



Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні

www.aidsalliance.org.ua

Підтримка спільнот у протидії епідемії ВІЛ/СНІД

2007

РІЧНИЙ ЗВІТ

МБФ «Міжнародний Альянс
з ВІЛ/СНІД в Україні»





Дорогі друзі,

2007 рік став для нас роком випробувань і звершень. Ми зміцнили як організація, ми спромоглися виконати всі основні завдання й взяли на себе нові зобов'язання. Зокрема, з серпня цього року ми стали основними отримувачами коштів Глобального фонду на виконання діяльності з профілактики ВІЛ серед уразливих груп до 2012 року.

Ми маємо честь звітувати про результати виконання наймасштабнішої у 2007 році програми з ВІЛ/СНІД в країні. Ми пишаємося тим, що завдяки програмам, які Альянс Україна виконує за кошти Глобального фонду, USAID, інших донорів від початку епідемії ВІЛ/СНІД в Україні вперше досягнуто перелому: кількість нових випадків СНІД знизилася з 4723 у 2006 році до 4573 у 2007. Таке зниження в першу чергу пов'язане з впровадженням широкомасштабної антиретровірусної терапії в Україні протягом останніх трьох років.

Ми визначили свої пріоритети на майбутнє, серед них – трансформація Альянсу Україна у потужну автономну організацію із незалежною системою управління, розширення нашої діяльності в Україні та інших країнах. 2007 став для нас роком початку надання технічної підтримки колегам із країн Східної Європи та Центральної Азії.

У 2007 році ми досягли значних результатів, але попереду ще важливіші цілі. Ми сподіваємося на Вашу підтримку та подальшу плідну співпрацю.

Зі щирою подякою дружній команді Альянсу Україна та сердечною вдячністю усім, з ким ми разом досягли спільних результатів,

*Андрій Клепиков
Виконавчий директор*

Зміст

1. Внесок МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в національну відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД в Україні у 2007 році	4
2. Місія, цінності та стратегія	8
3. МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»: програми, проекти, партнери	10
3.1. Програми, профінансовані Глобальним фондом для боротьби з ВІЛ/СНІДом, туберкульозом та малярією	10
3.2. Посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації («САНРАЙЗ»)	13
3.3. Проект «Розширення доступу до замісної підтримувальної терапії для ВІЛ-позитивних СІН у містах Київ, Одеса та Миколаїв»	15
3.4. Проект Фонду Levi Strauss	16
3.5. Партнерські програми	16
4. Розширення доступу до послуг	18
4.1. Профілактика для уразливих груп: комплексний пакет ефективних послуг та їхня дієвість	18
4.2. Профілактика серед споживачів ін'єкційних наркотиків	20
4.3. Профілактика серед жінок комерційного сексу (ЖКС)	22
4.4. Профілактика серед чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ)	24
4.5. Зменшення шкоди в установах з виконання покарань	26
4.6. Прогрес у впровадженні замісної підтримувальної терапії	28
4.7. Розширення АРВ-лікування	30
5. Мобілізація спільнот і технічна підтримка	32
5.1. Мобілізація та розвиток потенціалу спільнот, уразливих до ВІЛ	32
5.2. Мобілізація і розвиток потенціалу уразливих до ВІЛ спільнот як шлях розвитку послуг з профілактики ВІЛ	34
5.3. Технічна підтримка організаційного розвитку НУО	35
6. Розробка якісних інноваційних програм	40
6.1. Профілактичні програми зменшення шкоди через аптеки	40
6.2. Охоплення уразливих груп за допомогою методики «Втручання силами рівних» (PDI)	42
6.3. Громадські центри для представників уразливих груп з профілактики ВІЛ	44
6.4. ДКТ швидкими тестами	46

7. Співпраця і політика	48
7.1. Політика та адвокація: основні досягнення на національному рівні	48
7.2. Адвокація на регіональному рівні	51
7.3. Регіональна координація	52
7.4. Розбудова національної системи моніторингу і оцінки	53
7.5. Внесок до посилення спроможності закладів охорони здоров'я надавати якісні медичні послуги ВІЛ-позитивним пацієнтам	55
7.6. Закупівлі	56
7.7. Первинна профілактика у галузі освіти	58
7.8. Співпраця з релігійними організаціями	59
8. Альянс-Україна – національний лідер у відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД	60
8.1. Національні конференції	60
8.2. Технічна підтримка НУО в країнах Східної Європи та Центральної Азії	62
8.3. Розбудова потенціалу Всеукраїнської мережі людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, у сфері програмного моніторингу і оцінки	63
8.4. Масові акції Альянсу-Україна	64
Додаток 1. Фінансовий огляд	66
Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2007 р.	67
Додаток 3. Список організацій – отримувачів грантів та виконавців проектів Альянсу-Україна, 2007 р.	76
Додаток 4. Лабораторне обладнання та реагенти, передані в регіони як гуманітарна допомога	82
Додаток 5. Перелік медпрепаратів, закуплених для реалізації програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні», 2007 р.	83
Додаток 6. Поставки лікарських засобів та молочних сумішей у регіони, 2007 р.	84
Додаток 7. Висновки аудиторів	85
Додаток 8. Видавнича діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2007 р.	88
Додаток 9. Організаційна структура МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	91
Додаток 10. Список співробітників та склад Правління МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	92

1. Внесок МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»* в національну відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД в Україні у 2007 році

2007 рік став для Альянсу-Україна роком значних досягнень, підбиття підсумків та вироблення стратегій і планів на майбутнє.

Підсумовуючи рік, можна вказати на свої три основні досягнення:

- 1. Вплив на епідемію:** розширення масштабів АРВ-терапії. Завдяки підтримці Глобального фонду для боротьби з ВІЛ/СНІДом, туберкульозом та малярією Альянс-Україна забезпечив значний внесок у розширення програм АРВ-терапії в Україні. Станом на кінець 2007 року 5268 пацієнтів (що складає майже 70 % від загальної кількості) отримали життєво необхідне лікування. Завдяки програмам, які адмініструє Альянс-Україна, від початку епідемії ВІЛ/СНІД в Україні вперше досягнуто перелому: кількість нових випадків захворювання на СНІД знизилася за останній рік з 4723 випадків у 2006 році до 4573 — у 2007. Таке зниження може бути пов'язане з упровадженням широкомасштабної антиретровірусної терапії в Україні у 2006—2007 роках.
- 2. Перемоги в адвокації:** усунуто всі перешкоди на шляху впровадження лікувальних програм замісної підтримувальної терапії з використанням метадону для наркозалежних. У тісній співпраці з партнерами наші скоординовані дії отримали цілковиту підтримку Президента України Віктора Ющенка щодо розширення програм замісної терапії та вирішення інших проблемних питань (зокрема, щодо належного рівня державного фінансування, прозорості у здійсненні тендерних закупівель Міністерством охорони здоров'я України й ін.), що відображено в Указі Президента «Про додаткові невідкладні заходи щодо протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні» від 12 грудня 2007 року.
- 3. Створення чіткої стратегії та забезпечення неперервного фінансування для інтегрованих ініціатив з профілактики й догляду для тих груп населення, які потерпають від ВІЛ/СНІДу в Україні.** Було розроблено амбітну стратегію діяльності на 2008—2010 роки і заплановано досягти усіх поставлених цілей. У серпні 2007 року Альянс-Україна став одним із двох основних реципієнтів нової п'ятирічної програми «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» в рамках фінансування 6-го раунду Глобального фонду загальним обсягом 151 млн доларів. Другим основним реципієнтом визначено ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ».

* Далі згадуватиметься як Альянс-Україна.

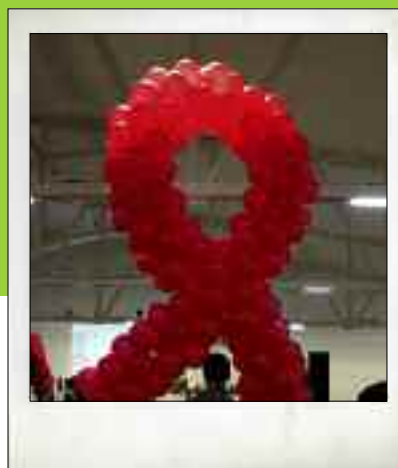


Основні досягнення Альянсу-Україна у 2007 році

- За кошти гранту Глобального фонду антиретровірусна терапія стала доступною для 5268 ВІЛ-позитивних людей.
- 7326 ВІЛ-позитивних вагітних жінок одержали АРТ для профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини перед та під час пологів;
- 547 осіб з опіоїдною залежністю одержують замісну підтримувальну терапію у 10 регіонах.
- Упроваджено ефективну й прозору систему закупівель і поставок товарів медичного призначення, що діє на рівні високих європейських стандартів.
- Відбулося значне розширення переліку послуг із профілактики ВІЛ. Послугами з профілактики охоплено 140 555 споживачів ін'єкційних наркотиків, 21 330 жінок, залучених до комерційного сексу, 10 361 чоловіки, що мають секс із чоловіками, 45 148 людей, які відбувають покарання в місцях позбавлення волі.
- У тренінгах з методики викладання питань профілактики ВІЛ/СНІД і навичок здорового способу життя взяло участь 5590 викладачів; 65 398 учнів пройшли навчання в школах із цих питань.
- Розроблено уніфіковані методики збору інформації з національних показників (під егідою Об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІД (ЮНЕЙДС)), створена комплексна система моніторингу і оцінки (МіО). Система МіО, а також план МіО, які Альянс-Україна розробив спеціально для Національної програми, відповідають міжнародним стандартам моніторингу і оцінки та рекомендаціям ООН з гармонізації й координації зусиль у сфері боротьби з епідемією ВІЛ/СНІД.

У 2007 році вперше стали очевидними ознаки позитивної зміни в поведінкових та епідеміологічних показниках серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН). Так, у 2007 році порівняно з 2004 зросла частота використання стерильного ін'єкційного інструментарію (з 50 % до 84 %) та презерватива під час останнього статевого контакту (з 34 % до 55 %) серед СІН (Національний звіт про виконання Декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІД 2005 та 2008 років). Також результати дозорного епіднадзора за вразливими групами свідчать про те, що медіанне значення поширеності ВІЛ серед СІН, які нещодавно почали вживати наркотики, у 12 містах України, де проводились дозорні дослідження, зменшилася з 23,8 % у 2005 році до 20,2 % у 2006 році. Якщо така тенденція збережеться протягом наступних років, її можна буде розглядати як ознаку впливу профілактичних програм на ВІЛ-інфікування СІН.

З 08.11.2007 року завдяки затвердженню нової редакції урядової Національної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД на 2004—2008 роки, програма, підтримана Глобальним фондом, уперше була визначена як її складова та невід'ємна частина. Діяльність у рамках програм, які виконує Альянс-Україна, охоплює більшість заходів, запланованих Національною програмою забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2004—2008 роки, зокрема завдань лікування, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ/СНІД (ЛЖВС), навчання спеціалістів, профілактики серед найбільш уразливої молоді, проведення досліджень та звітування країни про виконання програм відповіді на епідемію.



З метою більш ефективної координації роботи в рамках програм Альянс-Україна уклад меморандуми про взаєморозуміння та співпрацю з Міністерством охорони здоров'я України, Міністерством освіти і науки України, Міністерством у справах сім'ї, молоді та спорту, Державним департаментом України з питань виконання покарань та в рамках виконання компонента лікування на регулярній основі співпрацює із Українським центром профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України та Комітетом з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та іншим соціально-небезпечним хворобам. Розвиток програм та підходів цілеспрямованої профілактики здійснюється згідно зі Спільним робочим планом на 2007 рік, укладеним із Міністерством у справах сім'ї, молоді та спорту з метою ефективної координації діяльності у сфері профілактики ВІЛ серед груп підвищеного ризику інфікування, догляду та підтримки людей, які живуть із ВІЛ.

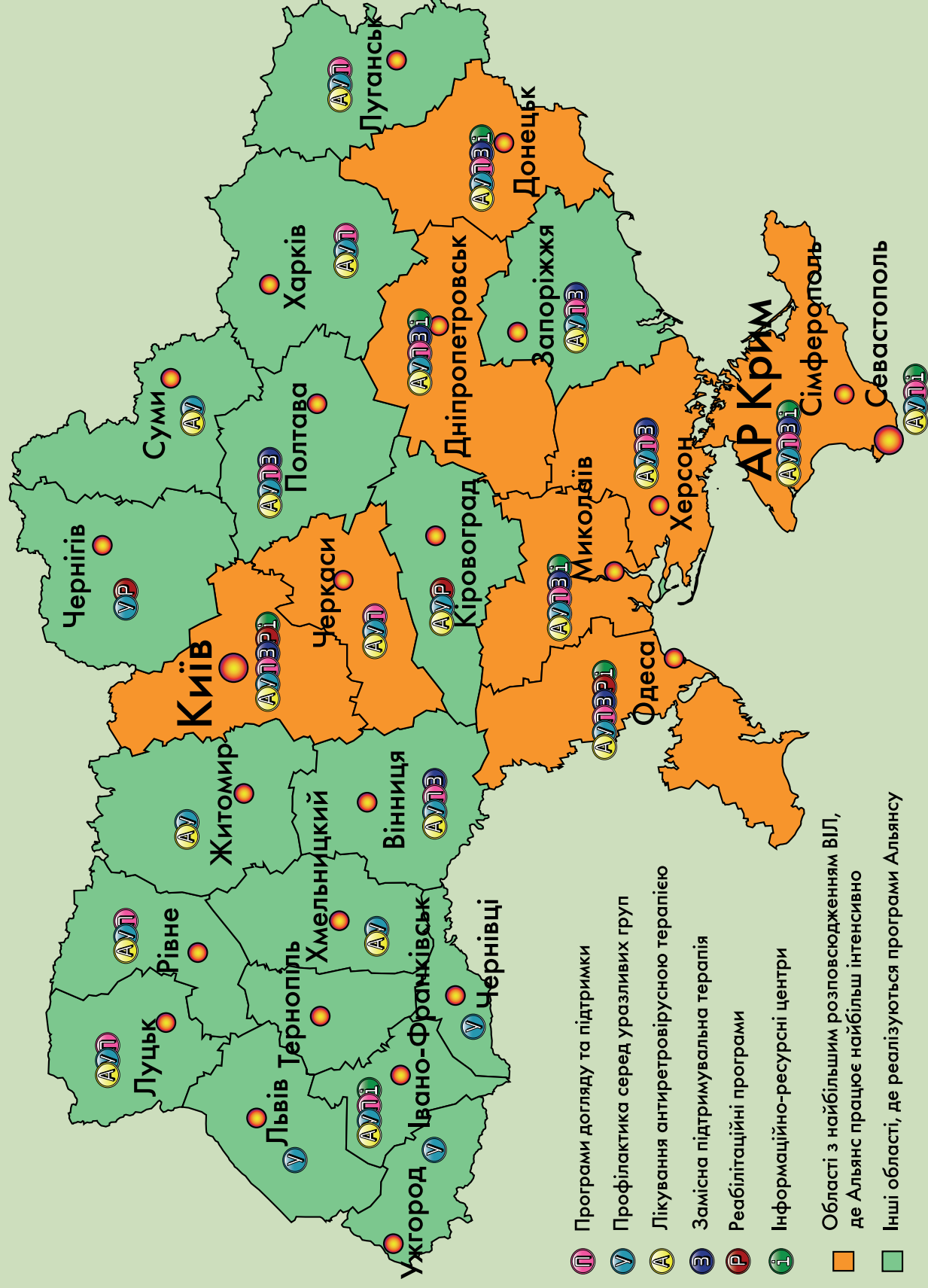
Розвиток національної системи МіО координується з усіма відповідними центральними органами виконавчої влади. Значним досягненням скоординованих зусиль у 2007 році стала підготовка Національного звіту про виконання Декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІД за період 2006—2007 років робочою групою при координації Альянсу-Україна та ЮНЕЙДС і за участі всіх відповідальних центральних органів виконавчої влади.

Альянс-Україна працює в регіонах України на рівні спільнот, представників яких епідемія ВІЛ/СНІД торкнулася особисто, а також спільнот, найбільш уразливих до інфікування ВІЛ. Головними партнерами зі здійснення цієї діяльності є неурядові ВІЛ-сервісні організації. У 2007 році Альянс-Україна профінансував 140 таких організацій.

Наші зобов'язання на 2008 рік

- Зробити антиретровірусну терапію доступною для 6000 пацієнтів.
- Забезпечити доступ до замісної підтримувальної терапії для 6000 споживачів ін'єкційних наркотиків (1250 з них — одночасно з АРВ-терапією).
- Надати доступ до необхідних антиретровірусних препаратів для 12 200 ВІЛ-позитивних вагітних жінок з метою запобігання передачі вірусу від матері до дитини.
- Охопити послугами з позалікарняного догляду й підтримки 26 300 людей, які живуть із ВІЛ/СНІД.
- Зробити послуги з профілактики доступними для 150 000 споживачів ін'єкційних наркотиків, 15 000 працівників секс-бізнесу, 19 200 ув'язнених.

Карта послуг, які надаються за фінансової і технічної підтримки Альянсу-Україна.



2. Місія, цінності та стратегія

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

Як незалежна юридична особа Альянс-Україна є невід'ємною частиною Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (Міжнародної благодійної організації із секретаріатом у м. Брайтон, Великобританія), і нині здійснює перехід від представництва в країні до незалежної національної організації, яка входить до Глобального партнерства Альянсу, куди увійшли організації з 30 країн світу, де завдяки його зусиллям за останнє десятиріччя одержали фінансову підтримку понад 3000 проектів.

Альянс розпочав свою діяльність в Україні у грудні 2000 року з реалізації проекту «Програма підтримки неурядових організацій та розвитку ресурсів у галузі профілактики ВІЛ/СНІД», який профінансувало Агентство США з міжнародного розвитку (АМР США) у рамках Трансатлантичної ініціативи Європейської комісії та Уряду США, спрямованої на боротьбу з ВІЛ/СНІД. Альянс-Україна було зареєстровано у березні 2003 року, як Міжнародний благодійний фонд «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні».

Альянс-Україна поділяє з Глобальними партнерами Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД стратегічне бачення світу, у якому люди не помирають від СНІД, а громади здатні контролювати епідемію.

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

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

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

Ці два стратегічних напрямки реалізуються через 5 стратегічних завдань Альянсу-Україна:

- 1. Розширення доступу до послуг:**
забезпечення розширення доступу ключових верств населення з найвищим ризиком інфікування ВІЛ до комплексних неперервних послуг з профілактики ВІЛ/СНІД, догляду та підтримки, зосереджених на потребах клієнта.
- 2. Мобілізація громад і технічна підтримка:**
заохочення активної участі та розбудова потенціалу громад і громадських об'єднань, уразливих до ВІЛ/СНІД, для створення можливості надання послуг та захисту інтересів через запропоновані технічну підтримку й ресурси.



3. Розробка якісних програм: створення та сприяння виробленню комплексних, ефективних і доказових програм, моделей та механізмів відповіді на концентровану епідемію.

4. Співпраця та політика: забезпечення сталого надання послуг шляхом розбудови співпраці між громадами й державними службами на місцевому та національному рівнях через адвокацію і політичні ініціативи.

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

Пріоритетами діяльності Альянсу-Україна є підтримка громадської ініціативи й зосередження програмної діяльності на послугах з цілеспрямованої профілактики для груп, найбільш уразливих до інфікування ВІЛ (включаючи людей, які живуть з ВІЛ, споживачів ін'єкційних наркотиків, працівників секс-бізнесу, чоловіків, які мають секс з чоловіками, ув'язнених, «дітей вулиці»), допомога суспільній підтримці ВІЛ-позитивних і членів їхніх сімей, зменшення стигматизації та дискримінації людей, які живуть з ВІЛ, що загалом сприяє розбудові потенціалу профільних громадських організацій, місцевих державних медичних та соціальних служб з метою пошуку ефективних форм і методів роботи, виробленню дієвої моделі громадської відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.



Стратегія Альянсу в Україні (2008-2010 рр.)



3. МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»: програми, проекти, партнери

Сьогодні Альянс-Україна реалізує декілька великих програм протидії епідемії в Україні, які фінансуються різними донорами та покликані відіграти провідну роль у формуванні комплексної відповіді на розповсюдження ВІЛ/СНІД в Україні.

3.1. Програми, профінансовані Глобальним фондом для боротьби з ВІЛ/СНІДом, туберкульозом та малярією

Перший раунд

Альянс-Україна з 15 березня 2004 року забезпечує управління та впровадження програми **«Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні»** як головного реципієнта гранту. Ця програма є однією з найпотужніших ініціатив у країні в галузі протидії ВІЛ/СНІД із загальним бюджетом близько 100 млн доларів США (на період до березня 2009 року). Основною метою Програми є знизити рівень поширеності та захворюваності на ВІЛ, а також смертності від СНІД в Україні.

