключових аспектах вони порівнюються з результатами аналогічного дослідження, проведеного у 2008–2009 роках.

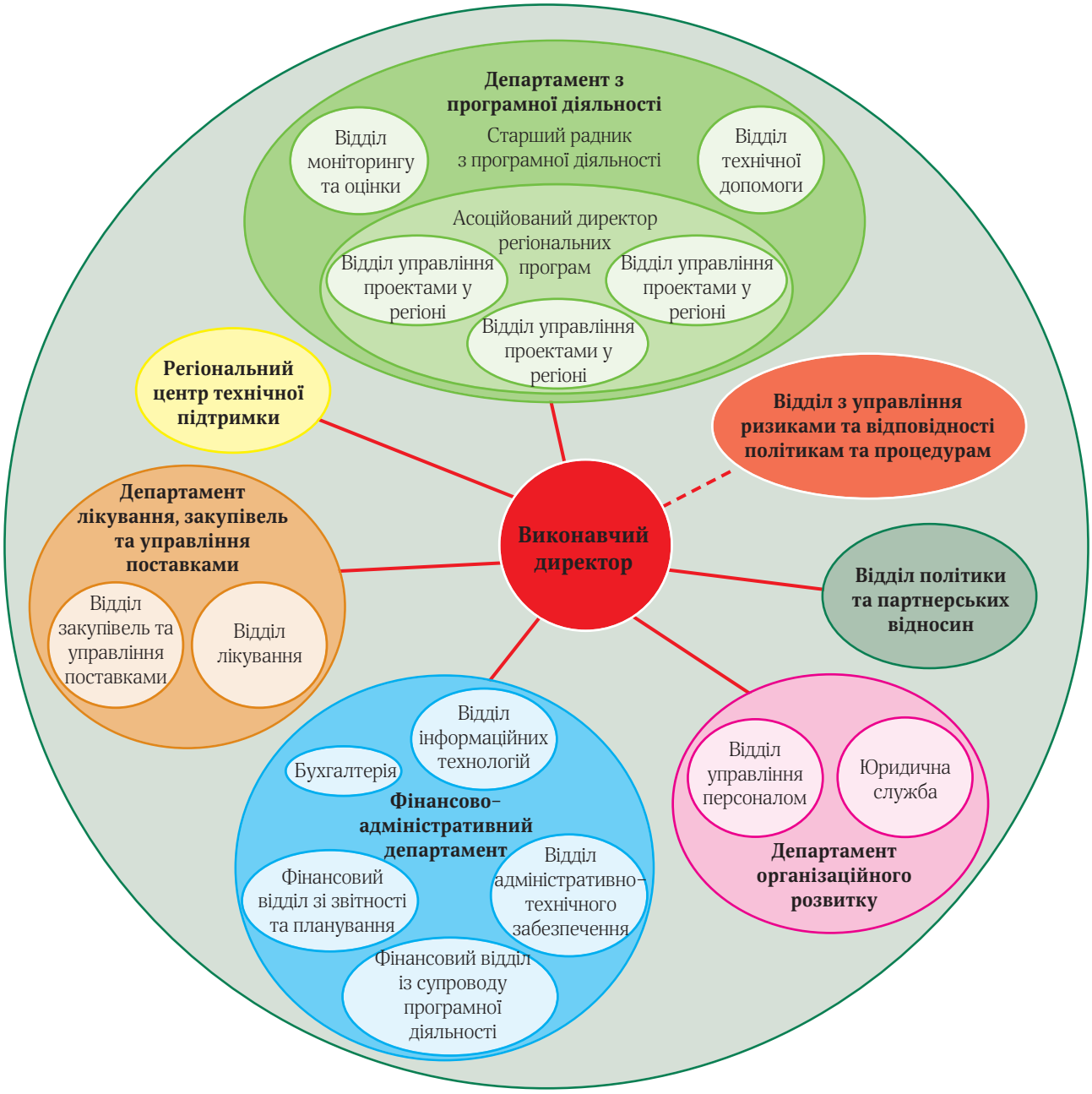
Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед чоловіків, які практикують секс із чоловіками, як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління

Тут представлена інформація з питань біоповедінкового дослідження серед чоловіків, які практикують секс із чоловіками. У звіті наведено дані про ризиковані поведінкові практики ЧСЧ, їх рівень знань щодо шляхів передачі ВІЛ та охоплення ЧСЧ профілактичними програмами. Окрему увагу приділено результатам зв'язаного дослідження – тестування крові респондентів на ВІЛ та сифіліс, а також чинникам інфікування ВІЛ.

Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед українських трудових мігрантів як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління

Представлені у звіті результати стосуються біоповедінкового дослідження серед трудових мігрантів. У публікації наведено інформацію про ризиковані поведінкові практики трудових мігрантів, їх рівень знань щодо шляхів передачі ВІЛ та охоплення трудових мігрантів профілактичними програмами.

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



Додаток 8. Склад правління, наглядової ради, загальних зборів та список співробітників МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Працівники та консультанти МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» станом на 31 грудня 2012 року

Директорат

Клепіков Андрій Олександрович	Виконавчий директор
Смирнов Павло Левкович	Заступник виконавчого директора з програмної діяльності
Іслам Захедул Мохаммед	Директор департаменту лікування, закупівель та управління поставками
Бродська Власта Вікторівна	Директор з організаційного розвитку/відпустка по догляду за дитиною
Кухар Олег Романович	Фінансовий директор
Обозна–Петрова Вікторія Вікторівна	Директор з організаційного розвитку/Керівник відділу управління персоналом
Довбах Ганна Володимирівна	Асоційований директор з політики та партнерських відносин. Директор Регіонального центру технічної підтримки
Варецька Ольга В'ячеславівна	Асоційований директор зі стратегічної інформації, моніторингу та оцінки
Дешко Тетяна Валеріївна	Асоційований директор регіональних програм/Директор проекту «Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди»
Філіппович Сергій Анатолійович	Асоційований директор з питань лікування
Кушаков В'ячеслав Юрійович	Старший радник проекту «Ініціатива спільнот зі зменшення шкоди»

Асистенти директорів

Фоменко Дмитро В'ячеславович	Асистент виконавчого директора
Бабенко Анастасія Сергіївна	Асистент заступника виконавчого директора з програмної діяльності
Єрьоміна Ганна Ігорівна	Асистент директора департаменту лікування, закупівель та управління поставками
Кушнір Євген Анатолійович	Асистент асоційованого директора регіональних програм

Відділ з управління ризиками та відповідності політикам та процедурам

Людоговський Артем Костянтинович	Радник з питань внутрішнього аудиту та управління ризиками

Відділ політики та партнерських відносин

Мадоян Карен Георгійович	Старший менеджер з питань комунікації
Надута Галина Миколаївна	Старший менеджер з питань регіональної політики та координації
Скала Павло Володимирович	Старший менеджер програм з політики та адвокації
Андрущенко Мирослава Валеріївна	Менеджер з поширення досвіду
Майстат Людмила Віталіївна	Менеджер програм з вірусних гепатитів/Фахівець програм з політики та адвокації
Хмель Леся Іванівна	Менеджер програми у Східній Європі
Рабінова Влада Матвіївна	Старший фахівець регіонального центру технічної підтримки
Білоус Ольга Петрівна	Фахівець зі складського обліку та розповсюдження інформаційних матеріалів
Косьміна Катерина Олександрівна	Фахівець з поліграфії та дизайну
Бабаніна Ірина Сергіївна	Перекладач
Олійник Ганна Вікторівна	Перекладач/ відпустка по догляду за дитиною
Педай Георгій Петрович	Літературний редактор
Верес Оксана Степанівна	Асистент відділу політики та партнерських відносин

Департамент з програмної діяльності

Пурік Олена Петрівна	Старший радник з програмної діяльності

Відділ моніторингу та оцінки

Матвійчук Ігор Миколайович	Фахівець відділу моніторингу та оцінки з питань звітності і планування
Михальчук Тетяна Геннадіївна	Старший менеджер з програмного моніторингу і оцінки та звітності донорам
Самко Марія Володимирівна	Старший менеджер з моніторингу та оцінки програм ВІЛ/ТБ
Салюк Тетяна Олександрівна	Менеджер з досліджень та оцінки/ Керівник проекту з технічної допомоги у сфері моніторингу і оцінки та ефективного використання даних
Шваб Інна Анатоліївна	Старший фахівець з досліджень та регіонального аналізу
Уваркіна Катерина Миколаївна	Асистент відділу моніторингу та оцінки

Проект з технічної допомоги у сфері моніторингу і оцінки та ефективного використання даних

Салюк Тетяна Олександрівна	Керівник проекту
Німа Тетяна Іванівна	Менеджер проекту з розвитку потенціалу та епідеміологічного нагляду
Ніколко Маріанна Вікторівна	Фахівець проекту з розвитку потенціалу
Хан Ольга Олегівна	Фахівець з досліджень ВІЛ/ТБ
Хомич Людмила Сергіївна	Фахівець проекту з досліджень та оцінки