Програма є комплексною стратегією протидії епідемії ВІЛ/СНІД, яка охоплює чотири напрямки діяльності, а саме:

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

Серед різноманітних заходів у рамках Програми **«Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні»**, варто виділити:

- підтримку розвитку та впровадження національних стандартів діагностики й лікування;
- неперервне постачання АРВ-препаратів, інших ліків та обладнання медичного призначення з метою надання та моніторингу лікування ВІЛ/СНІД;
- навчання медиків та інших спеціалістів, залучених до надання послуг з лікування, догляду та підтримки;
- підтримку розвитку руху самопомогі серед людей, які живуть з ВІЛ, програм догляду вдома та психологічної підтримки;
- розробку та надання послуг з профілактики ВІЛ/СНІД серед уразливих груп;
- неперервне постачання необхідних профілактичних засобів;
- сприяння кращій координації між різними аспектами національних та місцевих заходів з протидії епідемії;
- підтримку продуктивного політичного діалогу між різними секторами, спроможними зробити внесок у подолання епідемії;
- розробку та розповсюдження інформаційно-освітніх матеріалів на національному та місцевих рівнях;
- підтримку досліджень, необхідних для покращення розуміння тенденцій розвитку епідемії ВІЛ/СНІД та розробки відповідних заходів протидії.

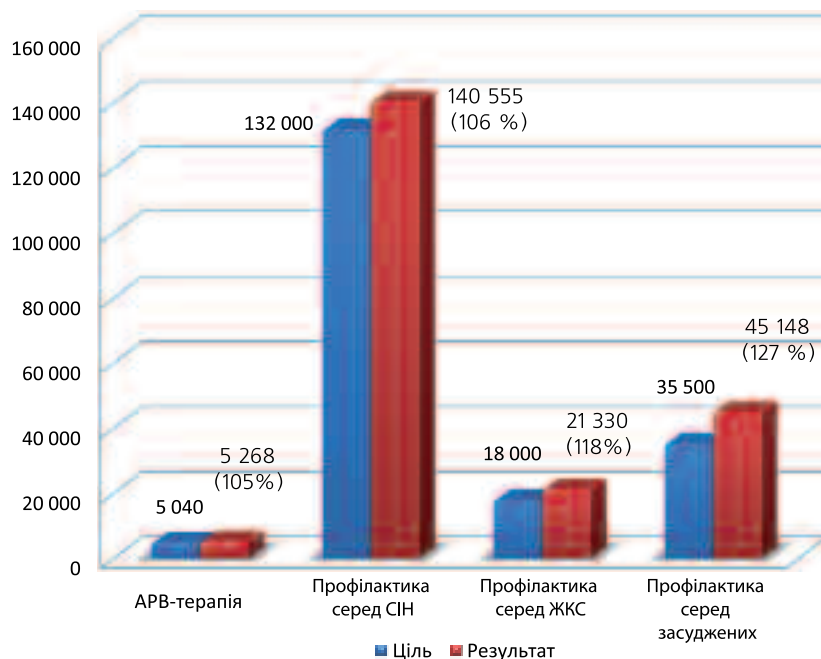
Структура витрат 2007 календарного року Програми Першого раунду



У 2007 році Програма не лише перевищила основні показники, узгоджені з Глобальним фондом, а й стала потужним складником заходів у рамках національної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД. Діяльність у рамках цієї Програми охоплює більшість запланованих заходів «Національної програми забезпечення

профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2004—2008 роки», зокрема завдання із лікування, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, навчання спеціалістів, профілактики серед найбільш уразливої молоді, проведення досліджень щодо ефективності виконання програм.

За результатами 2007 календарного року основні показники Програми перевиконано.



Усі охоплені профілактичними послугами СН та ЖКС отримали мінімальний пакет послуг з профілактики ВІЛ (презервативи, шприци (для СН), інформаційні матеріали, консультації соціальних працівників та перенаправлення до інших спеціалістів, залежно від потреб клієнта), а

також доступ до тестування на ВІЛ швидкими тестами, громадських центрів, консультацій спеціалістів. Починаючи з 2008 року, вони також матимуть доступ до діагностики та лікування ІПСШ та послуг мобільних клінік (у рамках проектів).



Шостий раунд

20 серпня 2007 року були підписані угоди з Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією з реалізації Програми **«Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування й догляд для найуразливіших груп населення в Україні»**, основними реципієнтами якої є МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» і ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть із ВІЛ». Максимальний бюджет програми, розрахованої на серпень 2007 р. — липень 2012 р., — 151 млн. доларів США.

Загальною метою програми є зниження рівня передачі ВІЛ та рівня захворюваності й смертності від СНІД в Україні шляхом здійснення заходів, спрямованих на найуразливіші групи населення. Ставлячи за мету закріплення й розвиток успіху в боротьбі з ВІЛ/СНІД, які були досягнуті за кошти гранту Глобального фонду 1-го раунду, державного бюджету та інших джерел, Програма безпосередньо спрямована на збільшення доступу до профілактики, лікування, догляду та підтримки людей, які є найбільш уразливими до ВІЛ/СНІД та найбільше постраждали від епідемії (активні споживачі ін'єкційних наркотиків, чоловіки, які мають секс з чоловіками, жінки комерційного сексу, особи, які перебувають у місцях позбавлення волі, «діти вулиці» віком від 10 до 18 років та люди, які живуть з ВІЛ/СНІД).

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

Головними досягненнями програми 6-го раунду у 2007 році є її успішний старт та визначення виконавців:

- У липні 2007 року було оголошено відкриті конкурси проектів з низки напрямків роботи, у тому числі профілактика ВІЛ/СНІД, медико-соціальний супровід замісної терапії.
- За результатами конкурсів визначено 64 організації-переможниці та укладено грантові угоди.
- Проведено переговори та досягнуто домовленостей щодо поставки презервативів, шприців та інших матеріалів для профілактичних програм.
- Досягнуто домовленості з АМР США про надання 30 000 000 презервативів для України, 19 000 000 з них отримає Альянс-Україна. У вересні 2007 року відбулася перша поставка (8 500 000 презервативів). Друга поставка презервативів (10 500 000) очікується в березні 2008 року.
- Досягнуто домовленості з МОЗ (за кредитом Світового банку «Контроль ВІЛ/СНІД і туберкульозу в Україні») про надання 18 000 000 шприців та спиртових серветок, а також 6 000 000 презервативів із закупівлі березня 2008 року.
- Почалася робота з підготовки до впровадження компонента ІПСШ в профілактичних програмах. Проведено переговори з головними партнерами в даній сфері.
- Укладено контракт з метою впровадження лікування ІПСШ через центри СНІД (перший етап).
- Ініційовано перегляд існуючого та розробку нового універсального порядку утилізації використаних шприців, що дозволить зняти наявні ускладнення перед організаціями, які реалізують програми обміну ін'єкційного інструментарію для СІН.

3.2. Посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації («САНРАЙЗ»)

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

У 2007 році проект працював у 29 населених пунктах України, найбільш уражених епідемією, – у Дніпропетровській, Донецькій, Київській, Миколаївській, Одеській, Херсонській та Черкаській областях, Автономній Республіці Крим, містах Києві та Севастополі.

Метою проекту «САНРАЙЗ» є істотне зниження передачі ВІЛ серед груп населення, уразливих до епідемії ВІЛ/СНІД, шляхом значного розширення доступу до високоякісної інформації та послуг з профілактики й догляду серед цих груп у вищезазначених регіонах.

Цієї мети планується досягти шляхом виконання чотирьох основних завдань:

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

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

У 2007 році 20 неурядових організацій отримали фінансування на реалізацію профілактичних програм серед цих груп. *Загалом на початок 2008 року профілактичними заходами та інформацією за кошти проекту «САНРАЙЗ» було охоплено 113 580 СІН, 17 695 ЖКС та 10 113 ЧСЧ.*

У рамках інформаційного компонента проекту 2007 року було розроблено 75 інформаційних матеріалів профілактичної спрямованості. 312 055 примірників цих матеріалів було розповсюджено серед представників ключових груп.

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

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

У 2007 році 22 неурядові організації отримали фінансування на надання послуг людям, які живуть з ВІЛ/СНІД. Зокрема, клієнтам проектів були надані послуги з немедичного догляду та підтримки, соціального супроводу, психологічної підтримки, також вони мали можливість узяти участь у групах самодопомоги, отримати юридичні консультації. У рамках компонента працювали кімнати денного перебування для дітей ЛЖВ та групи підтримки для членів родин ЛЖВ. *Загалом на початок 2008 року послуги та інформацію щодо різних аспектів життя з ВІЛ/СНІД отримали 27 910 ЛЖВ.*

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

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

У 2007 році завдяки проекту «САНРАЙЗ» 334 фахівці отримали професійну підготовку з проведення консультування й тестування на ВІЛ відповідно до національних та міжнародних стандартів. Технічну, консультативну та методичну допомогу отримали 133 центри надання послуг з ДКТ, у яких протягом року консультування й тестування пройшли 11 220 осіб.

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

У 2007 році Альянс-Україна продовжував надавати технічну та методичну допомогу партнерам, які працюють у сфері подолання епідемії. Ось основні досягнення проекту за даним компонентом:

- Протягом року 249 представників НУО пройшли тренінги з різних аспектів розвитку організаційної спроможності, включаючи підготовку тренерів, упровадження програм позитивної профілактики та стратегічне планування.
- Альянс-Україна провів три операційних дослідження з таких тем: «Мобілізація та розбудова спроможності вразливих до ВІЛ громад», «Аналіз спектра послуг, які надаються релігійними організаціями різних конфесій у сфері профілактики та контролю за ВІЛ/СНІД», «Залучення та використання ресурсів територіальних громад у діяльності ВІЛ-сервісних організацій України».
- Проект «САНРАЙЗ» у 2007 році продовжував підтримувати діяльність дев'ятих регіональних координаторів у Дніпропетровській, Донецькій, Миколаївській, Одеській, Херсонській та Черкаській областях, Автономній Республіці Крим, містах Києві та Севастополі. Їхнім головним завданням є надання технічної підтримки місцевим НУО, координація регіональних зусиль у протидії епідемії та налагодження співпраці профільних НУО і державних структур у питаннях планування, розробки та реалізації регіональних програм протидії ВІЛ/СНІД.

Позитивна профілактика

Позитивною профілактикою називають будь-яке втручання чи підхід, які спрямовані на надання інформації, навчання і підтримку ВІЛ-позитивних людей. Головною метою позитивної профілактики є підтримка і створення умов для здорового способу життя серед ВІЛ-позитивних людей, а також попередження подальшого поширення ВІЛ.

Альянс-Україна у рамках проекту «САНРАЙЗ» продовжує активно впроваджувати підхід позитивної профілактики. У 2007 році було закінчено попередній курс навчання тренерів з позитивної профілактики й фіналізовано відповідні тренінгові програми. У рамках даного напрямку було підготовлено 19 тренерів. Дванадцять із них розробили власні модулі й почали проводити тренінгові та семінарські заняття з цієї теми, модулі для ЛЖВ зі здорового способу життя, із супроводу АРТ, добровільного розкриття ВІЛ-статусу тощо. Тренери розробили 9 тренінгових програм та пропілотували 5 із них. Розпочалася активна робота над збіркою методичних рекомендацій, що базуються на стратегії позитивної профілактики та адаптовані до українських умов. У 2008 році тренінги з позитивної профілактики відбудуться на базі 5-ти ресурсних центрів з ВІЛ/СНІД.

3.3. Проект «Розширення доступу до замісної підтримувальної терапії для ВІЛ-позитивних СІН у містах Київ, Одеса та Миколаїв»

У вересні 2007 року АМР США було ухвалено проект «Розширення доступу до замісної підтримувальної терапії для ВІЛ-позитивних СІН у містах Київ, Одеса та Миколаїв» в рамках проекту «САНРАЙЗ». Термін дії проекту – 1 жовтня 2007 року – 30 вересня 2009 року. Метою цього проекту є розробка моделей інтегрованої стратегії стосовно медичного догляду, соціальної і психологічної підтримки СІН, які живуть з ВІЛ/СНІД, та впровадження їх у догляді й підтримці ВІЛ-позитивних СІН у 3-х регіонах України, а згодом – по всій Україні на регіональному та національному рівнях. У рамках проекту Альянс-Україна спільно з Міжнародною організацією з міграції (МОМ) та місцевими неурядовими організаціями розпочав окрему пілотну програму замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) для ВІЛ-позитивних споживачів ін'єкційних наркотиків на базі трьох лікувально-профілактичних закладів (ЛПЗ) у містах Київ, Одеса та Миколаїв.

У ході виконання проекту передбачається така діяльність:

1. Надання доступу до лікування метадонем та в разі потреби – іншого лікування у зв'язку з ВІЛ-інфекцією для 150 ВІЛ-позитивних СІН, включаючи тих, хто знаходиться в списку очікування проектів ЗПТ, принаймні 30 % з яких будуть ВІЛ-позитивними наркозалежними жінками. У кожному ЛПЗ, а саме у Київському міському центрі профілактики і боротьби зі СНІДом (Київська міська клінічна лікарня № 5), Миколаївській центральній районній лікарні й Одеському обласному наркологічному диспансері буде взято на ЗПТ по 50 пацієнтів.
2. Розробка, впровадження, тестування та оцінка нових моделей надання ЗПТ з дієвими зв'язками між державними та недержавними надавачами послуг з метою забезпечення цілісності догляду та підтримки ВІЛ-позитивних СІН.
3. Документування й поширення отриманого досвіду та висновків, зроблених у процесі впровадження цієї діяльності, щоб поширити успішні підходи серед програм, які виконуються в Україні за підтримки Глобального фонду та інших донорів.
4. Розробка методологічного керівництва для поширення та застосування успішних підходів серед надавачів послуг ЗПТ в Україні та інших країнах.
5. Пришвидження необхідних законодавчих змін та підходів/принципів діяльності, які б уможливили швидке розширення ЗПТ метадоном в Україні.

15 листопада 2007 року відбулася перша зустріч зацікавлених сторін цього проекту – як виконавців, так і представників міжнародних та національних організацій, як-то Міністерство охорони здоров'я України, ЮНЕЙДС, UNODC, АМР США, Київський міський центр профілактики та боротьби зі СНІДом, Одеський обласний наркологічний диспансер, Український інститут досліджень політики у сфері громадського здоров'я та інших. На зустрічі обговорювалися та розроблялися найбільш прийнятні для України підходи, які можуть використовуватися в даних сайтах для пілотування інтегрованої стратегії надання послуг ВІЛ-інфікованим СІН.

3.4. Проект Фонду Levi Strauss

У 2007 році **Фонд Levi Strauss** підтримав проектну пропозицію Альянсу-Україна щодо проведення **інформування з питань ВІЛ/СНІД та експрес-тестування на ВІЛ студентської молоді ВНЗ** у трьох найбільших містах України – Києві, Дніпропетровську та Одесі – із загальним

фінансуванням 80 тис. доларів США. Реалізація проекту розпочалась з січня 2008 року. Очікується, що після закінчення проекту інформацію про ВІЛ/СНІД отримають 100 тис. студентів, тестування на ВІЛ з використанням швидких тестів пройнуть 15 120 студентів ВНЗ.

3.5. Партнерські програми

Багато подій та акцій Альянс-Україна здійснює в тісній співпраці з міжнародними та національними зацікавленими сторонами. Це дає змогу уникати дублювання та посилює ефект діяльності.

Співпраця з Міжнародною програмою зменшення шкоди (IHRD)

Альянс-Україна у своїй діяльності з профілактики та інформування, спрямованих на представників найбільш уразливих до ВІЛ груп населення, орієнтується на найкращі зразки не тільки національного, а й міжнародного досвіду. У серпні 2007 року спеціалісти IHRD Лідія Гутерман та Лучано Колона розробили брошуру та листівку, присвячені профілактиці наслідків немедичного вживання трамадолу, і запропонували її до

видання в Україні. Адже досі в Україні не було інформаційних матеріалів на тему шкідливих наслідків уживання трамадолу як наркотичного препарату. Лідія Гутерман відвідувала українські проекти зі зменшення шкоди й, створюючи даний інформаційний продукт, намагалася максимально врахувати потреби клієнтів. До роботи над брошурою та листівкою підключилися також фахівці Альянсу-Україна й редакційної колегії. Голова редакційної колегії Анатолій Волик (БФ «Громадське здоров'я», Полтава) адаптував листівку «Трамадол» до формату новоствореної серії листівок зі зменшення шкоди, і листівка «Трамадол» стала 16-ю в цій серії. Фахівці Альянсу-Україна Мирослава Андрущенко та Наталія Нагорна доопрацювали брошуру «Трамадол». Обидва інформаційні продукти були рецензовані фахівцями-наркологами та протестовані на фокус-групах споживачів наркотиків. Листівка була випущена Альянсом-Україна у 2007 році. Видання брошури заплановане на весну 2008.

У серпні 2007 року у мальовничому містечку Козин під Києвом Альянс-Україна провів другу літню школу з адвокації, яка майже на два тижні об'єднала 25 представників ВІЛ-сервісних організацій та активістів руху споживачів наркотиків з України, Росії та Грузії. Тож традиційна для Альянсу-Україна літня школа цього разу, за сприяння Інституту відкритого суспільства (Нью-Йорк) та Міжнародного фонду «Відродження», отримала міжнародний статус.





Прикладом успішної координації та фандрайзингу є широкомасштабна інформаційна акція, яка була проведена напередодні Всесвітнього дня боротьби зі СНІД у місті Києві. Одному мільйону адресатів столиці 29 листопада 2007 року були доставлені в поштові скриньки інформаційні листівки. Листівки містили базову інформацію про ВІЛ/СНІД, шляхи передачі ВІЛ-інфекції, поради зі зниження ризику інфікування, перелік організацій у

місті Києві (з адресами й телефонами), які надають послуги з діагностики, лікування, соціальні, психологічні, реабілітаційні та профілактичні послуги для споживачів ін'єкційних наркотиків, ВІЛ-позитивних людей та їхніх рідних.

Акцію ініційовано Альянсом-Україна, здійснено за участі Київського центру профілактики та боротьби зі СНІДом за фінансової підтримки організацій: Трансатлантичні партнери проти СНІДу / Глобальна бізнес-коаліція проти ВІЛ/СНІДу, туберкульозу та малярії, ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ» та низки приватних підприємців м. Києва.

Інші форми партнерських програм: залучення спонсорів

Окрім виконання великих програм, Альянс-Україна залучає інших партнерів і спонсорів для своїх спеціальних благодійних проектів, зокрема проведення акцій. Так, спонсорами і партнерами благодійної виставки-ярмарку «Молоде мистецтво проти СНІДу», яка вже другий рік поспіль проводилася в рамках Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом, виступили Посольство Королівства Бельгія, компанія Shell Ukraine Exploration&Production B.V., Ейвон Косметікс Юкрейн, міжнародна фінансова група Fortis, центр «Просвіта», видавництво «Смолоскип», видавництво «Зелений пес», видавництво «Дім. Сад. Город», «Трансатлантичні партнери проти СНІДу», ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ». На кошти, зібрані під час акції (31 825.22 грн), буде придбано обладнання для мобільної клініки, створеної спеціально для ВІЛ-позитивних дітей.

4. Розширення доступу до послуг

4.1. Профілактика для уразливих груп: комплексний пакет послуг та їхня ефективність

Для успішної протидії епідемії ВІЛ/СНІД Альянс-Україна у 2007 році продовжував докладати зусиль для створення комплексної системи медичної та соціальної допомоги тим, хто її потребує. Комплексність та континуум профілактичних і соціально-медичних послуг для цільових груп (СІН, ЖКС, ЧСЧ) забезпечується на регіональному рівні завдяки злагодженим діям партнерських організацій як на національному, так і на регіональному рівні, зокрема:

- посилення координації діяльності з профілактики, лікування, догляду та підтримки на рівні кожного регіону. Регіональні координатори та партнери Альянсу-Україна відіграють важливу роль у роботі обласних координаційних рад з протидії ВІЛ/СНІД.

Альянс-Україна почав діяльність координаційних груп із числа громадських організацій та представників груп, уразливих до ВІЛ, на рівні окремих регіонів;

- формування мультисекторальних команд для проведення ДКТ, АРТ-лікування, роботи із ВІЛ-позитивними дітьми;
- налагодження системи перенаправлення клієнтів для отримання різних наявних в регіоні послуг.

Завдяки підтримці Альянсу-Україна на кінець грудня 2007 року досягнуто значного охоплення цільових груп профілактичними програмами (див. діаграму).



У 2007 році головним завданням Альянсу-Україна було надання технічної підтримки та формування програм скоординованих послуг на рівні більшості регіонів України, здійснюваних як державними, так і неурядовими організаціями задля забезпечення універсального доступу представників уразливих спільнот до максимальної кількості послуг необхідної якості.

Результати зв'язаних досліджень з моніторингу поведінки та поширеності ВІЛ серед СІН, проведені у 2007 році, дали змогу оцінити позитивні результати надання комплексу профілактичних послуг цій цільовій групі. Ефективність компонентів профілактичних програм особливо помітна на результатах тестування підвибірки респондентів, які повідомили про попередній негативний результат тесту на ВІЛ (289 осіб). Тож залежно від того, чи отримували респонденти ті чи інші профілактичні послуги, суттєво змінювався відсоток інфікування, яке відбулося від часу останнього тестування.