Відділ управління проектами у регіоні (Південно-Західний регіон)

Ісаков Віктор Миколайович	Керівник відділу управління проектами у регіоні
Московченко Наталія Сергіївна	Старший фахівець відділу управління проектами у регіоні
Мацьків Надія Михайлівна	Старший фахівець відділу управління проектами у регіоні
Слободянюк Катерина Ігорівна	Старший фахівець відділу управління проектами у регіоні
Оксенюк Олександра Борисівна	Фахівець відділу управління проектами у регіоні/ відпустка по догляду за дитиною
Хомідова Юлія Владиславівна	Асистент відділу управління проектами у регіоні

Відділ управління проектами у регіоні (Північно-Західний регіон)

Чура Володимир Ярославович	Керівник відділу управління проектами у регіоні
Барнард Тетяна Петрівна	Старший фахівець відділу управління проектами у регіоні
Гончаренко Олена Вікторівна	Старший фахівець відділу управління проектами у регіоні
Іваненко Дар'я Олександрівна	Фахівець відділу управління проектами у регіоні
Янголь Надія Вікторівна	Фахівець відділу управління проектами у регіоні
Чуранова Ольга Леонідівна	Асистент відділу управління проектами у регіоні

Відділ управління проектами у регіоні (Східний регіон)

Шурпач Людмила Михайлівна	Керівник відділу управління проектами у регіоні
Табакова Кіана Валеріївна	Старший фахівець відділу управління проектами у регіоні
Храпаль Андрій Олександрович	Старший фахівець відділу управління проектами у регіоні
Безименна Світлана Миколаївна	Фахівець відділу управління проектами у регіоні
Кононкова Оксана Миколаївна	Фахівець відділу управління проектами у регіоні
Сальнікова Анна Михайлівна	Асистент відділу управління проектами у регіоні

Відділ технічної допомоги

Шульга Людмила Олександрівна	Керівник відділу технічної допомоги
Варбан Марина Юріївна	Менеджер з розвитку ресурсів технічної допомоги
Двінських Наталя Олександрівна	Менеджер з надання технічної допомоги
Дебелюк Мирослава Іванівна	Менеджер з надання технічної допомоги
Жарук Ірина Василівна	Менеджер з надання технічної допомоги
Токар Анна Володимирівна	Менеджер з надання технічної допомоги
Дергаусова Анна Костянтинівна	Асистент відділу технічної допомоги

Департамент лікування, закупівель та управління поставками

Відділ закупівель та управління поставками

Малих Ірина Валеріївна	Керівник відділу закупівель та управління поставками
Великий Віталій Павлович	Менеджер відділу закупівель та управління поставками
Полякова Тетяна Михайлівна	Старший фахівець з питань закупівель та управління поставками
Романовська Таісія Олександрівна	Старший фахівець з питань закупівель та управління поставками
Гарусовська Анна Вікторівна	Фахівець з питань закупівель та управління поставками
Денісюк Ольга Станіславівна	Фахівець програм з питань ВІЛ/ТБ
Дячук Тетяна Олександрівна	Фахівець з питань закупівель та управління поставками
Іваненко Максим Євгенович	Асистент відділу закупівель та управління поставками

Відділ лікування

Волчков Владислав Леонідович	Менеджер з управління товарами медичного призначення
Савенко Оксана Юріївна	Менеджер програм з лікування
Сметаніна Оксана Ростиславівна	Менеджер програм з ВІЛ/ТБ
Трецька Тамара Олександрівна	Менеджер програм із замісної терапії
Бургай Ольга Сергіївна	Старший фахівець з питань лікування
Коломієць Віктор Петрович	Старший фахівець з питань лікування
Гелюх Євгенія Петрівна	Фахівець програм з питань туберкульозу та ВІЛ
Прохорова Тетяна Юріївна	Асистент відділу лікування

Департамент з організаційного розвитку

Відділ управління персоналом

Рибчак Оксана Олексіївна	Менеджер з управління персоналом
Гончаренко Ганна Федорівна	Старший фахівець з управління персоналом
Продан Максим Сергійович	Фахівець з управління персоналом

Юридична служба

Войтенко Ігор Олександрович	Керівник юридичної служби
Парфенюк Василь Васильович	Юрист