Зокрема, суттєво зменшили інфікування такі види профілактичних послуг:

- отримання профілактичних інформаційних матеріалів (серед тих, хто звертався за послугою, 8 % мали позитивний результат тесту на ВІЛ, а серед тих, хто не звертався, – 22 %);
- звернення до кабінетів довіри (серед тих, хто звертався, – жоден респондент не мав позитивний результат тесту на ВІЛ, а серед тих, хто не звертався, – 12 %);
- отримання безкоштовних презервативів (відповідно, 8 % і 18 %).

Результати дослідження дають змогу підтвердити дієвість не лише роботи громадських організацій у профілактиці ВІЛ, а й потребу в комплексному підході до надання таких послуг.





4.2. Профілактика серед споживачів ін'єкційних наркотиків

Споживачі ін'єкційних наркотиків залишаються найбільш уразливою до епідемії ВІЛ/СНІД групою населення. За результатами консолідованої оцінки, здійсненої ВООЗ та ЮНЕЙДС, оцінна кількість СІН в Україні коливається в межах від 325 тис. до 425 тис. осіб, серед них оцінна кількість ВІЛ-позитивних — 163 688 осіб. Поширеність ВІЛ серед СІН, згідно із дослідженнями, проведеними за підтримки Альянсу-Україна в 2007 році, складає 17,3 % — 70,0 %.

Протягом 2007 року Альянс-Україна підтримував профілактичну роботу серед СІН на базі 51 неурядової організації, які працювали в усіх областях України, крім Тернопільської.

Завдяки діяльності підтриманих Альянсом-Україна проектів на початок 2008 року профілактичними послугами було охоплено 140 555 СІН (або 34,9 % оцінної кількості). Переважна більшість СІН (понад 80 %) отримали профілактичні послуги у восьми найбільш уражених епідемією регіонах – АР Крим, Дніпропетровській, Донецькій, Київській, Миколаївській, Одеській, Херсонській і Черкаській областях, містах Києві та Севастополі.

Комплексний пакет послуг з профілактики ВІЛ серед СІН, які надаються організаціями для забезпечення специфічних потреб СІН і досягнення поставлених цілей проектів у галузі профілактики розповсюдження ВІЛ/СНІД, включає в себе такі базові послуги:

- обмін шприців, видача спиртових серветок та презервативів (через пункти обміну шприців, аутрич-маршрути, аптеки тощо);
- консультування фахівцями (юрист, психолог, медичні фахівці вузького профілю – відповідно до визначених потреб клієнтів проекту);
- переадресація клієнтів в інші профільні проекти;
- надання інформації про діючі програми реабілітації та замісної терапії (ЗТ) і сприяння у

проходженні реабілітації та отриманні ЗТ для клієнтів, які потребують цих послуг;

- консультування стосовно запобігання ВІЛ-інфекції та менш небезпечного вживання наркотиків;
- поширення профілактичних інформаційних матеріалів;
- добровільне консультування й тестування на ВІЛ-інфекцію за допомогою експрес-тестів (починаючи від жовтня 2007 року ця послуга надається в усіх проектах);
- діагностика та лікування ІПСШ (починаючи з жовтня 2007 року ця послуга надається в усіх проектах).

Окрім базового пакета послуг, наявність яких є обов'язковою для всіх проектів, багато неурядових організацій надають СІН додаткові профілактичні та соціальні послуги, які сприяють збереженню здоров'я клієнтів, ресоціалізації та поліпшенню їхнього психоемоційного стану. Такі додаткові послуги включають:

- поширення медикаментів загального вжитку;
- поширення вологих серветок для інтимної гігієни та інших товарів для активного залучення жінок, які є СІН;
- проведення груп самодопомоги або психологічної підтримки для клієнтів проекту;
- розробка або передрук інформаційних матеріалів;
- організація дозвілля клієнтів;
- професійне навчання та працевлаштування клієнтів проекту;
- діяльність громадських центрів для СІН.



Особиста історія

Гіркота опалого листа

Ту осінь я запам'ятала на все життя.. Відчуття тихого щастя переповнювало все моє ество. А потім... Я відразу відчула якісь зміни в тобі. Ти став приходити пізніше. З мого гаманця стали зникати гроші. Знайомі почали запитувати про позичені тобою суми. Я була на грані зриву. І тоді, дивно посміхаючись, ти запропонував мені, як висловився, ліки від усіх моїх переживань. Тоді вперше в моєму житті з'явився героїн. Похмура примара псевдожиття, яка розриває реальність на шматки, перетворює її на неперервний калейдоскоп неприємностей і кошмарів.

Через чотири місяці я зрозуміла, що не можу вже жити без героїну. Ті гроші, які я старанно відкладала на меблі, катастрофічно зменшувалися. Я почала відчувати в собі зміни, які вже не лякали. Головне, дочекатися, коли ти прийдеш і принесеш.

Через півроку коло спілкування непомітно змінилося. У нашій квартирі стали з'являтися підозрілі типи, яких раніше я б і на поріг не пустила. Але зараз уже не звертала уваги. Якогось дня я зрозуміла, що так жити більше не можна. Але настав вечір — чергова доза, і мені стало однаково... Намагаючись дістати гроші, ти вліз у якусь сумнівну компанію. Якось уранці задзвонив телефон, я прожогом помчалася до тебе, уже на бігу відчуваючи якусь дивну грудочку страху в грудях. Дзвонили з міліції...

За вбивство тобі дали 15 років...

Я подивилася на сина, судорожно обхопила його і натужно, по-жіночому заревіла. З кожною сльозою, з кожним схлипуванням з мене виходив той кошмар, у якому я жила останнім часом. Але я чітко розуміла, що одна не впораюся. Я знала, що десь існують люди, які допомагають таким, як я.

Набравшись сміливості, я пішла. Зустріли в Центрі довіри мене якимось по-буденному, не роблячи акценту на делікатних питаннях. Привітно й тактовно дали мені зрозуміти, що є люди, яким ще гірше, ніж мені. І коли я внутрішньо вже почала обурюватися (Як— Це ж Я! Я прийшла! Допоможіть!), мені спокійно пояснили, що попереду мене чекало б ще страшніше...

Після приходу в Центр моє життя круто змінилося. Зникли кудись люди, які оточували мене раніше. Я чітко знаю, чого хочу. Я знайшла роботу. У спілкуванні стала більш тверезо дивитися на людей і ситуації...

Я ношу тобі передачі, виховую сина, ходжу на роботу, кручусь по господарству, свідомо завантажуючи себе. Потім, плачучи, засинаю, утнувшись у холодну подушку. І мені сниться осінь. Та щаслива золота осінь. У тій осені ми разом, і запах легкої гіркоти опалого листа все так само нагадує про щастя...

Газета «Не улетай», — 36 (65), 2007

Дане видання підготовлене до друку Одеським благодійним фондом «Дорога до дому» (Одеса) у рамках проекту «Надання комплексного пакета послуг уразливим групам в Одесі й Одеській області» за фінансової підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні».



4.3. Профілактика серед жінок комерційного сексу (ЖКС)

У рамках профілактичних проектів, котрі підтримував Альянс-Україна, комплексом профілактичних та соціальних послуг для працівників комерційного сексу, особливо жінок комерційного сексу (ЖКС), на кінець грудня 2007 року було охоплено 21 330 осіб. Гранти на реалізацію проектів з даної тематики отримали 45 організацій з майже всіх регіонів України (окрім Тернопільської, Житомирської та Кіровоградської областей).

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

- обмін та розповсюдження шприців для жінок, які вживають наркотики ін'єкційним шляхом;
- видача презервативів, серветок для інтимної гігієни, інших видаткових матеріалів;
- соціальний супровід клієнтів (направлення до медичних установ чи інших цільових проектів, консультації фахівців — психолога, дерматовенеролога, нарколога, юриста, допомога в отриманні медичних послуг, надання іншої допомоги, якщо потрібно);
- аутрич-робота серед клієнтів та партнерів ЖКС (таксисти, водії-«далекобийники» тощо): розповсюдження презервативів, шприців, інформаційних матеріалів, консультації;
- консультування з питань безпечної поведінки, ВІЛ/СНІД та ІПСШ, доступності послуг, мотивування до тестування на ВІЛ/ІПСШ;
- розповсюдження інформаційних матеріалів.

Водночас проекти втілюють і низку нових послуг для цільової групи, зокрема:

- видача лубрикантів;
- проведення ДКТ за допомогою експрес-тестів для не менш ніж 80 % ЖКС проекту (від жовтня 2007 року впроваджується в усіх проектах);
- діяльність громадських центрів для ЖКС.

Протягом року проекти отримали змогу мобільно реагувати на потреби цільової групи. Наприклад, організація «Віра, Надія, Любов» з Одеси у роботі з ЖКС використовує мобільну амбулаторію, що дає можливість розширити доступ ЖКС до тестування на ВІЛ, до- та післятестового консультування, тестування на сифіліс та інші ІПСШ, медичного консультування лікарями-спеціалістами. У рамках роботи амбулаторії беруться мазки, які за угодою про співпрацю з обласним шкірно-венерологічним диспансером відправляються для дослідження в лабораторію. Лікар-консультант та медична сестра виїжджають згідно з графіком роботи на польові маршрути в команді із соціальними працівниками, які завчасно мотивують жінок до проходження ДКТ. Подібну форму роботи використовують і в БФ «Благо» (Харків), де вечірній та нічний маршрути за участю профільних фахівців (гінеколога, психолога, інфекціоніста, дерматовенеролога) працюють у різних районах міста. З жовтня 2007 року робота з клієнтами на вулицях проводиться за допомогою автомобіля «Газель», який надано обласним Центром профілактики та боротьби зі СНІДом на безоплатній основі. Це дало можливість проведення індивідуального консультування ЖКС.

Важливим є і те, що проекти намагаються бути відкритими у своїй діяльності і привертати увагу громадськості до проблеми. БФ «Благо» провів прес-конференцію з представниками ЗМІ з теми: «Актуальність профілактичної роботи з ЖКС». За результатами прес-конференції з'явилося 5 статей в газетах та 7 статей в Інтернеті. Керівник організації Володимир Казусь взяв участь у телевізійній програмі про роботу з уразливими групами, планується виїзд на нічний маршрут кореспондента регіональної газети.

Особисті історії успіху

— Гайда за кордон, — запропонували знайомі, — там заробиш більше та світ побачиш. І я поїхала. Побачила світ, та зовсім інший — змусили працювати проституткою. Проте життя внесло свої корективи, у місцевих борделях довелося відкантивати три роки. Прагу та її славні красоти бачила тільки через шибку авто. Набагато більше бачила... тіла — і чоловічі, і жіночі. Потім поїхала в Росію, звичайно — у Москву. Цього разу — відкривати для себе схід. Разом із подругою надавали секс-послуги багатим сибірякам, спільно освоїли новий вид бізнесу – «клофеліновий». Перед «ділом» трохи алкоголю для хоробрості, часом героїну для екстриму – і до роботи. Поки клієнт розпалювався у любовній пристрасті, ми підсипали в напій клофеліну, і вже за пару хвилин він засинав мертвим сном.

Та одного разу з подругою стався прикрий випадок – вона просто зникла. Це страшенно мене перелякало, я мовби від кошмарного сну пробудилася. Одразу сіла в перший потяг і додому, в Україну. Але тут почалося дещо значно жакливіше – наркотики, крадіжки, — звичне життя наркомана. Кілька разів пробувала кидати, та не виходило. Якось знайомі наркомани привели мене на пункт обміну шприців, що знаходився в Благодійному фонді «Солідарність». Вони отримали свої шприци та ін'єкційні матеріали, а я спробувала поспілкуватися з працівниками Фонду, – стало дуже цікаво, чому нам, наркоманам, допомагають. Виявилось, що тут безкоштовно можна отримати різні послуги та чимало всякого добра.

Через кілька днів я одержала картку волонтера Фонду. А через місяць мені допомогли кинути наркотики. Тепер я знайшла себе в зовсім іншій роботі, про яку ніколи не задумувалася, я – консультант Фонду. Працюю з жінками, які так само, як і я колись, продають своє тіло, надають «послуги» клієнтам на трасах та вокзалах. Звичайно, спочатку було незвично, дуже тяжко зізнаватися в тому, що сама нещодавно пройшла оцей шлях. Однак нині мій досвід допомагає: дівчата більше розуміють мене, і багато з них зуміли скористатися з моїх гірких помилок. А тут, в Івано-Франківську, уже є всі можливості, щоб почати нове життя.

Оксана, клієнт БФ «Солідарність», м.Івано-Франківськ

Достоїнство тепер я поверну...

Всяке було в моєму житті...

Але наскільки важлива для мене віра в мене інших людей! Я говорю про працівників БФ «Юнітус». Про тих, хто простягнув руку допомоги, підтримав у важкі періоди життя.

У моєму житті з'явилося багато радості. Зараз у мене улюблена робота! Я займаюся журналом «Подорожник». Беру участь у підготовці статей для журналу, багато спілкуюся з дівчатами, з фахівцями, які допомагають нам у підготовці статей.

Журнал дуже важливий не тільки для мене. Адже він дає можливість життєвого вибору не лише щодо збереження здоров'я. Він показує, як можна повернутися до нормального життя, дає відчуття, що ти не самотній зі своїми проблемами.

Моя участь у підготовці журналу дає мені дуже багато. Відчуття гордості за себе, за те, над чим ми працюємо. Думаєш, невже це твої вірші, невже такий чудовий журнал – це частина твоєї роботи— Все це просто здорово! Завжди радієш, коли чуєш відверті розповіді дівчат. І це надихає, хочеться працювати все краще й краще.

Нещодавно мене запросили в Москву на телепередачу. Ви уявляєте, червоною ниткою через усю передачу пройшла тема «Достоїнство. Достоїнство жінки-матері».

Я так зворушилася, що ледве не розплакалася. І така боязка думка: «Недаремно ж я так довго шукала своє загублене достоїнство...»

Поборотись із залежністю, подолати депресію, почати поважати себе... Я поки «на краєчку стільчика», але вже сиджу! А під «стілчиком» — незатишно й темно, і там немає... достоїнства...

Журнал для працівниць комерційного сексу «Подорожник» видається в рамках проекту «Надання комплексу профілактичних послуг представникам уразливих груп у Миколаївській області», який реалізує неурядовий благодійний фонд «Юнітус» за підтримки Альянсу-Україна.

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

За результатами консолідованої оцінки, здійсненої ВООЗ та ЮНЕЙДС, оцінна кількість ЧСЧ в Україні коливається в межах від 177 тис. до 430 тис. осіб, кількість ВІЛ-позитивних серед них — 27 315 осіб. Поширеність ВІЛ серед ЧСЧ, згідно із дослідженнями, проведеними за підтримки Альянсу-Україна у 2007 році, складає 4,4 — 23,2%.

Протягом 2007 року Альянс-Україна підтримував профілактичну роботу серед ЧСЧ 15 неурядових організацій, які вели діяльність у 9 областях України (Дніпропетровська, Донецька, Івано-Франківська, Львівська, Миколаївська, Одеська, Харківська, Херсонська, Черкаська), містах Києві, Севастополі та АР Крим. У різних місцевостях спільноти ЧСЧ мають свої особливі характеристики, які зумовлювали характер діяльності проектів. Так, у м. Києві існують відносно відкриті місця скупчення ЧСЧ, так звані «плешки», гей-клуби, у яких працювали профілактичні проекти; у Західній Україні та в невеликих містах ця група досить прихована і потребувала роботи в окремих помешканнях; враховуючи популярність серед ЧСЧ АР Крим в літній період, окремі проекти посилювали профілактичну роботу з урахуванням сезонних коливань.

Завдяки діяльності підтриманих Альянсом-Україна проектів на початок 2008 року профілактичними послугами охоплено 10 361 ЧСЧ (або 5,4 % від їх загальної оцінної кількості). Найбільша частка ЧСЧ (понад 70 %) була охоплена київською організацією «Гей-Альянс». Послугами, які пропонували профілактичні проекти ЧСЧ, були: аутрич-консультування за принципом «рівний – рівному», соціальний маркетинг презервативів і лубрикантів під час аутрич у місцях зустрічей ЧСЧ, консультування дерматовенеролога та психолога, тематичні інформаційні матеріали, швидка діагностика ВІЛ-інфекції, а також освітні сесії, групи самодопомоги, вечори відпочинку та акції в гей-клубах.

Аутрич-послугами у 2008 році передбачається охопити найбільш уразливих представників цільової групи, а саме молодь, мігрантів, тих, хто часто подорожує, має партнерок жіночої статі, клієнтів тих чоловіків, які надають сексуальні послуги за плату.

Враховуючи закритість групи ЧСЧ в Україні, великої ваги набуває інформаційна робота серед групи через Інтернет та засоби медіа, консультування в телефонному режимі. У 2007 році Альянс-Україна підтримував видання блоків профілактичної інформації (рекомендації дерматовенеролога, інформація про засоби профілактики, АРВ-терапію, психологічні поради тощо) в журналі «Один з нас», який видає ГО «Гей-Альянс». Журнал виходить раз на два місяці накладом 1600 примірників. Безкоштовні примірники журналу розповсюджуються через ВІЛ-сервісні організації України, які працюють зі спільнотою ЧСЧ. У межах національної телефонної лінії довіри з питань ВІЛ/СНІД працюють 2 консультанти для ЧСЧ.

Зменшення стигми та дискримінації щодо ЧСЧ та мобілізація спільноти лесбійок, геїв, бісексуалів і трансгендерних людей (ЛГБТ) є дієвим механізмом розвитку послуг із профілактики ВІЛ. Лідери організацій та ініціативних груп ЛГБТ у рамках семінару-форуму «Стратегічне планування профілактики ВІЛ/ІПСШ серед ЧСЧ та адвокаційної діяльності ЛГБТ-організацій» створили експертну робочу групу для забезпечення ефективності впроваджуваних проектів та координації зусиль і ресурсів, а також обговорили процедури й механізми взаємодії в мережі організацій ЛГБТ для здійснення адвокації та захисту прав ЧСЧ.

Історія організації «Гей-альянс», Черкаси

Почавши роботу в рамках проекту «Гей-Альянс» в Черкасах, ми нарешті отримали можливість згуртувати гей-спільноту міста й почати виводити її з підпільного існування. Підтриманий «Альянсом» проект став гарним приводом спонукати людей почати позбуватися своїх страхів, усвідомити своє право на місце в цьому світі, звернути увагу на небезпеку для здоров'я деяких стилів поведінки. Навіть ми самі, будучи непогано інформованими про проблему ВІЛ/СНІД, виявилось, багато чого не знали. Ми ще раз переконалися, що подана сама по собі інформація про небезпечні інфекції, практично не усвідомлюється і рідко викликає зміну поведінки людини. Донести знання — лише частина справи. Психологічна підтримка – найважливіший складник нашої роботи. Прагнемо вселяти надію і оптимізм, допомагати у вирішенні різноманітних проблем. Найчастіше діємо непрямыми методами. Для груп, які проводяться, завжди шукаємо різні інформаційні приводи, крім теми ВІЛ/СНІД.

Люди охоче приходять, активно беруть участь в обговореннях. Розпочавшись з діяльності ініціативної групи, продовживши діяльність як філіал київської громадської організації, організація «Гей-Альянс-Черкаси» прагнула існувати як самостійна одиниця. Протягом 2007 року провадилася діяльність спрямована на офіційну реєстрацію – і ось 22 січня 2008 року ми отримали Свідоцтво про реєстрацію, що дасть змогу ще більш розширити діяльність за новими напрямками. Почав працювати закритий клуб для геїв, завдяки чому ми дістали можливість встановити контакт з тими, хто з різних причин не спілкувався з нами. Люди побачили, що все може бути краще, і вже більше довіряють нам. Є ще безліч проблем, і дуже складних, але ми бачимо шляхи їх вирішення, сподіваємося на підтримку «Альянсу» і віримо в успіх.

Особиста історія

Я ніколи не думав і не гадав, що в мене буде ВІЛ, але це трапилося. Мені зараз 33 роки, 10 із них живу з ВІЛ. Я підозрюю, що я його одержав через те, що вів безладне статеве життя. Мені це подобалося, і я ні про що не замислювався, тим більше, що тоді було дуже мало інформації про це, й от до чого це призвело. Коли я довідався про свій статус, у мене був шок, стрес і так далі. Завдяки силі волі, підтримці друзів і близьких, родичів я вийшов із цього стану. Я боявся їхньої реакції, але все-таки сказав. Завдяки Юрію Марчуку я довідався про існування Криворізького міського відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа ЛЖВ». На той час я знав, що він ВІЛ-позитивний. Я став постійним клієнтом цієї організації й учасником одного з проектів з догляду й підтримки. Я одержував практично всю необхідну допомогу, але тому що я ЧСЧ, я не міг повністю розкритися й поділитися своїми емоціями й переживаннями, хоча це мене на той час дуже хвилювало. Але коли я довідався про реалізацію проектів, спрямованих на роботу із ЧСЧ, усе змінилося. Велике спасибі за надану допомогу, роздачу презервативів, супровід і патронаж. Окреме спасибі Юрію Марчуку, якби не він, мене б уже, напевно, не було на цьому світі. Ми тебе любимо, пам'ятаємо й цінуємо!!!

Ігор, м. Кривий Ріг



4.5. Зменшення шкоди в установах з виконання покарань

У 2007 році Альянс-Україна підтримав 14 проектів профілактики ВІЛ серед засуджених, завдяки діяльності яких загальний рівень охоплення цієї цільової групи профілактичними програмами становив на кінець грудня 2007 р. 45 148 осіб. Проекти зменшення шкоди в установах з виконання покарань працюють у Львівській, Івано-Франківській, Вінницькій, Хмельницькій, Полтавській, Донецькій, Миколаївській, Одеській, Черкаській, Київській, Херсонській областях та АР Крим.

Серед послуг, які надавалися у рамках проектів, варто виокремити такі базові послуги:

- розповсюдження презервативів, зубних щіток, приладдя для гоління, інших видаткових та інформаційних матеріалів через волонтерів, які діють за принципом «рівний – рівному» та/або через медичні частини;
- організація та проведення масових інформаційних заходів: лекцій, концертів на профілактичну тематику, акцій, присвячених Дню пам'яті людей, які померли від СНІД, Всесвітньому дню боротьби зі СНІДом тощо;
- підготовка волонтерів-консультантів для роботи за принципом «рівний – рівному»;
- видача презервативів у кімнатах побачень;
- консультування з питань безпечної поведінки, ВІЛ/СНІД та ІПСШ, мотивування до тестування на ВІЛ/ІПСШ;
- психологічні консультації;
- надання медичних консультацій інфекціоніста;
- проведення занять для працівників колонії з тем: «Що таке СНІД», «Шляхи передачі ВІЛ», «Профілактика ВІЛ на робочих місцях»;
- проведення занять з безпечної поведінки та профілактики ВІЛ, ІПСШ, гепатитів і туберкульозу для засуджених;
- організація та проведення груп самодопомоги;
- надання хлорного розчину для стерилізації приладдя для татуювання.

Протягом звітнього року проекти також впроваджували ряд інноваційних послуг, зокрема соціальний супровід осіб, які звільнилися з місць позбавлення волі, який включає в себе допомогу в пошуку роботи, звернення до відповідних служб для відновлення документів, отримання медичної допомоги тощо. Крім того, в установах з виконання покарань проводилася трансляція радіолекцій профілактичної тематики.

Досвідом роботи в цих напрямках проекти обмінялися 22–24 листопада 2007 року, коли відбулася III Всеукраїнська конференція «Партнерство неурядових організацій та Державної кримінально-виконавчої служби України у відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД та туберкульозу в установах виконання покарань і серед осіб, звільнених з місць позбавлення волі», яку організували ВБО «Коаліція ВІЛ-сервісних організацій» та Всеукраїнська благодійна організація «Подолання» за підтримки Альянсу-Україна.

У впровадженні профілактичних програм серед даної цільової групи ключову роль відіграє співпраця з іншими структурами та організаціями, які працюють у цій сфері. Так, активна співпраця велася з **Державним департаментом з питань виконання покарань**, яка в основному полягала в:

- узгодженні планів заходів, які реалізуються в пенітенціарній системі в усіх напрямках: профілактика, лікування, догляд та підтримка;
- участі в ролі експертів у конкурсних комісіях з відбору субреципієнтів, включаючи погодження оголошень про конкурс, оцінку проектних пропозицій, підготовку рекомендацій;
- оцінці та затвердженні інформаційних та методичних матеріалів, які випускаються НУО на теми роботи серед засуджених та серед персоналу пенітенціарної системи;
- консультаційній підтримці НУО, які працюють у пенітенціарній системі.

За допомогою Альянсу-Україна було проведено навчання спеціалістів, які працюють у лікувальних установах Департаменту — тренінги з надання

АРТ з подальшою сертифікацією на національному рівні пройшли 13 лікарів та 12 медсестер.

Окремо варто виділити співпрацю Альянсу-Україна з Державним департаментом України з виконання покарань у сфері моніторингу і оцінки, яка у 2007 р. включала в себе:

- надання технічної допомоги Департаменту України з проведення дослідження «Моніторинг поінформованості та поведінки засуджених як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління» (виконавець: громадська організація «Аналітичний центр «Соціоконсалтинг»);
- проведення опитування серед засуджених з метою вивчення поінформованості про ВІЛ/СНІД (силами проектів);
- когортне епідеміологічне дослідження в тюрмах (виконавець: Центр профілактики та боротьби зі СНІДом).

Значним досягненням діяльності в даному напрямі є **вдосконалення законодавчої бази для впровадження АРТ в установах Департаменту**, що стало можливим завдяки спільному наказу ДДУПВП та МОЗ від 29.05.2007 р. «Про затвердження комплексного плану впровадження антиретровірусної терапії хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в установах виконання покарань та слідчих ізоляторах на 2007 рік».

У 2007 році вперше було запроваджено проект з проведення ДКТ із використанням швидких тестів у закладах пенітенціарної системи на базі організації «Позитив» (Вінниця) за участі фахівців регіонального Центру СНІД. У результаті впровадження цього проекту було обстежено на ВІЛ швидкими тестами 654 засуджених, узято на диспансерний нагляд 22 ВІЛ-позитивних засуджених, один пацієнт почав отримувати АРВ-терапію. Також даний проект сприяв підвищенню рівня інформованості ув'язнених з питань ВІЛ і формуванню мотивації до обстеження на ВІЛ.

Особиста історія успіху

«Зменшення шкоди» чи везіння

Благодійна організація «Клуб «Твій вибір» створена членами ініціативної групи, до складу якої увійшли люди, які звільнилися з місць позбавлення волі, люди, які живуть з ВІЛ/СНІД, та активісти руху самодопомоги для наркоспоживачів. Ідея створення ініціативної групи належить людині, яка звільнилася з місць позбавлення волі, з нею пов'язана вся історія організації».

Хто ця людина— Тричі засуджений, який відбував покарання у виправній колонії № 27 м. Горлівка Донецької області...

Початок цієї історії можна вести з 2004 року, коли до колонії прийшли представники благодійної організації «Клуб «Світанок» (м. Донецьк) та ГО «Лінія життя» (м. Горлівка), які реалізовували проект «Зниження ризику інфікування ВІЛ серед засуджених ВК № 27», фінансований МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні». Спочатку було просто цікаво поспілкуватися з новими людьми «звідти», потім прийшли думки змінити своє життя. Важко сказати, як удалося цим людям замотивувати засудженого стати членом, а згодом лідером волонтерської групи «Шанс», створеної із числа засуджених. Спочатку були інформаційні заняття й групи самодопомоги, довгі бесіди з професійним психологом, потім спільне проведення різних акцій і заходів для засуджених і адміністрації колонії, активна волонтерська діяльність. Так минуло два роки, підійшов строк умовно-дострокового звільнення, й колонія залишилася позаду, попереду – невідомість.

Після звільнення ілюзії, які будувалися роками в колонії, розсипались, як картковий будиночок. Він знав, що буде важко, але не думав, що реальність така сувора... Основні першочергові труднощі – це уникнути спокуси влаштувати собі свято (спиртне, або наркотики, або романтичні пригоди...), з усіма наслідками. Але вдалося подолати спокусу, почалися пошуки односторонніх, волонтерська діяльність, робота в громадській організації, а потім і реєстрація благодійної організації «Клуб «Твій вибір», робота в місцях позбавлення волі, участь у створенні Всеукраїнської організації колишніх ув'язнених... Весілля, сімейне вогнище, син!

Чи працюють профілактичні програми МБФ «Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні»—...

Звичайно, але тільки для тих, хто хоче, щоб йому допомогли!

4.6. Прогрес у впровадженні замісної підтримувальної терапії

З відкритого звернення пацієнтів програм замісної підтримувальної терапії до Президента України Віктора Ющенка 5 грудня 2007 р.:

«...Ми нарешті маємо можливість покинути кримінальне середовище, де вимушено перебували, і стати активними членами суспільства.

За час перебування в програмах ЗПТ більшість із нас припинила вживання нелегальних наркотиків, отримала можливість працювати, лікуватись, народжувати дітей у тих самих умовах, що й усі інші громадяни України.

Але результати можуть бути ще кращими, якщо лікувальні програми працюватимуть згідно з доведеними кращими світовими практиками та спиратимуться на нагальні потреби пацієнтів...»

Протягом 2007 року замісну підтримувальну терапію бупренорфіном отримували 547 пацієнтів у 10 регіонах України. Приблизно дві третини клієнтів ЗПТ є ВІЛ-інфікованими, близько третини з них отримували АРТ. Був відкритий один новий сайт ЗПТ на базі Запорізького центру профілактики і боротьби зі СНІДом, у якому розпочали лікування бупренорфіном 10 пацієнтів.

Було здійснено велику підготовчу роботу, яка дасть можливість уже найближчим часом суттєво збільшити кількість клієнтів ЗПТ. Так, 48 ЛПЗ отримали від Альянсу-Україна гранти на ремонт і облаштування приміщень, у яких впроваджуватиметься ЗПТ, підготовлені 44 нові мультидисциплінарні команди (МДК) для 22 регіонів України, а 12 існуючих МДК постійно підвищували свою кваліфікацію.

Серйозні перепоони постали для програм замісної підтримувальної терапії із застосуванням метадону в 2007 році. Попри те, що застосування ЗПТ із використанням бупренорфіну в Україні дало позитивні результати та існує рішення Міністерства охорони здоров'я про необхідність впровадження ЗПТ із використанням метадону, від самого початку цей процес зіткнувся з серйозними зволіканнями, а інколи навіть свідомим гальмуванням з боку контролюючих та дозвільних органів.

Лише в результаті напружених зусиль команди Альянсу-Україна, цілеспрямованих адвокаційних заходів із залученням широкої громадськості України та, як результат, — звернення уваги центральних органів влади на ці проблеми, було зроблено безперечний прорив у цій справі. У липні 2007 року Міністерство охорони здоров'я затвердило порядок розподілу запланованого до ввозу метадону серед лікувально-профілактичних заходів, і лише 18 грудня 2007 року було отримано офіційний дозвіл на імпортування препарату — сертифікат на ввезення першої партії метадону в Україну.

Усе це відкрило широкий шлях для подальшого (вже починаючи з першого кварталу 2008 року) розгортання ЗПТ метадоном у 10 регіонах країни, а в перспективі — і широкомасштабного впровадження препарату в терапії опіоїдної залежності споживачів ін'єкційних наркотиків по всій країні.



Історії клієнтів ЗПТ

Войнаренко Олег, 28 років, клієнт програми замісної терапії, директор громадської організації «Клуб «Пробудження», створеної учасниками замісної терапії.

Поява замісної терапії змінила моє життя повністю і кардинально. Усе змінилося, якщо коротко, то так: порівняйте болото і Гаваї... Якщо посадовці вирішать закрити програму замісної терапії — будемо боротися! Я буду почуватися прекрасно, але боротимуся, щоб ця програма була для інших. Все, що ми зможемо, ми будемо робити на захист замісної терапії.

Оскільки багато наркозалежних людей у нашому місті також бажали отримувати ЗПТ, але не мали такої можливості, ми разом з друзями по програмі вирішили створити громадську організацію споживачів наркотиків для відстоювання власних інтересів, особливо права на отримання ЗПТ. Нам допомогли зареєструвати нашу організацію «Пробудження», що вже два роки досить успішно реалізує соціальні проекти в м. Херсоні. Сьогодні, через три роки, я зовсім інша людина: я працюю, навчаюся в інституті, мої близькі вже забули про той наркотичний кошмар, у якому прожили багато років. Що б не казали інші, але для таких, як я, замісна терапія – це реальний шанс не лише зберегти, а й кардинально змінити на краще своє життя».

Ірина Сухопарова, мати клієнтки замісної терапії, 48 років (доньці – 28), член наглядової ради при клініці «Соціотерапія», засновник організації «Надія», яка об'єднує батьків учасників програм ЗПТ, що займаються адвокацією замісної терапії та захистом прав наркозалежних.

Моя дочка та її чоловік майже два роки є пацієнтами цієї програми. До цього багато років вони вживали вуличні наркотики, зокрема «ширку» та героїн. Не раз лікувались у наркологічних лікарнях та реабілітаційних центрах, у тому числі християнських, але все було марно. Лише ставши учасниками програми замісної підтримувальної терапії, вони змогли повернутися до звичайного повноцінного життя. Зовнішній вигляд доньки, може, іншими і сприймається як норма, але для мене це щастя кожного дня бачити її вдома, бачити красивою, здоровою, доглянутою, нормальною. Вона живе з сім'єю, дивиться за собою, вона прокидається зранку і нікуди не біжить... Мені тут казали противники замісної терапії, що, мовляв, це ж будуть зомбі, я відповіла, що зомбі вона була, коли в неї була величезна доза, і, прокидаючись, вона не знала куди їй бігти, щоб не страждати.

Ми з іншими батьками київської програми ЗПТ провели анкетування 70 пацієнтів зі стажем уживання наркотиків від 10 до 17 років. Вони повною мірою відчули на собі всі негативні наслідки цієї важкої хвороби, мали проблеми із законом, деякі мали не одну судимість, велику кількість хронічних захворювань, позаду в них величезні складнощі в стосунках з близькими та родичами.

Зараз усі вони налагодили стосунки з рідними, багато хто влаштувався на роботу, припинив займатися криміналом, оскільки відпала потреба пошуку грошей на чергову дозу. Серед цих пацієнтів є матері, які мають одного або двох дітей. Раніше їхні діти були повністю покинуті на бабусь та дідусів. Сьогодні батьки завдяки програмі ЗПТ займаються вихованням дітей, водять їх до дитячого садка або до школи.

4.7. Розширення АРВ-лікування

Станом на 1 січня 2008 року 7048 ВІЛ-позитивних вагітних жінок та 7342 дитини, народжені ними, отримали препарати для профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини. 11 451 особа отримали лікування опортуністичних інфекцій, у тому числі «зонального» та звичайного герпесу, цитомегаловірусної інфекції, системних кандидомікозів, криптококового менінгіту, токсоплазмозу, бактеріальних інфекцій (сепсис, пневмонія) та нетипового мікобактеріозу.

Протягом 2007 року збільшилася кількість людей, які отримують АРВ-терапію. Лікування розпочали 1538 нових пацієнтів – 1323 дорослих та 215 дітей. Загальна кількість осіб, що отримують АРТ за підтримки ГФ на кінець 2007 року, становить 5268 осіб – 4501 дорослий та 767 дітей. Починаючи з лютого 2007 р., до надання АРТ було залучено 2 нових регіони – Житомирську та Черкаську області. Таким чином, лікування в рамках програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» надавалося в 22 регіонах України.

Тренінги для фахівців у сфері ВІЛ/СНІД

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

проведенні АРВ-терапії. Спільно із Регіональним навчально-інформаційним центром з догляду та лікування ВІЛ/СНІД у Євразії (Knowledge Hub) було проведено тренінги стосовно лікування ВІЛ-інфекції/СНІД для мультидисциплінарних команд, до складу яких входили медичні та соціальні працівники. Тематика тренінгів включала в себе надання АРВ-лікування дорослим, в умовах пенітенціарних установ, лікування ВІЛ-інфікованих з поєднаною патологією ВІЛ+туберкульоз та ВІЛ+наркозалежність. Крім того, було навчено 14 національних тренерів, які, у свою чергу, провели тренінги стосовно лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД для фахівців районних закладів охорони здоров'я в кожному з 27 регіонів країни.

Протягом 2007 р. за сприяння Альянсу-Україна впроваджувалася програма клінічного наставництва на місцях. У рамках цієї програми лікарі з регіональних центрів профілактики та боротьби зі СНІДом могли приїхати в клініку Інституту епідеміологічних та інфекційних хвороб (IEIX) ім. Л. В. Громашевського та пройти стажування на робочому місці, а також фахівці клініки IEIX ім. Л. В. Громашевського виїжджали в регіони і надавали консультації лікарям. Програма адмініструвалася ВБО «Час життя плюс».



5. Мобілізація спільнот і технічна підтримка

5.1. Мобілізація та розвиток потенціалу спільнот, уразливих до ВІЛ

Як влучно зазначив Пітер Піот, директор об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІД, єдина відчутна відповідь на ВІЛ/СНІД – це те, що має вплив на рівні спільнот. Спільноти людей, уразливих до ВІЛ, які відчувають спільність цілей та бачення захисту своїх інтересів, таких як ЛЖВ, СІН, ЖКС та ЛГБТ, усе більше об'єднуються для вирішення проблеми ВІЛ/ІПСШ.

Гасло «Нічого про нас без нас!», починаючи з обговорення маніфесту СІН навесні 2007 року, стало загальним принципом діяльності організацій та ініціативних груп із числа уразливих спільнот. Альянс-Україна не лише надає фінансову та методологічну підтримку ініціативним групам у рамках профілактичних проектів на місцях, а й підтримує побудову коаліцій та мереж уразливих спільнот на національному рівні. У рамках роботи з мобілізації СІН влітку 2007 року підтримано кілька акцій міжнародної федерації «Клубний дім» та асоціації «Спільнота». З метою активного залучення спільнот, уразливих до ВІЛ, у 2007 році працював проект громадської організації «Клуб «Квітень» «Допомога для самопомоги», метою якого є розвиток організаційного та адвокаційного потенціалу представників спільнот споживачів наркотиків на національному рівні.

З жовтня 2007 року за підтримки Альянсу-Україна реалізуються нові проекти, спрямовані на мобілізацію та розвиток потенціалу спільнот, уразливих до ВІЛ, зокрема проект «Об'єднання зусиль спільнот, уразливих до ВІЛ-інфекції груп для більш ефективного впровадження програм зменшення шкоди в Україні», який реалізується БО «Всеукраїнська асоціація зменшення шкоди». Серед завдань проекту — створення та реєстрація мережі осіб, залучених до секс-бізнесу, знаходження лідерів з числа ініціативних ОСБ в регіонах, мобілізація спільнот ОСБ в регіонах та залучення лідерів ОСБ до участі у прийнятті рішень.

Мобілізація спільноти ЧСЧ здійснюється в тісній співпраці з ключовими експертами, лідерами організацій ЛГБТ. Задля координації та підвищення ефективності національних програм профілактики ВІЛ серед чоловіків, які мають секс із чоловіками, мобілізації нових ініціативних груп та адвокації інтересів спільноти у грудні 2007 року створено Експертну робочу групу.



Історії успіху

Спортивні змагання «Футбол проти наркотиків»

Група українських НУО, які працюють у галузі профілактики наркоманії та ВІЛ-інфекції, та низка міжнародних організацій-партнерів об'єдналися з метою привернути громадську увагу до проблем споживання ін'єкційних наркотиків та швидкого поширення ВІЛ-інфекції, а також мобілізації груп споживачів наркотиків. Міжнародний благодійний фонд «Федерація «Клубний дім» за підтримки Альянсу-Україна та Всеукраїнської мережі людей, які живуть із ВІЛ, відзначили Міжнародний день проти наркотиків національною акцією «Розуміння. Підтримка. Допомога».

П'ятнадцять регіональних команд, які в основному склалися з працівників НУО та клієнтів проєктів ЗТ, узяли участь у акції «Футбол проти наркотиків».

Більшість гравців у командах зараз проходять курс лікування від наркозалежності чи мають ВІЛ-позитивний статус. Як сказав Роман Бондаренко з Полтави, капітан ФК «Сокер», «для людей, які відмовилися від споживання наркотиків, і людей, які живуть з ВІЛ, даний турнір – це можливість показати всім, що ми вміємо веселитися і працювати, займатися спортом і відпочивати, кохати і бути коханими, що ми такі самі, як УСІ».

Організатори сподіваються, що ця акція стане ще одним кроком до формування толерантнішого ставлення до споживачів наркотиків та подальшої декриміналізації важких наркотиків, що своєю чергою, допоможе розширити програми зменшення шкоди та знизити кількість випадків інфікування ВІЛ через ін'єкційне споживання наркотичних засобів.

5.2. Мобілізація спільнот як шлях розвитку послуг з профілактики ВІЛ (дослідження)

Метою оцінки ситуації з мобілізації та розвитку потенціалу уразливих спільнот (СІН, ЖКС, ЧСЧ, ЛЖВС), проведеної в рамках проекту «Санрайз» у 2007 році, стала систематизація досвіду розвитку організацій із числа спільнот та визначення необхідних кроків для підтримки діяльності з розширення охоплення послугами із профілактики ВІЛ, догляду, підтримки та адвокації інтересів спільнот. Дослідження здійснювалось у 34 організаціях та ініціативних групах із числа спільнот у 8 регіонах України. Ключовими аспектами, що досліджувалися в рамках напівструктурованих інтерв'ю з лідерами та спеціалістами, були:

- етапи розвитку організацій спільнот;
- методи й технології розвитку потенціалу спільнот, сприятливі чинники та показники успіху в мобілізації та розвитку потенціалу.

Ретроспективно більшість організацій та ініціативних груп визначили такі **етапи мобілізації та розвитку потенціалу групи**, сформованої представниками спільноти:

- Ініціативна група: формування ядра групи, виявлення лідерів, проведення регулярних зустрічей на безпечній території, покликані визначити спільність інтересів та завдань.
- Структурування організації: формування спільного бачення та стратегії розвитку територіальної спільноти, визначення функцій/ролей у межах ініціативної групи, реєстрація організації.
- Продуктивна робота з реалізації стратегічних завдань групи, зокрема розвиток послуг із профілактики ВІЛ/ІПСШ, догляду та підтримки, а також адвокації, захисту інтересів представників спільноти.
- Побудова партнерства, коаліцій, мереж, які покликані полегшувати адвокаційну та правозахисну діяльність на національному рівні,

розвивати потенціал організацій та збільшувати ефективність роботи на задоволення потреб спільноти.