Фінансово-адміністративний департамент

Бубнова Крістіна Ігорівна	Фінансовий контролер

Бухгалтерія

Затуливітер Лариса Михайлівна	Головний бухгалтер
Носацька Олена Анатоліївна	Заступник головного бухгалтера
Кравець Алла Іванівна	Старший бухгалтер
Яцкова Олена Юріївна	Старший бухгалтер/бухгалтер
Дюбіна Ольга Вікторівна	Бухгалтер
Зоря Анастасія Сергіївна	Бухгалтер
Іваницька Катерина Володимирівна	Асистент бухгалтерії

Відділ адміністративно-технічного забезпечення

Косенко Наталія Володимирівна	Керівник відділу адміністративно-технічного забезпечення
Маслєннікова Марина Сергіївна	Керівник відділу адміністративно-технічного забезпечення/відпустка по догляду за дитиною
Вінарєва Альона Вікторівна	Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Дордюк Ксенія Володимирівна	Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Яременко Іванна Валеріївна	Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Смирнова Ірина Володимирівна	Секретар
Шеремет Валерій Валерійович	Секретар
Яковлєв Михайло Павлович	Завідуючий господарством
Шевченко Світлана Михайлівна	Економка
Глазко Валентина Йосипівна	Прибиральник службових приміщень
Ткачова Антоніна Олександрівна	Прибиральник службових приміщень
Куцаєнко Галина Вікторівна	Помічник керівника відділу адміністративно-технічного забезпечення

Відділ інформаційних технологій

Заварзін Олександр Вікторович	Керівник відділу інформаційних технологій
Зеленський Ігор Геннадійович	Менеджер систем обробки інформації
Яцюк В'ячеслав Анатолійович	Менеджер з інформаційних технологій
Усенко Павло Віталійович	Старший фахівець з інформаційних технологій

Фінансовий відділ зі звітності та планування

Сидоренко Ілона Юріївна	Керівник фінансового відділу зі звітності та планування
Кожем'яченко Ірина Олександрівна	Менеджер фінансового відділу зі звітності та планування
Бойко Катерина Валентинівна	Старший фахівець фінансового відділу зі звітності та планування
Лєснікова Олеся Іванівна	Старший фахівець фінансового відділу зі звітності та планування
Зозулинський Юрій Вікторович	Фахівець фінансового відділу зі звітності та планування

Фінансовий відділ із супроводу програмної діяльності

Зозулинська Ольга Аркадіївна	Керівник фінансового відділу із супроводу програмної діяльності
Морозова Наталя Іванівна	Фінансовий менеджер
Титовська Катерина Станіславівна	Фінансовий менеджер
Арбатов Ігор Валерійович	Старший фінансовий фахівець
Войніч Світлана Григорівна	Старший фінансовий фахівець
Яцко Оксана Бориславівна	Старший фінансовий фахівець
Яцура Олена Петрівна	Старший фінансовий фахівець
Івасенко Ксенія Валеріївна	Фінансовий фахівець
Бауман Олег Сергійович	Асистент фінансового відділу із супроводу програмної діяльності

Регіональні координатори

Павленко Валентина Миколаївна	Регіональний координатор, Донецьк
Кувшинова Євгенія Валентинівна	Регіональний координатор, Київська область
Афанасіаді Тетяна Володимирівна	Регіональний координатор, Одеса
Калініна Алла Вікторівна	Регіональний координатор, Черкаси
Лисак Євгенія Миколаївна	Регіональний координатор, Херсон
Потапова Ірина Анатоліївна	Регіональний координатор, Севастополь
Олабіна Валентина Григорівна	Регіональний координатор, Миколаїв
Ярошевський Михайло Борисович	Регіональний координатор, Дніпропетровськ
Яцюк Олександр Сергійович	Регіональний координатор, АР Крим

Постійні консультанти

Сеттер Василь	Водій

МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»
Вул. Димитрова 5, корпус 10–А,
9–й поверх, 03680, Київ, Україна
Тел.: (+380 44) 490–5485
Факс: (+380 44) 490–5489
office@aidsalliance.org.ua
www.aidsalliance.org.ua

Альянс вдячний за підтримку у 2012 році:

Investing in our future
The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Фонд Ріната Ахметова
Розвиток України

International HIV/AIDS Alliance
Together to end AIDS

UKRAINIANS AND AMERICANS IN PARTNERSHIP TO FIGHT HIV/AIDS
PEPFAR

CDC
SAFER • HEALTHIER • PEOPLE

OPEN SOCIETY FOUNDATIONS

IFC

LEVI STRAUSS FOUNDATION

LEVI STRAUSS & CO.

Henkel