Свою ефективність довели такі методи мобілізації спільнот, як проведення груп самопомогі, підтримка ініціативних груп у організації регулярних зустрічей, зокрема, через забезпечення безпечного/дружнього приміщення. Дослідження показало, що мобілізація та розвиток потенціалу маргінальних груп найбільш ефективні за умови спеціальної уваги до цього питання соціального працівника або досвідченого лідера з числа спільноти. Найефективніші підходи до проблеми, які були узагальнені учасниками робочої зустрічі лідерів спільнот у лютому 2007 року та підтверджені в дослідженні, можуть бути названі «кущовою» моделлю мобілізації та розвитку потенціалу. Ця модель передбачає розвиток горизонтальної системи зв'язків між групами-членами мережі представників спільноти на рівні регіону та формування «кущових» центрів технічної підтримки. Необхідна підтримка з боку «кущового» центру може полягати у формуванні особистої мотивації лідерів груп, допомозі в оцінці ситуації із залученням до участі, визначенні потреби в технічній підтримці, організації та проведенні необхідних тренінгів та обговорень, управління коштами для розвитку груп до їх реєстрації та розвитку досвіду управління коштами.

Результати оцінки показали необхідність системного підходу в мобілізації спільнот, уразливих до ВІЛ, для подальшого ефективного залучення представників цих спільнот до надання профілактичних і медико-соціальних послуг. Результати аналізу узагальнені та стануть основою для підтримки відповідних проектів з мобілізації спільнот та підготовки методичних рекомендацій.



5.3. Технічна підтримка організаційного розвитку НУО

Однією з цілей діяльності Альянсу-Україна є зміцнення організаційного потенціалу регіональних НУО, які працюють у сфері протидії ВІЛ/СНІД, розбудова їхньої фінансової та адміністративної спроможності шляхом проведення тренінгів та робочих зустрічей. Так, у 2007 році було проведено три тренінги на тему «Фінансовий менеджмент і адміністрування грантів» для бухгалтерів організацій-партнерів Альянсу-Україна, де висвітлювалися питання бухгалтерського обліку в НУО, фінансової звітності, трудового законодавства та управління персоналом, принципи побудови бюджету для НУО, юридичні аспекти діяльності НУО, особливості договірних взаємовідносин, типові недоліки фінансової звітності НУО, особливості українського законодавства тощо.

Під час оцінки потреб українських НУО в навчанні, працівники багатьох організацій зазначали необхідність проведення тренінгів із проектного менеджменту. У відповідь на такі запити було розроблено модуль тренінгу «Проектний менеджмент». Два проведені у 2007 році тренінги на цю тематику торкнулися дуже важливих для керівників проектів тем, таких як вирішення конфліктів серед співробітників, створення покрокового плану впровадження проекту, відповідальність та контроль з боку керівників,

аналіз ефективності на кожному етапі діяльності проекту, можливість побачити проект як багатоступеневий процес, який спрямований на досягнення мети.

Значна увага також приділялася підвищенню рівня професійної кваліфікації працівників профільних НУО, тому низку тренінгів було присвячено практичним аспектам діяльності організацій у конкретних сферах протидії ВІЛ/СНІД, а також ознайомленню з інноваційними формами діяльності. У цьому напрямі було проведено тренінг «До- та післятестове консультування з питань ВІЛ/СНІД», метою якого було формування у співробітників ВІЛ-сервісних організацій та медичних закладів навичок проведення до- та післятестового консультування, пов'язаного з тестуванням на ВІЛ.

Також у 2007 році відбулася робоча зустріч співробітників напрямку «Ком'юніті-центр». Важливим стало те, що учасники не просто обговорили нагальні і практичні питання діяльності громадських центрів, а також мали можливість відвідати ком'юніті-центр на базі організації «Наша допомога» (м. Слов'янськ), поспілкуватися з його клієнтами та працівниками.

Тренінгові модулі з профілактики синдрому «професійного вигорання»

Як показує досвід, «професійне вигорання» працівників ВІЛ-сервісних організацій залишається гострою проблемою, яка стоїть перед усіма НУО. З метою формування психологічної компетентності співробітників громадських організацій у питаннях профілактики й подолання синдрому «професійного вигорання» Альянс-Україна підготував спеціальне видання — «Тренінгові модулі з профілактики синдрому «професійного вигорання». Цей посібник підготовлений у вигляді збірника методичних рекомендацій за результатами проведення серії тренінгів для працівників ВІЛ-сервісних громадських організацій, які допомагають сформувати психологічну компетентність в управлінні стресом, конфліктом і часом, а також сприяють розвитку навичок упевненої поведінки. Методичні рекомендації складаються з декількох розділів: «Інформаційно-методичні матеріали на допомогу тренерів», «Методичні основи проведення тренінгу: підготовка, проведення й оцінка ефективності профілактичного тренінгу», «Тренінгові модулі, спрямовані на профілактику синдрому «професійного вигорання». Наприкінці кожного тренінгового модуля представлені психологічні тести й бланки вправ.



Оскільки Альянс-Україна велику увагу приділяє питанню сталості розвитку організацій і можливості їхнього подальшого розвитку після завершення грантового фінансування, починаючи з червня 2007 року, Альянс-Україна активно співпрацює з Інститутом професійного фандрайзингу та Центром філантропії щодо навчання фахівців ВІЛ-сервісних НУО технологій залучення коштів на місцевому рівні. Протягом цього часу фахівці Центру філантропії провели тренінг з фандрайзингу для керівників напрямку «Ресурсні центри» та освітніх проектів. Також у жовтні 2007 року 18 працівників ВІЛ-сервісних НУО в результаті конкурсного відбору змогли взяти участь у п'ятиденному VII Міжнародному практичному семінарі «Розширюємо горизонти: широкомасштабний фандрайзинг», організованому Центром філантропії (м. Київ, Україна) у партнерстві з International Fundraising Consultancy (Лондон, Великобританія) та

Інститутом професійного фандрайзингу (Україна). У фокусі семінару був розвиток потенціалу стратегічного й широкомасштабного фандрайзингу для вирішення проблеми тривалого забезпечення ресурсами або реалізації проектів. У семінарі взяли участь 80 представників з 8 країн Європи та США, відбулися сесії з різних аспектів практики фандрайзингу і майстер-класи. Перед учасниками виступали провідні фахівці-фандрайзери світового рівня. Учасники семінару, чия участь підтримав Альянс-Україна, відзначили високий професійний рівень його проведення. Одна з учасниць семінару, працівниця ВІЛ-сервісної організації з Одеси, за оцінкою результатів участі отримала можливість безкоштовно навчатися на річному курсі Інституту фандрайзингу й можливість отримати сертифікат Європейської фандрайзингової асоціації наприкінці навчання.

Відгук учасника

Усі технології, методики й механізми, які ми «штурмували» на цьому семінарі, становлять для нашої організації не тільки інтерес, а й цінність. Приклади реалізації різних методів фандрайзингу, якими поділилися фандрайзери з різних країн, дали змогу оцінити успішні й помилкові дії в моїх підходах до фандрайзингу, що, безумовно, відіб'ється в стратегії фандрайзингу на наступний рік і дозволить передбачити ризики заздалегідь.

Існує думка про те, що фінансова стабільність організації спирається на чотири позиції: 1) грантове фінансування; 2) фінанси, залучені від бізнесу; 3) приватні індивідуальні донори; 4) суспільні пожертвування. Знання й інформація, отримані на цьому семінарі, безумовно, будуть покладені в основу розвитку всіх чотирьох опорних позицій Фонду в рамках стратегії фінансової стабільності на найближчих 3 роки.

Зокрема, у рамках створеного нещодавно відділу фандрайзингу буде впроваджено стандарти і документи, відповідно до яких Фонд працює зі своїми добродійниками («Етичний кодекс фандрайзера, стандарти й принципи»).

У цілому семінар заклав багато насінин, які ще мають прорости на практиці й вилитись у широкомасштабний фандрайзинг як у відносинах із приватними донорами, так і з бізнесом та організаціями-грантодавцями. Подальший розвиток їх (знання й навички, інформація про успішні приклади) дасть змогу розробити максимально ефективну (з погляду витрати-прибуток) стратегію фандрайзингу.

Тетяна Юсипенко, керівник відділу фандрайзингу, ОБФ «Дорога до дому»

Редколегія Альянсу-Україна

У 2007 році редакційна колегія Альянсу-Україна активно працювала не тільки над наданням технічної підтримки НУО у виданні більш як 9-ти періодичних видань та більш як 70-ти разових публікацій (брошур, буклетів тощо), а й розробила власний продукт — 16 буклетів-листівок серії «Зменшення шкоди», які висвітлюють різні аспекти ризику, пов'язаного з уживанням наркотиків, та його попередження. Участь у створенні цього продукту взяли провідні фахівці НУО, лікарі, а також клієнти проектів.

Редакційна колегія продовжує підтримку й наповнення веб-сайта бази даних інформаційних

матеріалів з ВІЛ/СНІД <http://www.aidsfiles.net.ua>. У 2007 році база поповнилася значною кількістю методичної інформації зі створення інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ) від написання тексту до тонкощів дизайну.

Робота редакційної колегії довела свою ефективність і постійно розвиває методологію й ресурси, що сприятимуть ефективному наданню технічної допомоги зі створення інформаційних ресурсів ВІЛ-сервісних організацій.

Тренінги з розробки інформаційних матеріалів

У 2007 році редакційна колегія Альянсу-Україна на основі вивчення потреб НУО змінила традиційну систему тренінгового навчання й вирішила розробити нові практичні семінари «Дизайн та верстка інформаційних матеріалів у сфері ВІЛ/СНІД» (2007 р.), «Розробка веб-ресурсів ВІЛ-сервісних громадських та державних організацій» (2007 р.) й оновити програму тренінгу зі

створення ІОМ «Розробка інформаційно-освітніх матеріалів для уразливих груп», підготовленого у 2005 році. На цих тренінгах пройшли навчання 20 фахівців НУО, що зайняті в розробці веб-сайтів, їх наповненні й технічній підтримці; 19 спеціалістів НУО з верстки та дизайну ІОМ та 19 фахівців, які координують розробку публікацій (буклетів, брошур) у проектах.

Конкурс зі створення інформаційних матеріалів

У 2007 році стартував конкурс зі створення інформаційних матеріалів для уразливих груп населення на національному рівні. У конкурсі взяли участь 43 організації. Перед експертами стояв нелегкий вибір, але переможцями конкурсу стали: Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця», яка видала брошуру для ЛЖВ «Опортуністичні інфекції»; НУО «Гей-Альянс» (Київ), який видав брошуру «Секс— ризик», яка на прикладах із життя цільової групи МСМ/ЛГБТ дає поради як запобігти інфікуванню ВІЛ та ІПСШ; Громадська організація «Альтернатива» (Одеса), яка видала брошуру з рекомендаціями для дискордантних пар; Громадська організація «Лінія життя» (Горлівка) та Миколаївський благодійний

фонд «Вихід», що видали брошури, присвячені ДКТ на ВІЛ; Благодійний фонд «Дроп ін Центр» (Київ), який у брошурі «Жіноче питання (інформація про здоров'я жінок, які вживають наркотики)» висвітлює досі маловідому тему проблем жінок СНІВ; Южненський міський благодійний фонд «Час молоді», що видав яскравий буклет для молоді «Легких» наркотиків не буває», присвячений зменшенню шкоди від уживання клубних наркотиків; Благодійна організація «Новий День», яка видала 3 брошури для засуджених із серії «Бажаю все знати» й розповіла в них про туберкульоз, зменшення шкоди, ВІЛ/СНІД та надала корисні поради тим, хто звільняється з місць відбування покарання.

Ресурсні центри

У 2007 році силами 9 проектів регіональних інформаційно-ресурсних центрів з питань ВІЛ/СНІД, що працюють у Дніпропетровській, Донецькій, Київській, Івано-Франківській, Миколаївській, Одеській областях та Криму, на 225 різноманітних тренінгах та семінарах було підготовлено 3738 осіб (працівників регіональних НУО, учнів та студентів, викладачів шкіл, військових, журналістів та ін..). У семи регіонах

України було проведено 46 різноманітних акцій з профілактики ВІЛ. У ході цих акцій та в результаті ефективної співпраці з національними та регіональними ЗМІ інформацією про ВІЛ/СНІД та відповідні послуги було охоплено понад 5 млн осіб. Ресурсні центри активно надавали технічну допомогу регіональним НУО та ДО, поширювали інформаційні матеріали й розвивали власні веб-ресурси.

Нові форми діяльності ресурсних центрів

ГО «Соціум-XXI» – регіональний інформаційно-ресурсний центр з питань ВІЛ/СНІД, Київський центр профілактики та боротьби зі СНІДом за участі МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» і групи компаній «Успішна марка» з 26 листопада до 1 грудня 2007 року провів інформаційну акцію з профілактики ВІЛ серед студентів восьми ВНЗ Києва: Київський університет ринкових відносин, Національний медичний університет, Київський медичний інститут української асоціації народної медицини, Національний університет державно-податкової служби України, Національний авіаційний університет, Державна академія житлово-комунального господарства, Національний університет «Кієво-Могилянська академія», Національний технічний університет України «КПІ». У рамках цієї наймасштабнішої профілактичної акції у ВНЗ Києва до Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», група компаній «Успішна марка» та ГО «Соціум-XXI» реалізували соціальний проект із семплінгу презервативів.

Волонтери роздавали студентам презервативи в пакетиках-коробочках, розроблених креативним відділом «Успішної марки» спеціально для акції. Коробочка оформлена у вигляді інструкції-алгоритму. Перший напис на клапані: «Відкрий». Керуючись вказівкою, споживач відкриває пакетик і бачить дві кишеньки: на одній, з повітряною кулькою, написано «Надуй», на іншій, з презервативом, – «Вдягни». Узявши до рук кульку, студент відкриває наступний шар вкладення під гаслом «Наклей» – серію веселих малюнків-самоклейок, у яких проілюстрована роль презервативів у захисті від інфікування ВІЛ з підписами, які в жартівливій формі доносять ту саму думку. Далі знаходиться ще один напис – «Читай», під яким знаходиться розкладна листівка-гармошка з інформацією про способи запобігання інфікуванню ВІЛ. Таким чином, у веселій, адекватній для цільової аудиторії формі надавався молоді цілий комплекс інформації про профілактику інфікування ВІЛ.

Алла Лосік (група компаній «Успішна марка»): «Для нашої компанії соціально спрямована реклама – справа честі, а не прибутку».

Оскільки основна цільова аудиторія – молодь, ідея кампанії полягає у проведенні семплінгу презервативів на території вищих навчальних закладів. Якщо ми не можемо вберегти молодих людей від випадкових статевих контактів, то принаймні треба зробити їх максимально безпечними. Проте презервативи роздавали і раніше, тому ми вирішили поєднати семплінг з інформуванням цільової аудиторії про проблеми ВІЛ. Оскільки цільова аудиторія – люди переважно молоді (а вони не сприймають дидактичних повчань чи занудних попереджень), ми вирішили залучити до справи гумор».



6. Розробка якісних інноваційних програм

6.1. Профілактичні програми зменшення шкоди через аптеки

Заклади аптечної мережі з огляду на їх регулярне відвідування наркозалежними особами стають надійним партнером у вже сформованому ланцюжку профілактики розповсюдження ВІЛ, до якого сьогодні входять заклади соціальної служби, медичні установи та громадські організації, які реалізують програми зменшення шкоди від ін'єкційного уживання наркотиків.

Проект зі зменшення шкоди через аптеки розпочався з бажання запровадити нові підходи до профілактичної діяльності в програмах зменшення шкоди, наблизити послуги до клієнтів програми, залучити нових партнерів до спільної діяльності та розширити охоплення послугами представників уразливих груп. Міжнародний досвід профілактичної роботи серед СІН підказував, що саме через аптечні мережі здійснюється суттєва частина профілактичних втручань для групи СІН у країнах Західної Європи. Так, наприкінці лютого 2007 року в Києві було розпочато реалізацію програми протидії поширенню ВІЛ-інфекції серед споживачів ін'єкційних наркотиків на базі цілодобової аптеки № 101 комунального підприємства «Фармація».

Впровадженню програми передувало:

- навчання працівників аптек (тренінги, семінари з профілактики інфікування хвороб, що передаються статевим шляхом, у т.ч. ВІЛ);
- укладання угоди про співпрацю з КП «Фармація»;
- поширення інформації громадськими організаціями «Клуб «Еней», «Крок за кроком» та «Дроп ін центр» щодо діяльності аптечного проекту серед СІН;
- підтримка програми з боку Київської міської координаційної ради з питань запобігання поширенню ВІЛ-інфекції/СНІД;
- бажання аптечних працівників, щоб клієнти програми (СІН) їм повірили та стали користуватися послугами.

Стимулом для подальшого розвитку програми в Києві та запровадження її в інших містах України стало висвітлення діяльності під час II Національної конференції зі зменшення шкоди, пов'язаної із вживанням наркотиків (21 березня 2007 року), проведення інформаційних кампаній на базі аптек КП «Фармація» у Всесвітній день пам'яті людей, які померли від СНІД (21 травня 2007 року) та у Всесвітній день боротьби з ВІЛ/СНІД (1 грудня 2007 року), проведення прес-конференції 1 грудня 2007 року (на базі аптеки — 101), радіо та телерепортажі, публікації у Київських та центральних ЗМІ.

Сьогодні програма зменшення шкоди реалізується в Києві в 6-ти аптеках КП «Фармація» у співпраці з громадською організацією «Крок за кроком».

На 1 грудня 2007 року до аптек Києва звернулося 554 споживачі ін'єкційних наркотиків (усього 3960 звернень), які отримали 12 666 шприців, 10 195 спиртових серветок, 3297 презервативів.

У 2007 році 15 неурядових організацій, субгрантери Альянсу-Україна, налагодили співпрацю з інформаційно-профілактичної роботи серед СІН у 85 аптеках (серед яких 73 приватних та 12 комунальних) з 16 міст України. У 16 з них розпочато безкоштовну видачу шприців, спиртових серветок та презервативів. За 4,5 місяці роботи в середньому (всі аптеки розпочали роботу в різні місяці 2007 року) до них звернулося 896 споживачів ін'єкційних наркотиків (усього 6611 звернень).

Наступними кроками діяльності програми в Україні мають стати:

- Подальше розширення діяльності з видачі шприців, спиртових серветок в аптеках.
- Поширення програми на всі області України.
- Залучення до програми аптек різної форми власності та додаткового фінансування на цю діяльність.
- Узгодження із СЕС та запровадження компоненту обміну шприців на базі аптек.



Аптечні проекти: відгуки клієнтів

Невпевнено, мовчки протягаю у віконечко картку.

- Які? – запитала провізор.
- Дві «двушки» та одну «п'ятірку».
- Все?
- Ну... Давайте все, що можна.

Без зайвих розпитувань дівчина клацнула по клавіатурі комп'ютера, через лічені секунди повертає мені картку, протягує 3 «бедешки», 3 спиртові серветки та презерватив. Поклавши все це до кишені, я йду і чую за спиною лише діловіте:

- Наступний!

Це ж треба, як зручно! Ніяких нарікань, перешіптувань у черзі. Простягнув у віконце картку учасника програми зменшення шкоди, отримав «нульові баяни», решту і вільний! Звичайно, було б непогано ще якусь корисну інформацію на додачу...

(П., Ленінградська площа, м. Київ)

Сто пудів через аптеку зручніше! З аутріч можна розминутися, та й не завжди сам аутріч може підійти до незнайомої людини. А в аптеці – будь ласка! – давно б так!

(С., учасник проекту зменшення шкоди у Святошинському р-ні, м. Київ)

6.2. Охоплення уразливих груп за допомогою методики «Втручання силами рівних» (PDI)

Модель «Втручання силами рівних» пілотувалася з травня до жовтня 2007 року в п'яти ВІЛ-сервісних організаціях у різних регіонах України, а саме:

- БФ «Дорога до дому», м. Одеса;
- БФ «Громадське здоров'я», м. Кривий Ріг;
- БФ «Сподівання», м. Запоріжжя;
- БФ «Нове сторіччя», м. Миколаїв;
- БО «Альфа-лайф», м. Біла Церква.

До початку впровадження нової ініціативи Роберт Бродхед (професор Університету штату Конектікут (США)) та Марина Рябкова (Ярославльський обласний центр профілактики ВІЛ/СНІД, Росія) презентували модель, яка успішно зарекомендувала себе в Росії, США, В'єтнамі та Китаї як ефективний метод доступу до важкодоступних груп, таких як молоді споживачі ін'єкційних наркотиків та жінки СІН. Після того відбувся двотижневий тренінг для консультантів проектів, які запланували впровадження нової ініціативи. У результаті, у 2007 році успішно стартували вищеназвані 5 проектів за моделлю «Втручання силами рівних».

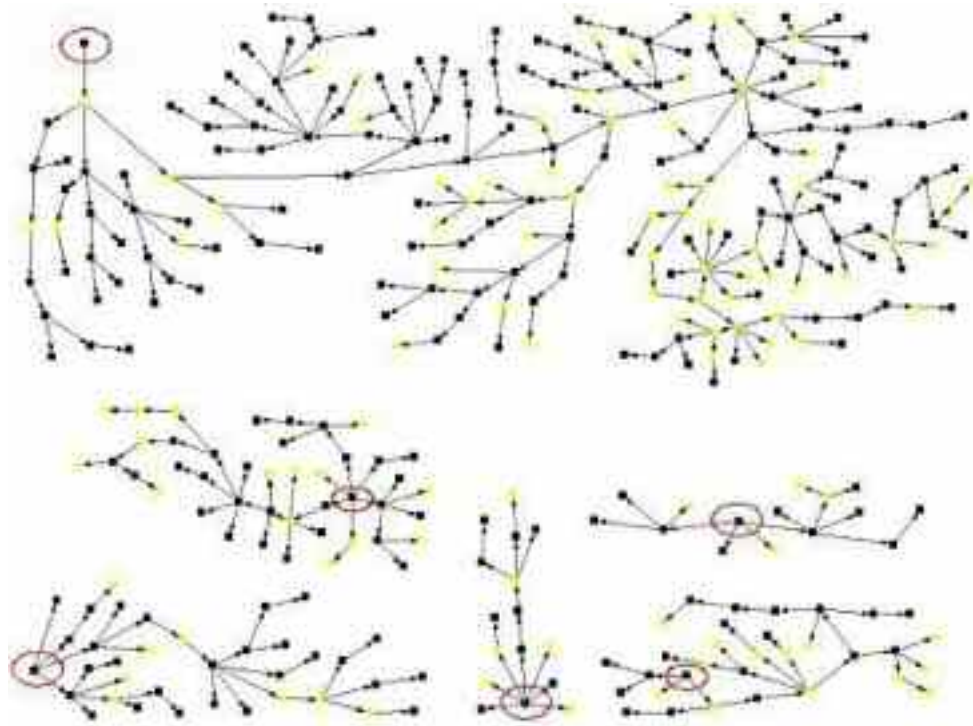
Перевагою даної моделі порівняно з традиційною моделлю аутрич є використання існуючих мереж СІН. Ця модель дає змогу виходити на важкодоступні групи СІН навіть в умовах закритої наркосцени. Особливістю моделі полягає в тому, що кожному СІН надається можливість самому брати участь у профілактиці ВІЛ у своєму співтоваристві. У цій моделі СІН навчають один одного профілактиці ВІЛ і залучають один одного в проект. У проекті СІН проходять інтерв'ю, навчаються й одержують профілактичні послуги.

Основні завдання моделі «Втручання силами рівних»:

- Залучити в проект СІН із важкодоступних спільнот (субкультур): молодих СІН до 25 років, у тому числі споживачів стимуляторів, а також жінок СІН для проходження глибинного інтерв'ю й надання профілактичних послуг.
- Сформувати в СІН навички більш безпечного вживання наркотиків, навички безпечного сексу, а також навчити їх поширювати профілактичну інформацію у своєму співтоваристві.
- Надати профілактичні видаткові матеріали, ДКТ за допомогою швидких тестів і тестування на ІПСШ.
- Переадресувати клієнтів до інших соціальних і медичних послуг і проектів, які існують у місті.

Цільова група цього проекту – це СІН, які не є клієнтами програм зменшення шкоди. Пріоритетними групами проекту є чоловіки СІН до 25 років і жінки СІН будь-якого віку.





У результаті роботи проекти змогли охопити 2273 СІН, серед яких більш як 30 % — жінки і близько 60 % — молодь до 25 років.

Місто	Кількість охоплених	Молоді СІН (< 25 років)	Жінки СІН
Кривий Ріг	540	40 %	38 %
Одеса	504	94 %	32 %
Миколаїв	501	49 %	40 %
Біла Церква	394	38 %	14 %
Запоріжжя	334	70 %	33 %

Більш ніж 50% клієнтів, залучених завдяки моделі «Втручання силами рівних», стали клієнтами проектів зменшення шкоди, з них 11% — стали постійними клієнтами проектів.

Історії успіху

Запоріжжя. У проект «Втручання силами рівних» запросили 19-літню дівчину, яка вживала наркотики 14 разів на тиждень. Після консультацій і направлення до психолога в проекті зменшення шкоди вона прийняла рішення звернутися в реабілітаційний центр. Загалом, 6 клієнтів проекту «Втручання силами рівних» звернулися в реабілітаційний центр у Знам'янці.

Одеса. До офісу прийшла жінка, яка вживала наркотики 8 років. Інтерв'ю було для неї дуже корисним: вона дізналася багато нового про ВІЛ, особливо про «період вікна» і перехресне інфікування. Вона погодилася на добровільне тестування і консультацію, а також стала постійним клієнтом проекту зменшення шкоди, беручи участь в індивідуальних та групових консультаціях; пройшла курс реабілітації і повністю відмовилася від наркотиків. Тепер вона виховує свою доньку і живе без наркотиків.

Кривий Ріг. Багато клієнтів позитивно відгукнулися про проект і висловили вдячність команді проекту. Одному з клієнтів стало недобре під час інтерв'ю. Команда проекту викликала швидку допомогу і допомогла доставити його в лікарню, де довелося зробити невідкладну операцію на легенях. Після операції хірург сказав, що ця людина могла померти, якби не оперативна допомога учасників команди «Втручання силами рівних».

6.3. Громадські центри для представників уразливих груп з профілактики ВІЛ

Під «**громадським центром**» (чи «ком'юніті-центром») варто розуміти громадське об'єднання, місце, де члени спільноти можуть збиратися для проведення групових заходів, соціальної підтримки, отримання інформації, проведення дозвілля.

Громадський центр має стати місцем, яке спільно використовується представниками спільноти для соціальних, культурних потреб чи для відпочинку особливої групи людей. Метою створення громадських центрів зменшення шкоди в Україні є надання комплексних послуг з профілактики ВІЛ представникам уразливих груп (активні СІН, ЖСБ, ЧСЧ) і їхньому близькому оточенню. Крім надання

таких послуг, а також безпечного місця для обміну інформацією, взаємної підтримки, задоволення нагальних потреб і отримання профілактичних послуг, центр тісно співпрацює з рядом організацій, які можуть допомогти в наданні юридичних консультацій, медичних послуг, проведенні заходів для того, щоб покращити якість життя клієнтів центру.

Кожен центр, виходячи з потреб цільової групи, інституційних та фінансових можливостей, формує свій набір послуг, які надаються користувачам, має свою власну форму організації, але для ефективної роботи він повинен мати викинчену структуру і чітко виражені завдання і послуги.



Громадські центри в Україні

У 2007 році МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» вже вдруге оголосив конкурс «Створення та підтримка громадських центрів для СІН і ЖСБ», внаслідок чого було підтримано 22 проекти. Нині в 22 містах України працює 27 таких центрів.

Дотепер такі центри виступали як супутники проектів зменшення шкоди. У майбутньому їхнє завдання – надавати максимально розширений пакет послуг, базуючись на індивідуальних потребах клієнта, а аутрич-робота має стати інструментом залучення нових клієнтів.

Ключові результати роботи громадських центрів

Впровадження такої нової форми роботи з представниками уразливих до ВІЛ груп, як громадські центри, допомагає вирішити низку ключових проблем як щодо впровадження комплексних програм профілактики ВІЛ серед представників цих груп, так і для місцевих громад.

Основні результати роботи центрів, які існують в Україні:

I. Громадський центр є ключовою ланкою у впровадженні комплексних програм профілактики, догляду та підтримки для представників груп, уразливих до ВІЛ:

- 1) забезпечує комплексність послуг, зосереджених в одному місці, доступ до них, поінформованість щодо всіх наявних послуг;
- 2) надає доступ представникам уразливих груп до медичних послуг та забезпечує доступність лікарів;
- 3) перенаправляє клієнтів та заохочує їх до інших послуг.

II. Започаткування можливості організації та самоорганізації спільнот, уразливих до ВІЛ, і їх ресоціалізації має важливе значення для місцевої громади, зокрема:

- 1) соціалізація та соціальна реабілітація споживачів;
- 2) розвиток нових послуг для клієнтів центрів і роль у розробці таких послуг самих клієнтів, членів їхніх родин та близьких;
- 3) організація форм самодопомоги клієнтів центрів, що сприяє наступній їх самоорганізації.

Громадські центри відіграють головну роль у процесі організації і самоорганізації спільнот, уразливих до ВІЛ, вони дають змогу об'єднати групу осіб зі спільними інтересами та проблемами, бажаннями та сподіваннями, а орієнтація на задоволення їхніх потреб і допомога кваліфікованих працівників може дати поштовх до створення ініціативних груп, проявів активності самих клієнтів центрів. Діяльність центрів уже дає певні результати: так, протягом 2007 року ком'юніті-центри працювали 130 представників уразливих груп. Такі центри повинні отримувати всебічну підтримку не лише від донорських організацій, а й від органів державної влади, зокрема, у плані надання приміщення і подальшої діяльності. Перші кроки діяльності громадських центрів, підтримані Альянсом-Україна, мають знайти підтримку, що дасть змогу створити широку мережу подібних центрів.

Громадські центри в Україні – існуючий досвід

Одеський благодійний фонд «Дорога до дому»

Ком'юніті-центр для споживачів ін'єкційних наркотиків створений з метою сприяння їх соціальній реінтеграції та адаптації. Ідея створення центру йшла безпосередньо від цільової групи СНІВ, які були аутрич-працівниками — їх об'єднували спільні проблеми і спільне бажання спілкуватися. За підтримки керівництва БФ «Дорога до дому» було створено ком'юніті-центр. Центр має добре налагоджену систему організації дозвілля – було організовано літній табір на березі лиману, проводилися екскурсії в катакомби, банджо-джампінг. У рамках роботи центру споживачам надають медичне консультування, консультування з правових питань, психологічну й соціальну допомогу. Тут же проходять зустрічі груп взаємодопомоги й інформаційні заходи для клієнтів проекту. Щомісячно в центр по допомогу звертаються близько 30 чоловік.

З відгуків працівників і клієнтів центру:

Наші клієнти на 90 % – активні СНІВ. Мета нашого центру, щоб вони не тинялися десь, не крали, не марнували свій час просто так, а приходили й отримували консультацію, пили чай, дивилися телевізор, отримали побутові послуги. Рік – це дуже мало, робота тільки починається. Є і позитивні моменти – те, що в нас з'явилися ЗТ, АРВ-лікування, тому що більшість наших клієнтів «у статусі». Величезний плюс, що наша команда – і керівник, і соцпрацівники самі мають досвід вживання наркотиків, і вони є авторитетом.

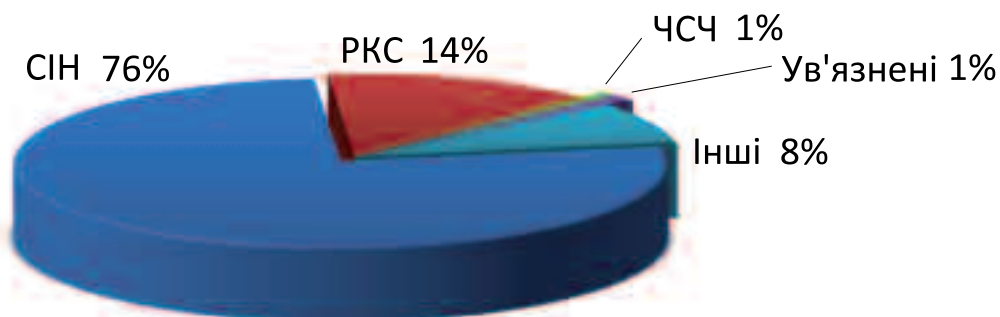
Соціальний працівник центру

Моя філософія така – я досі вживаю наркотики і не хочу кидати. Я вживаю, але вживаю помірно, правильно. Це контрольоване споживання. І саме це я намагаюся втлумачити нашим людям, коли ми спілкуємося. Ми створили своє таке міні-співтовариство – ініціативну групу. Як добре, що ми можемо сидіти тут, не просто тусуватися, ходити по вулицях, а пити тепленький чай, на комп'ютері працювати, говорити...

Клієнт центру, СНІВ

6.4. ДКТ швидкими тестами

Проведення ДКТ з використанням швидких тестів серед уразливих груп у 2007 році



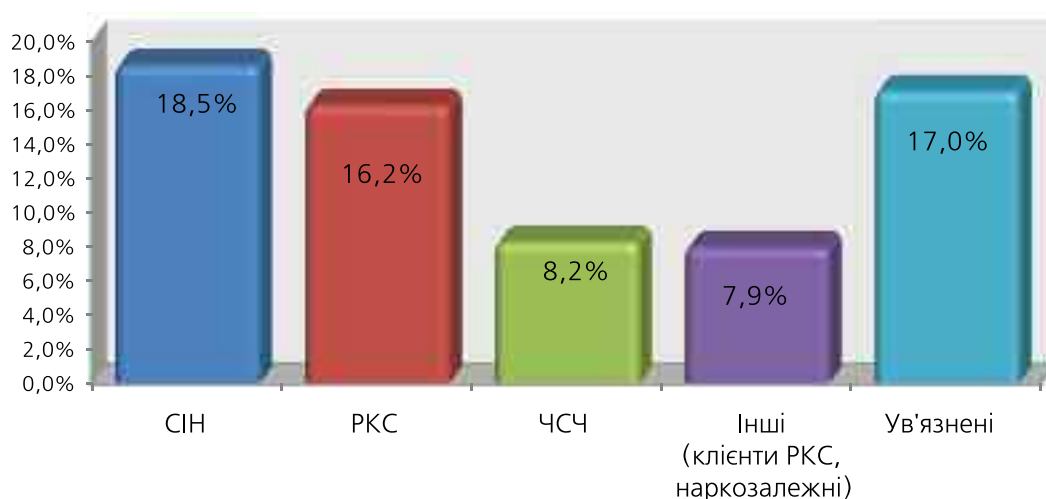
В умовах стрімкого поширення ВІЛ-інфекції ДКТ відіграє ключову роль в контексті надання послуг з профілактики, розширення доступу до антиретровірусної терапії та невідстроченого догляду. Кожна людина має право знати свій ВІЛ-статус, адже це перший крок до профілактики та отримання своєчасної та ефективної медичної допомоги.

Враховуючи той факт, що ВІЛ-сервісні НУО мають найтісніший контакт із СН, ЖКС, ЧСЧ, Альянс-Україна інтегрував у 2007 році в пакет послуг 60-ти діючих проектів профілактики ВІЛ-інфекції серед представників уразливих груп надання такої інноваційної послуги, як ДКТ з використанням швидких тестів. Ця послуга користується великим попитом, оскільки протягом року її отримали 21 688 СН (з них 4017 результатів виявилися позитивними), 3 889 ЖКС (630 позитивних результатів), 256 ЧСЧ (21), 282 засуджених (48), 2257 представники інших категорій – особи, які мали статеві контакти із СН, ЖКС, родичі,

споживачі неін'єкційних наркотиків (серед них виявлено 179 позитивних результатів). Незважаючи на те, що послуга надається анонімно, вдалося встановити, що для уточнення свого статусу до центрів СНІД звернулося 36,4 % осіб, у яких швидкий тест дав позитивний результат (рік тому цей показник становив 20 %).

Перевагою використання швидких тестів є можливість надати представникам уразливих груп за один раз до- та післятестове консультування в місцях їх знаходження, отримати результат за короткий період (15 хв), надати послуги ДКТ більшій кількості людей. Також тестування за допомогою швидких тестів дає змогу запобігти помилкам, які можуть бути при лабораторній діагностиці. Оскільки Альянс-Україна приділяє значну увагу якості консультування, для його надання залучаються підготовлені на тренінгах з ДКТ лікарі регіональних центрів СНІД, інших лікувальних установ, працівники громадських ВІЛ-сервісних організацій.

Відсоток позитивних результатів швидкого тесту серед протестованих представників уразливих груп (2007)





ДКТ: історія клієнта

Хочу трохи розповісти про себе. На жаль, було в моєму житті значно менше щасливих моментів, ніж невдач і проблем.

Я давно знав про свою гомосексуальність. Але був у цьому і зворотний бік – я перестав відчувати себе частиною суспільства. Я став замкнутим, не було з ким поділитися переживаннями. І тут знайомі запропонували мені поїхати на роботу в Хорватію. І я вирішив використати нагоду змінити обстановку. От лише працювати мені довелося в секс-бізнесі. Я пройшов через багато складнощів, але все ж зумів повернутися додому, у Кривий Ріг. Ще в Хорватії я вперше спробував наркотики, адже надавати секс-послуги на тверезу голову я не міг, а коли повернувся додому – зрозумів, що залежу від наркотику.

Якось, прийшовши за черговою дозою на водокачку, побачив там машину, де проводився забір крові на ВІЛ. Там я і познайомився з працівниками БФ «Громадське здоров'я». Мені пояснили, навіщо потрібен тест на ВІЛ, що він мені дасть, потім зробили тест. На жаль, він виявився позитивним. Але лікар і соціальні працівники проконсультували й підтримали мене. Запросили в СНІД-центр для повторного аналізу. І я прийшов. Повторний аналіз також виявився позитивним. Але я вже знав, що з ВІЛ можна жити. Якщо кардинально змінити спосіб життя, відмовитися від наркотиків, то я ще довго зможу зберігати своє здоров'я. І я вирішив зайнятися собою. Адже мені всього 27 років, і я дуже хочу жити. За допомогою звернувся все до тих самих соціальних працівників. Вони привели мене в організацію, де я познайомився зі співробітниками. Направили мене до психолога, допомогли пройти детокс і позбутися фізичної залежності від наркотиків. Нелегко було. Довелося багато працювати над собою. А ще соціальний працівник Валя Коваленко направила мене в БО «З надією», де в ком'юніті-центрі я познайомився з такими, як я, і в мене з'явилися друзі. Тепер я інакше дивлюся на життя і розумію, що воно може бути іншим, не обов'язково поганим. Уже майже рік я не вживаю наркотики, відвідую групу взаємодопомоги для ЛЖВ, працюю в барі, який знаходиться через дорогу від фонду, роблю ремонт удома і приводжу в порядок своє життя.

Хочу подякувати всім тим, хто взяв участь у моєму одужанні. Хто знає, що було б зараз зі мною, якби не той тест на ВІЛ, який змусив мене задуматися про своє життя. І сьогодні, незважаючи ні на що, я справді щасливий, тому що я не самотній.

Руслан, 27 років, м. Кривий Ріг

7. Співпраця і політика

7.1. Політика та адвокація: основні досягнення на національному рівні

Протягом 2007 року Альянс-Україна та 20 партнерських неурядових організацій у межах відповідних проектів здійснили 788 різноманітних адвокаційних заходів у 14 містах України. Ними було охоплено 910 державних та громадських лідерів, які відповідають за прийняття рішень на національному та регіональному рівнях; 281 особа пройшла навчання на тренінгах та семінарах адвокаційного характеру, проведено 62 прес-конференції та круглих столи.

Ця діяльність відбувалася за умови дуже непростой внутрішньополітичної ситуації в державі: тривалий передвиборний період невизначеності та безвідповідальності, вибори, зміна уряду та керівників центральних органів влади. За таких екстремальних умов підтримка ділових та ефективних відносин з відповідальними галузевими міністерствами і відомствами вимагала від керівників та фахівців Альянсу-Україна неабияких зусиль.

У результаті вдалося досягти суттєвого прогресу в найбільш пріоритетних та проблемних напрямках роботи: знято всі внутрішні та зовнішні бар'єри у впровадженні програм замісної підтримувальної терапії з використанням метадону. Протягом 2007 року зареєстровано декілька нових форм лікарського препарату «Метадол» різних виробників; 4 червня МОЗ України наказом — 295 затвердив запропонований Альянсом-Україна порядок розширення програм ЗПТ у 54 лікувально-профілактичних закладах у більшості областей України.

У вересні 2007 року Міжнародний комітет з контролю за наркотиками (Відень, Австрія) офіційно прийняв квоту України на ввезення лікарського засобу «Метадону гідрохлорид» у розмірі 32 кг. У грудні 2007 року Комітет з контролю за наркотиками за погодженням із СБУ видав сертифікат на ввезення в Україну першої партії препарату «Метадол» (метадону гідрохлорид) з Канади, що дасть змогу забезпечити потреби понад 2,2 тис. наркозалежних пацієнтів.

Ціла низка невирішених проблем із впровадженням профілактичних програм, що накопичилися протягом року через нестабільність у уряді та підпорядкованих міністерствах,

потребували негайного розв'язання на найвищому рівні. У листопаді 2007 року Альянсом-Україна та Всеукраїнською мережею ЛЖВ було направлено ряд звернень до найвищих посадових осіб держави, у т.ч. на ім'я Президента України. У результаті 4 грудня 2007 року під головуванням Президента України Віктора Ющенка відбулася розширена нарада з розгляду проблемних питань у сфері протидії ВІЛ/СНІДу в Україні, на якій слово було надано виконавчому директорів Альянсу-Україна Андрію Клепікову.

Під час наради Президент різко розкритикував стан виконання урядом України зобов'язань перед Глобальним фондом для боротьби з ВІЛ/СНІДом, туберкульозом та малярією, зокрема щодо впровадження замісної підтримувальної терапії метадоном.

Президент України відзначив, що Альянс-Україна робить внесок у виконання 2/3 Національної програми з протидії ВІЛ/СНІДу. За результатами наради, 12 грудня 2007 року Президентом України було видано Указ «Про додаткові невідкладні заходи щодо протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні», у якому серед іншого були визначені конкретні заходи для усунення перешкод з розширенням програм замісної підтримувальної терапії, поновлення роботи Національної координаційної ради з протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІДу, налагодження співпраці з неурядовими організаціями тощо.

У рамках реалізації адвокаційних проектів протягом 2007 року за підтримки Альянсу-Україна 17 представників партнерських організацій у 14 областях України представляли інтереси ВІЛ-сервісних організацій в обласних та місцевих координаційних радах з протидії ВІЛ/СНІД та наркоманії.

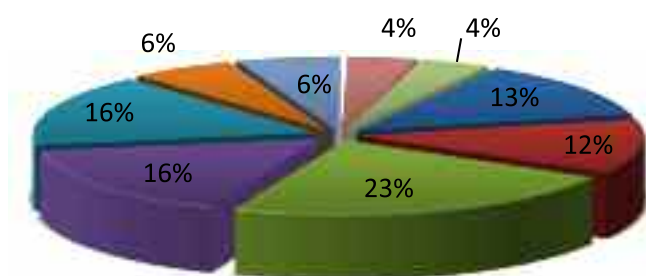
Всеукраїнська мережа ЛЖВ за грантової підтримки Альянсу-Україна провела декілька успішних адвокаційних кампаній з доступності якісних АРТ-препаратів для ВІЛ-позитивних людей, викриття непрозорої системи закупівлі зазначених ліків за державні кошти, протидії корупційним проявам у МОЗ України. Вказані події широко висвітлювались у всеукраїнських ЗМІ завдяки чому отримали широкий розголос серед громадськості.



Підтримка правозахисних ініціатив

В рамках правозахисного коаліційного проекту за підтримки Альянсу-Україна протягом квітня – вересня 2007 р. за участі ЛБФ «Крок у майбутнє» (м. Луганськ), БФ «Повернення до життя» (м. Кіровоград), ХБФ «Солідарність» (м. Івано-Франківськ) та БФ «За майбутнє без Сніду» (м. Одеса) було організовано роботу чотирьох спеціалізованих ресурсно-правових центрів для надання правової допомоги ЛЖВ та членам їх сімей. В якості партнерів проекту виступили Всеукраїнська Мережа ЛЖВ та Спілка адвокатів України. Керівником юридичної служби проекту виступив віце-президент Спілки, заслужений юрист України В.І. Коворотний.

В рамках проекту було надано правову допомогу для 223 ЛЖВ з десяти регіонів України. Протягом дії проекту було зареєстровано майже 70 звернень клієнтів, які тим чи іншим чином були пов'язані з їх ВІЛ-статусом. Найчастіше проблеми виникали у зв'язку з розголошенням або ризиком розголошення інформації про захворювання, наданням АРТ або лікуванням опортуністичних інфекцій, тестуванням на ВІЛ.



- Лікування ВІЛ/СНІД та надання АРТ
- Тестування на ВІЛ
- Розголошення ВІЛ-статусу або виникнення ризиків розголошення
- Сімейні відносини та ВІЛ-інфіковані діти
- Діяльність правоохоронних органів та суду
- Порушення трудових прав
- Порушення майнових та житлових прав
- Обмеження доступу до інших медичних послуг
- Отримання та відновлення документів

Більше 170 звернень до проекту стосувалися порушення прав та інтересів клієнтів, не пов'язаних безпосередньо з їх ВІЛ-статусом. Було організовано юридичний супровід у шести справах щодо захисту прав ЛЖВ, які могли носити прецедентний характер.

В рамках проекту було надано 277 дистанційних консультацій за безпосередніми зверненнями ЛЖВ. Зокрема, було надано 43 дистанційних консультації для десяти регіональних представництв ВМ ЛЖВ та ініціативних груп з Харкова, Миколаєва, Запоріжжя, Кіровограду, Одеси, Івано-Франківська, Донецька, Павлограда та ін.

На завершальному етапі проекту 26 вересня 2007 р. в Академії адвокатури (м. Київ) було проведено

круглий стіл «Юридичні питання захисту прав та інтересів ВІЛ-позитивних осіб». У засіданні взяли участь 20 фахівців та представників Спілки адвокатів України з дев'яти регіонів. Під час проведення круглого столу були розглянуті проблеми та досвід правового захисту ВІЛ-позитивних осіб, обговорені шляхи щодо поліпшення законодавства та судової практики, розвитку взаємодії. Учасниками круглого столу прийнята резолюція, яка вміщує перелік першочергових завдань щодо поліпшення правового захисту ЛЖВ.

Заходи в рамках коаліційного правозахисного проекту висвітлювались у всеукраїнських виданнях, зокрема в газеті «Дзеркало тижня» та журналі «Адвокат».



Історії адвокаційних проектів

Протягом 2007 року в рамках національного адвокаційного проекту за підтримки Альянсу-Україна київська ВІЛ-сервісна організація МБФ «Вертикаль» провела низку заходів, спрямованих на вирішення проблеми забезпечення доступу ВІЛ-позитивних осіб до АРТ в умовах тимчасового затримання (арешту). Наказом міністра охорони здоров'я України було створено міжвідомчу робочу групу, до складу якої увійшли представники від МОЗ України, МВС України, Українського центру профілактики та боротьби зі СНІДом, МБФ «Вертикаль» та Альянсу-Україна. У результаті було розроблено проект Інструкції «Про порядок поводження з особами, які приймають антиретровірусні препарати, під час затримання та арешту (взяття під варту)».

«Підписання наказу дасть змогу уникати надалі ганебних випадків, коли в результаті неправомірних дій правоохоронців ВІЛ-позитивні люди зазнають нелюдського поводження та знущань, переривають АРТ-лікування та вимушені розголошувати свій діагноз, щоб врешті повернути свої ліки», – пояснив Павло Скала (Альянс-Україна) під час прес-конференції в УНІАН 26 вересня 2007 року.

Наразі проект міжвідомчого наказу перебуває на погодженні в МОЗ України. За час реалізації проекту в національних ЗМІ, друкованих та інтернет-виданнях було вміщено близько 20 тематичних статей і матеріалів, присвячених порушенню прав ВІЛ-позитивних осіб з боку працівників міліції.

Одночасно в межах проекту було видано буклет «Працівникам міліції про ВІЛ/СНІД та АРВ-терапію», спрямований на підвищення рівня поінформованості працівників органів внутрішніх справ України щодо цієї проблеми та уникнення випадків порушень прав ЛЖВ у доступі до життєво важливого лікування.

7.2. Адвокація на регіональному рівні

Низка адвокаційних ініціатив реалізовувалася на місцевому рівні. НУО, що надають послуги з догляду та підтримки ВІЛ-позитивних осіб, фіксують випадки, коли під час затримання співробітники міліції вилучали у ВІЛ-інфікованої особи життєво необхідні АРВ-препарати. Працівники міліції зазвичай пояснюють свої дії відсутністю відповідних інструкцій, які б визначали процедуру забезпечення ліками затриманих, які мають ВІЛ-позитивний статус.

Приклади успішних регіональних адвокаційних проєктів

1. «Світло надії» (Полтава)

Базуючись на прийнятій ще в 2006 році постанові КМУ «Про створення дитячих центрів для ВІЛ-інфікованих дітей та молоді», яка рекомендувала обласним державним адміністраціям сприяти створенню таких центрів у кожній області, у результаті адвокаційної кампанії, спрямованої насамперед на заступника губернатора з гуманітарних питань Полтавської області та на голову бюджетного комітету обласної ради, вдалося забезпечити бюджетне фінансування роботи Центру для ВІЛ-інфікованих дітей у м. Полтава на 2008 рік через прийняття відповідних рішень ОДА та обласної ради. Прийняте рішення про виділення коштів: 200 000 грн за рахунок обласного бюджету; 400 000 грн – субвенція з держбюджету, розпорядником коштів виступає обласний ЦСССДМ.

У березні 2007 року до організації звернулися жителі м. Пирятин (Полтавська обл.) щодо проблеми влаштування дітей з ВІЛ-позитивним статусом у дошкільні заклади. Під час перебування членів мультидисциплінарної команди проєкту «Прихильність до ВААРТ» у інфекційному відділенні Пирятинської районної лікарні із заявами про надання допомоги звернулося троє матерів. Проблема полягала в тому, що жінки зверталися до різних дошкільних закладів з метою влаштування дітей, і якщо при

першій зустрічі їм давали згоду, то після ознайомлення з документами дітей – відмовляли, пояснюючи це відсутністю вільних місць, чергою, проживанням не в «тому» районі тощо. Для вирішення ситуації були проведені робочі зустрічі із заступником керівника районного відділу освіти та методистом дошкільних закладів. У ході переговорів отримано гарантії щодо влаштування дітей до садочків. На прохання керівників відділу проведено просвітницький семінар для педагогів та вихователів дошкільних закладів.

Зокрема, тривала активна інформаційно-просвітницька кампанія на підтримку заходів адвокації. За рахунок власних ресурсів і за сприяння начальника обласного УБНОНу було проведено 2 семінари для працівників міліції м. Кременчука, у яких взяли участь 42 правоохоронці з числа працівників служби БНОНу, карного розшуку, дільничних інспекторів та адміністративної служби.

2. Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенціарна ініціатива»

Для вирішення проблеми обмеження доступу ВІЛ-позитивних до АРТ під час затримання міліцією організація сприяла прийняттю розпорядження начальника управління громадської безпеки УМВС та начальника УБНОН у Миколаївській обл. «Про введення додаткових занять для особистого складу в системі професійної підготовки з питань АРТ для ВІЛ-позитивних затриманих», надані методичні рекомендації щодо поводження із затриманими, що приймають АРТ.

Завдяки підписанню тристоронньої угоди між СНІД-центром, Управлінням ДДУПВП в Миколаївській області та організацією «Пенітенціарна ініціатива» було оптимізовано процес проходження біохімічних досліджень засудженими. Зокрема, від січня до серпня 2007 року проведено 624 аналізи для 52 пацієнтів, які утримуються у виправних установах.

7.3. Регіональна координація

Різний характер розвитку епідемії в регіонах України та залучення ресурсів на її зупинення з різноманітних джерел вимагає налагодження чіткої координації та сталої системи міжсекторальної та міжрегіональної взаємодії. У дев'яти регіонах України, найбільш постраждалих від епідемії (Донецькій, Дніпропетровській, Миколаївській, Одеській, Херсонській, Черкаській областях, містах Київ та Севастополь, АР Крим), продовжують роботу регіональні координатори. Вони відіграють важливу роль у налагодженні координації та співпраці громадського та державного секторів з профілактики та лікування ВІЛ/СНІД на місцевому рівні, упровадженні інноваційних профілактичних програм, адвокації інтересів представників уразливих груп, залученні коштів та нових організацій.

Протягом 2007 року завдяки роботі регіональних координаторів до співпраці залучено 36 нових неурядових організацій (18 нових НУО розпочали свою діяльність у 2007 р, а 18 НУО розпочнуть на початку 2008 року), розширена географія відповіді на епідемію на 20 міст та 7 селищ. До надання послуг залучаються представники важкодоступних цільових груп, у тому числі ЧСЧ, «важкі» підлітки, особи, які потерпіли від торгівлі людьми.

Регіональні координатори входять до координаційних рад з питань запобігання поширенню ВІЛ-інфекції/СНІД, що дає їм змогу представляти й лобювати інтереси уразливих груп, впливати на формування програм за рахунок місцевого бюджету, ініціювати та проводити інформаційні заходи у Всесвітній день боротьби зі СНІД та у Всесвітній день пам'яті загиблих від СНІД.

Альянс-Україна використовує різні форми регіональної координації:

- регіональний координатор, керівник ВІЛ-сервісної організації або ресурсно-інформаційного центру з питань ВІЛ/СНІД;
- незалежний регіональний координатор (не пов'язаний з діяльністю конкретної організації);
- мережева (або коаліційна) організація, здатна координувати відповідь на епідемію на рівні області.

Кожна із зазначених моделей має свої переваги. Так, для надання технічної допомоги неурядовим організаціям, які працюють у регіоні, найоптимальнішою виявилася модель регіонального координатора, пов'язаного з конкретною організацією; для залучення нових партнерів – незалежного регіонального координатора; для залучення додаткового фінансування – організаційна модель.

У 2007 році в Одесі створена Благодійна організація «Об'єднання неурядових організацій Одеської області «Разом за життя», до якої увійшли 18 неурядових ВІЛ-сервісних організацій та два представники/координатори міжнародних організацій. Об'єднання буде виконувати функції регіональної координації. Зокрема, воно отримало фінансування на проведення адвокаційної діяльності та розробку єдиної системи обліку клієнтів програм профілактики ВІЛ/СНІД, догляду та підтримки.

7.4. Розбудова національної системи моніторингу і оцінки

У 2007 році Україна готувала Національний звіт з виконання рішень Декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІДом. Цей звіт включає 26 показників, 25 із яких були рекомендовані ЮНЕЙДС. Протягом травня – жовтня 2007 року тривав період збору даних для Національного звіту. Альянс-Україна підтримував діяльність зі збору даних для розрахунку 15 національних показників, зокрема тих показників, що характеризують наслідки та вплив діяльності профілактичних програм серед загального населення та груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

З метою моніторингу стану епідемії серед СІН, ЖКС, ЧСЧ та засуджених у 2007 році були проведені спеціальні епідеміологічні дослідження в цих групах.

- Традиційним для країни було продовження когортного дослідження серед засуджених, що дало можливість не лише оцінити рівень поширення ВІЛ у цій групі, а й оцінити рівень захворюваності на ВІЛ та ризик інфікування під час ув'язнення.
- Дозорний епідеміологічний нагляд серед ЖКС, СІН та пацієнтів з ІПСШ у 2007 році проходив у 12 містах й охоплював як найбільш уражені ВІЛ регіони, так і регіони, де епідемічна картина не є загрозливою. Дозорні дослідження серед ЧСЧ здійснювались у 6 містах і дали можливість уперше отримати надійні дані щодо рівня поширеності ВІЛ у цій групі.
- Уперше в 2007 році було започатковано практику зв'язаного дослідження серед СІН та ЧСЧ. Такі дослідження дали можливість оцінити не лише рівень знань та поведінки, а й визначити ті поведінкові чинники, які достовірно підвищують ризик інфікування ВІЛ. Уперше дослідження серед ЧСЧ здійснювалося за допомогою методу RDS (вибірка, яка спрямовується та реалізовується самими

респондентами), що дало змогу отримати більш репрезентативні дані.

- Завершено перший етап дослідження випадків ранньої сероконверсії та нещодавнього інфікування ВІЛ серед загального населення та СІН. Дослідження, що здійснювалося за методом «контроль-випадок», дало змогу виявити й описати чинники, а також побудувати моделі ризикованої поведінки, які призводять до інфікування ВІЛ. Наступний етап дослідження дасть можливість відстежити зміни в поведінці ВІЛ-інфікованих людей, а також визначити рівень захворюваності у сформованій когорті ВІЛ-негативних респондентів.
- З метою визначити показники знання, доступності тестування та рівня безпечної поведінки серед загального населення репродуктивного віку були проведені дослідження серед військовослужбовців, а також національно-репрезентативне дослідження за методом «Омнібус» серед дорослих віком від 15 до 49 років.

У рамках проведених досліджень у 2007 році Альянс-Україна надавав технічну допомогу трьом центральним органам виконавчої влади, тим самим підвищивши їхню спроможність у зборі та аналізі поведінкових даних.

На початку вересня 2007 за підтримки Альянсу-Україна було проведено семінар з обробки даних досліджень, що здійснювалися за допомогою методу RDS. Дана технологія побудови вибіркової сукупності передбачає складний метод аналізу даних. Спеціально розроблена програма дає змогу отримувати більш достовірні дані з урахуванням розміру мережі респондентів. У семінарі взяли участь спеціалісти з моніторингу громадських організацій, епідеміологи центрів СНІД та представники партнерських дослідницьких агенцій.

у 2007 році Альянс-Україна продовжив серію семінарів з моніторингу і оцінки для регіонів другої хвилі. Ефективна система МіО передбачає уніфіковані принципи, чіткий механізм та координацію. Національна система МіО потребує чіткого розуміння й налагоджених механізмів на регіональному рівні. Тому семінари з регіональних систем моніторингу і оцінки є своєчасним кроком на шляху побудови єдиної системи МіО. Області, які є найбільш ураженими ВІЛ, мають досвід побудови таких систем, що дає їм змогу ефективно приймати стратегічні рішення та планувати заходи для відповіді на епідемію. На майбутнє планується, що кожна область матиме систему моніторингу і оцінки, що стане суттєвим підґрунтям для національної системи з МіО.

Одним із напрямків розвитку національної системи МіО є фінансовий моніторинг. З метою розвитку системи моніторингу витрат у липні 2007 року спільно з ЮНЕЙДС було проведено тренінг для представників центральних органів виконавчої влади, а також фахівців із фінансів, залучених до бюджетування й аналізу витрат. До викладання на семінарі були залучені провідні міжнародні фахівці. Основна мета семінару – огляд міжнародних підходів та розробка плану дій із проведення досліджень витрат у сфері ВІЛ/СНІД та формування спільного бачення спеціалістами розробки системи такого моніторингу в Україні. Зокрема, учасники семінару ознайомилися з міжнародними підходами до розрахунків фінансової вартості програм та моніторингу витрат у сфері ВІЛ/СНІД.

У 2007 році Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні у співпраці з колегами з головного офісу Альянсу в Брайтоні завершили публікацію практичного посібника **«Моніторинг і оцінка програм і проектів для організацій, що координують та впроваджують проекти профілактики ВІЛ серед найбільш уразливих груп та проектів догляду й підтримки ЛЖВ»**.

Ця публікація є простим та зручним у використанні практичним посібником з розробки та впровадження системи моніторингу і оцінки в проектах профілактики ВІЛ, догляду та підтримки для урядових і неурядових організацій, що працюють у цій сфері як агенціями-координаторами, так і безпосередніми надавачами послуг. Цей посібник буде корисним і для спеціалістів, які відповідають за розробку системи моніторингу та оцінки, і для керівників організацій, які приймають рішення щодо планування програм, розподілу ресурсів та на яких, власне, покладається відповідальність за впровадження якісних, ефективних інтервенцій.

Посібник містить опис покрокової процедури розробки та впровадження системи моніторингу і оцінки, а також приклади інструментів, форм, інформаційних систем, що використовуються в процесі збору та аналізу даних. Посібник також пропонує список рекомендованих показників з описом методології збору даних.

7.5. Внесок до посилення спроможності закладів охорони здоров'я надавати якісні медичні послуги ВІЛ-позитивним пацієнтам

З метою приведення АРВ-лікування у відповідність до уніфікованих стандартів Альянс-Україна спільно з Українським центром профілактики та боротьби зі СНІДом і Міністерством охорони здоров'я України доклав зусиль до розробки та інституціоналізації системи надання паліативної допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД. Відповідний клінічний протокол, який урегульовує організаційні питання щодо надання паліативної допомоги (комплексність супроводу – медичний і психосоціальний аспекти) та містить рекомендації стосовно клінічних аспектів паліативної допомоги, було розроблено ще в 2006 році, але затверджено лише в 2007 році наказом МОЗ — 368 від 03.07.2007 року.

Альянс-Україна надав технічну підтримку для створення відділень паліативної допомоги в Полтавській, Миколаївській, Луганській,

Дніпропетровській, Вінницькій областях, АР Крим та м. Києві. Зокрема, за сприяння Альянсу-Україна було організовано візит міжнародних експертів у сфері надання паліативної допомоги – Вероніки Мосс та Кетрін О'Кіфф, які представляли благодійну організацію «Майлдмей» з Великобританії, що має лікарні для догляду й підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД у Лондоні, Уганді Зімбабве, Танзанії та Кенії. Було оцінено потреби фахівців лікувально-профілактичних закладів у навчанні з питань паліативної допомоги, відповідно до цих потреб розроблено чотирьохмодульну навчальну програму та проведено перший модуль тренінгу для 25 медичних працівників.

Протягом 2007 року паліативну допомогу отримали щонайменше 842 осіб з 13 регіонів України.



7.6. Закупівлі

На початку 2007 року відділ закупівель та поставок Альянсу-Україна був значно розширений з метою досягти спроможності самостійно керувати всіма закупівлями. Були розроблені та затверджені «Процедури для закупівель товарів медичного призначення», які стали фундаментом прозорості та конкурентної системи закупівель. Навесні 2007 року відділ успішно пройшов оцінку спроможності Глобальним фондом і наразі виконує весь діапазон закупівель фармацевтичних продуктів і товарів для профілактики 1-го та 6-го раундів грантів Глобального фонду. Використовуючи «Процедури», відділ також зможе виконувати закупівлі в рамках програм інших донорів – АМР США, Фонду Levi Strauss, тощо. Детальний перелік продуктів медичного призначення, закуплених та поставлених у регіони в 2007 році, подається в додатках.

Унаслідок ефективно проведених зусиль з організації закупівель засобів для профілактики передачі ВІЛ-інфекції у 2007 році, своєчасності використання цих засобів у програмах було отримано значну економію бюджету закупівель. Це сталося через застосування у практиці закупівель всього інструментарію міжнародних торгів та поставок продукції. Зокрема, отримання благодійної допомоги від Американського агентства з міжнародного розвитку у вигляді презервативів дало змогу направити більш ніж 1 млн доларів на посилення інших компонентів програм. Додатково до цього тендерні закупівлі із залученням широкої мережі міжнародних постачальників у сукупності з розвинутою власною базою з реєстрації імпорту ввезень продукції дасть змогу зекономити та використати на інші програми близько 27 % виділеного на відповідні цілі бюджету.

Питання закупівель відіграє значну роль у програмі 6-го раунду. Зокрема, на кінець 2007 року **підготовлено угоду із Мережею ЛЖВ зі здійснення закупівель**. Підписання очікується в середині лютого 2008 року. У межах цієї угоди Альянс-Україна забезпечить закупівлю, поставку та розповсюдження таких препаратів:

- Антиретровірусні препарати та медичні препарати для лікування опортуністичних

інфекцій для 600 пацієнтів для першого року Програми 6-го раунду;

- CD4 й тести для визначення вірусного навантаження для АРТ-моніторингу;
- Матеріали для діагностики туберкульозу (ТБ) для пацієнтів із супутними ТБ захворюваннями;
- Таблетки метадону для замісної підтримувальної терапії для 1300 пацієнтів.

Закупівля та управління поставками за програмою 6-го раунду:

- 51 500 експрес-тестів на сифіліс – очікується розповсюдити в лютому 2008 року.
- 14 420 експрес-тестів на вагітність — очікується розповсюдити в лютому 2008 року.
- 26 800 експрес-тестів на ВІЛ – доставлено в лютому 2007 року, наступна поставка – 37 173 тести; планується розповсюдити в березні 2008 року.
- 3,325 млн сашетів лубрикантів – перша поставка становить 0,5 млн; планується розповсюдити до кінця лютого 2008 року.
- 14 мобільних клінік, повністю обладнаних та сертифікованих, заплановано розповсюдити до кінця квітня 2008 року.
- Проводиться закупівля ліків для лікування ІПСШ. Розповсюдження заплановане у березні 2008 року.
- Домовленість про безкоштовне надання 30,78 млн презервативів від АМР США (USAID) для забезпечення програм профілактики в Україні. Перша поставка – 13,68 млн – була отримана у вересні 2007 року, з якої Альянс-Україна отримав 8,5 млн, наступна поставка – 17,1 млн – очікується в березні 2008 року, з якої Альянс-Україна отримає на програми ще 10,5 млн презервативів.

Альянс-Україна проводить переговори з USAID Commodity Fund щодо безкоштовного отримання 130 000 жіночих презервативів для першого року Програми 6-го раунду. За умов підписання угоди у першому кварталі, поставка очікується вже влітку 2008 року.

Закупівлі: швидке реагування

У червні 2007 р. компанія «Хоффман ля Рош», відомий виробник медичних препаратів, офіційно оголосила, що в декількох партіях антиретровірусного препарату «Вірасепт» знайдено домішку, що може загрожувати здоров'ю пацієнтів. Компанія рекомендувала припинити використання «Вірасепту» та повернути або знищити всі партії препарату, які знаходилися в пацієнтів. Цю рекомендацію підтвердили Всесвітня організація охорони здоров'я та авторитетна міжнародна організація EMEA (European Medicines Agency).

Альянс-Україна негайно поінформував листом Міністерство охорони здоров'я України, Український центр з профілактики та боротьби зі СНІДом, Всеукраїнську мережу ЛЖВ, інших партнерів про ситуацію, що склалась. З липня 2007 року МОЗ України окремим наказом припинило використання «Вірасепту» в усій країні. Зупинка використання препарату та невдача з його заміною загрожували перериванням лікування пацієнтів та фактичним крахом лікувальних програм. Тільки у програмі Глобального фонду на лікуванні з використанням цього препарату перебувало майже 1000 пацієнтів.

Ситуація та шляхи її вирішення були терміново розглянуті в Альянсі-Україна за участі національних фахівців на робочій групі з лікування. «Вірасепт» належить до класу інгібіторів протеази, він міг бути замінений тільки іншим інгібітором протеази. Для України це означало, що замінити його можна було єдиним альтернативним препаратом – «Калетрою» виробництва компанії «Ебботт». Оскільки «Вірасепт» був відкликаний у багатьох країнах світу, потреба у «Калетрі» неймовірно зростає. Шляхом дуже швидких рішень та дій, за допомогою міжнародних зв'язків відділу закупівель Альянсу-Україна вдалося закупити й отримати «Калетру» в кількості, достатній для заміни відкликаної «Вірасепту». Оскільки нещодавно було закуплено значну партію «Вірасепту», для закупівлі «Калетри» довелося використовувати зекономлені раніше кошти.

Поставку препарату було здійснено терміново, переривання лікування вдалося уникнути. Регіональні центри СНІДу отримали «Калетру» в найкоротші строки та перевели пацієнтів на цей препарат.

Після вдалого вирішення проблемної ситуації з лікуванням пацієнтів було проведено переговори з виробником щодо відшкодування вартості «Вірасепту» та інших коштів і здійснено процедуру знищення препарату.



7.7. Первинна профілактика у галузі освіти

Альянс-Україна відіграє важливу роль у виконанні завдання Національної програми щодо впровадження інформаційно-просвітницьких програм, інтерактивних форм роботи для здобуття знань і формування життєвих навичок зі зменшення вразливості до інфікування ВІЛ у навчальних та позашкільних закладах, на телебаченні й радіомовленні, на підприємствах та в установах.

У тісній співпраці з Міністерством освіти і науки, центральним та обласними інститутами післядипломної педагогічної освіти, управління освіти та регіональні ресурсні центри впровадили спеціалізовані програми профілактики серед учнів.

У 2007 році у тренінгах з методики викладання питань профілактики ВІЛ/СНІД і навичок здорового способу життя взяло участь 5590 викладачів загальноосвітніх шкіл України, загалом навчальними програмами з профілактики ВІЛ/СНІД і пропагування здорового способу життя було охоплено 65 398 учнів.

У 2007 році продовжилось масове впроваджено двох превентивних програм, які засновані на принципах освіти на основі життєвих навичок (ООЖН):

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

В результаті впровадження програм доступ до якісної превентивної освіти отримали понад 23% учнів України, а понад 39% шкіл забезпечено підготовленими вчителями.

Успіхи програми

Доведена ефективність проекту «Школа проти СНІДу»

Незалежне дослідження, проведене у 2006/2007 навчальному році за процедурою «До» і «Після», засвідчило, що навчальний курс гарантує позитивні зміни у рівні особистої захищеності учнів, зокрема: кількість учнів, які правильно відповідають на всі питання тесту «Знання», зростає у 24 рази (від 1.4% до 34%); кількість учнів, які демонструють максимально толерантне ставлення до ЛЖВ, зростає у тричі (від 16% до 52%); кількість учнів, які мають твердий намір утримуватись від початку статевого життя до більш старшого віку, зростає на 13% (від 71% до 84%).

Велика зацікавленість у країнах СНД

Розроблені за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» програми мають модульну структуру і легко адаптуються до інших культур. Зокрема, на їх основі Міністерство освіти Таджикистану розробило навчальну програму «Здоровий спосіб життя» для учнів 1–11 класів, а наші автори створили відповідний навчальний комплект для учнів і вчителів 7–9 класів.

7.8. Співпраця з релігійними організаціями

Продовжуючи співпрацю з церквами та релігійними організаціями, розпочату в рамках проекту «Включення нових партнерів у протидію епідемії ВІЛ/СНІД» (2004–2006 рр.) за підтримки Агенції США з міжнародного розвитку в рамках проекту «САНРАЙЗ», у 2007 р. МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» провів спеціальне дослідження «Аналіз спектру послуг, які надаються релігійними організаціями різних конфесій у сфері профілактики та контролю за ВІЛ/СНІД». Метою дослідження було проаналізувати діяльність релігійних конфесій та організацій у сфері профілактики ВІЛ-інфекції, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ/СНІДом, визначити перелік та карту основних послуг, що надаються релігійними конфесіями та організаціями у сфері ВІЛ/СНІД на національному рівні та в різних регіонах України. У дослідженні взяли участь 8 релігійних конфесій, що входять до складу Всеукраїнської ради церков та релігійних організацій та 2 з неопротестантських гілок християнських об'єднань.

Результати дослідження були представлені на засіданні Всеукраїнської ради церков та релігійних організацій 6 листопада 2007 р. та на Всеукраїнському форумі церков та релігійних організацій «Слухаємо голоси ВІЛ/СНІД. Знайдемо голос свій», 8–10 листопада 2007 р. і викликали неабиякий інтерес як представників церков та релігійних організацій, так і всіх зацікавлених сторін. Матеріали дослідження увійдуть до Міжконфесійної збірки «Участь церков та релігійних організацій України в боротьбі з поширенням епідемії ВІЛ/СНІД та роботі з людьми, які живуть з ВІЛ/СНІД», що готується Всеукраїнським міжцерковним Благодійним фондом «Віра. Надія. Любов».

Планується, що отримані під час дослідження дані про діяльність церков і релігійних організацій у сфері протидії епідемії ВІЛ/СНІД, допоможуть громадським, державним та міжнародним організаціям і установам налагодити більш тісну взаємодію на регіональному та національному рівнях для забезпечення життєздатності й ефективності послуг групам, найбільш уразливим до ВІЛ.

8. Альянс-Україна – національний лідер у відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД

Внесок Альянсу-України як національного неурядового лідера у відповіді на епідемію ВІЛ відзначено в результатах Національної оцінки відповіді на епідемію, проведеної за координації ЮНЕЙДС в кінці 2007 року.

Координація зусиль із різних аспектів відповіді на епідемію відбувається як під час великих національних форумів, так і на регулярних загальних зустрічах зацікавлених сторін, а також шляхом залучення ключових національних експертів до розробки програм.

Активно працюючи в напрямі організаційного розвитку з 2001 року, Альянс-Україна об'єднав у своїй команді високопрофесійні кадри та

найкращий потенціал у відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД. Технології управління та підхід в розвитку професійного потенціалу команди, процедури фінансового менеджменту грантових програм та підходи до програмного моніторингу, запроваджені Альянсом-Україна, стали еталонними для більшості українських НУО та партнерських організацій у світі.

Наш принцип у роботі – професійність, скоординовані національні дії та орієнтація на потреби уразливих спільнот – стає основою для розробки програм із надання технічної підтримки партнерським НУО.

8.1. Національні конференції

Національна конференція зі зменшення шкоди, пов'язаної з уживанням наркотиків.

21–23 березня 2007 року в м. Києві в Будинку кіно проходила 2-га Національна конференція зі зменшення шкоди, пов'язаної з уживанням наркотиків, що збрала близько 400 делегатів від НУО, державних і міжнародних організацій. Крім Альянсу-Україна й інших всеукраїнських і міжнародних організацій, повноправними співорганізаторами форуму цього разу виступили Міністерство охорони здоров'я України, Міністерство у справах сім'ї, молоді та спорту, Державний департамент України з питань виконання покарань. Уперше такого роду конференція частково була профінансована за рахунок коштів державного бюджету.

Основними проблемами, які активно обговорювалися в ході пленарних і групових секцій, були питання розширення програм зменшення шкоди й замісної терапії, зокрема з використанням метадону. Учасникам було представлено наявний вітчизняний досвід і інноваційні напрямки розвитку проектів, які реалізуються в рамках програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні». На момент проведення конференції профілактичними проектами було охоплено більше 110 тис. споживачів ін'єкційних наркотиків практично в усіх регіонах України, у т.ч. 530 пацієнтів програм ЗПТ у 9 містах України.

Важливо, що в дискусіях брали участь понад 50 представників правоохоронних органів, які причетні до проблеми наркоспоживання й незаконного обігу наркотиків. Учасники відзначали, що в результаті участі в таких заходах ставлення правоохоронців до програм зменшення шкоди й замісної терапії змінюється на краще.

Одну з групових секцій, присвячених підходам до висвітлення проблем наркозалежності й ВІЛ/СНІД у ЗМІ, вів відомий в Україні й Росії журналіст Савік Шустер, який побудував дискусію у форматі передачі «Свобода слова».

Активну участь у конференції взяли самі наркоспоживачі й пацієнти програм замісної терапії. Під час церемонії відкриття декілька десятків осіб із зав'язаними білими пов'язками ротами прямо на сцені влаштували акцію мовчання, адресовану політикам і чиновникам, відповідальним за прийняття рішень на знак протесту проти ігнорування ними нагальних потреб наркозалежних людей у лікуванні та ЗТ.

Під час церемонії закриття декілька людей із числа споживачів і клієнтів програм ЗТ зачитали резолюцію конференції з конкретними пропозиціями про необхідність відповідних заходів з боку уряду й недержавного сектора.



Третя національна конференція з моніторингу і оцінки

Традиційно в останній тиждень вересня 2007 року відбулася національна конференція з моніторингу і оцінки, яка об'єднала майже 200 фахівців, залучених до розбудови системи моніторингу і оцінки відповіді країни на епідемію. На конференції були представлені результати досліджень, що проводилися протягом 2007 року. Цікаві дискусії розгорталися на секціях з поведінкових та епідеміологічних досліджень. Уперше на конференції в окремій секції були розглянуті питання щодо моніторингу та оцінки інтервенцій, спрямованих на дітей і молодь підвищеного ризику інфікування ВІЛ, а також проблеми операційних досліджень.

Окрім пленарних та секційних засідань, уперше на конференції проводилися майстер-класи, до розробки й проведення яких були залучені міжнародні фахівці. Це такі майстер-класи:

- Триангуляція даних.
- Дослідження якості інтервенцій проектів та послуг у сфері ВІЛ/СНІДу.

- Аналіз епідемічної ситуації щодо ВІЛ-інфекції/СНІД за статистичними показниками.
- Якісне дослідження. Як краще провести?
- Охоплення споживачів ін'єкційних наркотиків базовими послугами.

По завершенні конференції учасники розробили пропозиції до Резолюції конференції, у яких закріпили пріоритетні напрямки розвитку системи МІО на наступний рік. До цих пріоритетних заходів можна віднести такі: використання даних моніторингу і оцінки, для розвитку відомчих, регіональних та місцевих програм протидії епідемії ВІЛ/СНІД; розвиток процедур оцінки досягнення цілей, визначених програмами та проектами з протидії епідемії ВІЛ/СНІД; залучення спеціалістів з моніторингу і оцінки на етапі планування та розробки програм і проектів із протидії епідемії.





8.2. Технічна підтримка НУО в країнах Східної Європи та Центральної Азії

Спираючись на кращі практики та основні досягнення в Україні, у 2007 році Альянс-Україна розпочав планомірну діяльність із технічної підтримки розвитку профілактичних проектів та організацій громадянського суспільства в країнах Східної Європи та Центральної Азії. Ключові напрями технічної допомоги для НУО:

1. Організаційний розвиток ВІЛ-сервісних НУО регіону, зокрема, проведення комплексної оцінки організаційного розвитку НУО, розвиток систем фінансового та адміністративного управління, процедур та структур управління НУО тощо.
2. Розвиток надання послуг з профілактики ВІЛ для груп підвищеного ризику інфікування, комплексного пакета медико-соціальних послуг для уразливих груп.

Протягом 2007 року було проведено такі візити технічної підтримки для спеціалістів регіону:

- У лютому 2007 року надано технічну підтримку з розвитку системи програмного моніторингу Альянсу в Індії.
- У лютому в роботі Національної конференції зі зменшення шкоди, організованої за активної участі Альянсу-Україна та багатьох ключових національних і міжнародних зацікавлених сторін у Києві, взяли участь спеціалісти зі зменшення шкоди з Російської Федерації, Грузії та інших країн СНД.
- У квітні у м. Бішкеку спільно з Асоціацією СНІД-сервісних НУО «АнтиСПІД» за кошти ГФ у Киргизстані було проведено національний тренінг «Покращення практик фінансового керування та адміністрування НУО, що розвивають програми з ВІЛ/СНІДу» для 18 НУО з усіх 7 областей та столиці.
- У липні-серпні 2007 року 3 лідери НУО з Росії (Твер, Санкт-Петербург) та з Грузії проходили підготовку в Міжнародній літній школі з адвокатури під Києвом.
- У вересні спеціалісти з Росії та Білорусі взяли участь у роботі Третьої національної конференції з моніторингу і оцінки відповіді на епідемію ВІЛ в Україні.

- З вересня 2007 до січня 2008 року спеціаліст Альянсу-Україна надавала консультативну підтримку з підготовки національних звітів про виконання Декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІДом у Туркменістані, Грузії та Боснії.
- У жовтні на замовлення офісу ЮНЕЙДС Молдови була проведена проміжна оцінка організаційного розвитку Ліги ЛЖВ Молдови методом напівструктурованих інтерв'ю з лідерами Ліги та організацій-членів. На основі результатів оцінки запропоновано програму організаційного розвитку Ліги ЛЖВ.
- У листопаді в м. Бішкеку спільно із Секретаріатом Альянсу та Асоціацією «АнтиСПІД» за кошти проекту Світового банку в Киргизстані було проведено тренінг «Розвиток потенціалу субреципієнтів проекту Альянсу в галузі управління фінансами» для спеціалістів із НУО 4 країн регіону (Киргизстан, Узбекистан, Казахстан, Таджикистан).
- У рамках зустрічі з моніторингу і оцінки відповіді на епідемію країн Східної Європи та Центральної Азії 2007 року, яка проводилась у м. Києві силами ЮНЕЙДС, Альянс-Україна представив свій досвід з програмного моніторингу та розвитку національної системи МІО.
- У грудні 2007 року в містечку Вадул-луй-Вода проведено тренінг зі структурного та процедурного розвитку організацій членів та партнерів Ліги ЛЖВ в Молдові «Організаційний розвиток для взаєморозуміння: розробка структур та процедур» для 38 лідерів НУО.
- У грудні 2007 року спільно з ГО «Детство для всіх» за підтримки ЮНЕЙДС-Молдова було проведено тренінг для лідерів руху жінок ЛЖВ у Молдові «Жінка, яка живе з ВІЛ — активістка і лідер» для 16 лідерів та волонтерів НУО.

У 2008 році планується суттєве розширення можливостей надання технічної підтримки як шляхом організації навчальних візитів спеціалістів в Альянс-Україна та партнерські організації для обміну досвідом, проведення спеціалізованих тренінгів у країнах регіону, так і організації навчальних подій доступних для спеціалістів регіону.

8.3. Розбудова потенціалу Всеукраїнської мережі людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, у сфері програмного моніторингу і оцінки

У серпні 2007 року з початком впровадження гранту 6-го раунду програми, що підтримується Глобальним фондом для боротьби з ВІЛ/СНІДом, туберкульозом та малярією, Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ, разом з МБФ «Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні» почала виконувати роль основного реципієнта гранту, відповідаючи за компоненти лікування, догляду й підтримки та розвитку сприятливого середовища. Відповідно, компонент моніторингу і оцінки програм було розділено між двома основними реципієнтами.

Оскільки Альянс-Україна виконує функції основного реципієнта гранту Глобального фонду 1-го раунду, починаючи з 2004 року, до цього часу відділу моніторингу і оцінки Альянсу-Україна вдалося розробити й упровадити комплексну систему програмного моніторингу, що включає процедури, форми та інструменти (включно з інформаційними системами).

На етапі проходження оцінки спроможності організації виконувати роль основного реципієнта команда моніторингу і оцінки Альянсу-Україна надавала різноманітну методологічну та організаційну підтримку відділу моніторингу і оцінки Всеукраїнської мережі людей, які живуть з ВІЛ, який на той час складався з однієї людини. Низку документів, що їх вимагали процедури проходження оцінки, включно з прикладами моніторингових інструментів та описом майбутньої структури відділу моніторингу і оцінки Мережі, було підготовлено в тісній співпраці з Альянсом-Україна.

За результатами проведеної оцінки було визначено потребу Всеукраїнської мережі людей, які живуть з ВІЛ, у зовнішній технічній допомозі з питань моніторингу і оцінки. Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД було підготовлено контракт з Міжнародною консалтинговою компанією APMG (AIDS Project Management Group), згідно з яким провідні експерти цієї компанії надавали допомогу в розбудові системи моніторингу і оцінки Мережі протягом шести місяців.

У рамках впровадження гранту Глобального фонду 6-го раунду протягом перших двох років заплановано низку заходів та кроків з подальшої розбудови потенціалу Всеукраїнської мережі людей, які живуть з ВІЛ, у сфері програмного моніторингу і оцінки. Такі заходи включатимуть:

- навчання й передачу навичок користування інформаційною системою планування та звітності, що використовується Альянсом-Україна для організації звітності субреципієнтів;
- консультування з питань розробки форм звітно-облікової документації;
- консультування з питань розробки окремого модуля інформаційної системи реєстрації та обліку клієнтів, що відповідатиме напряму догляду й підтримки ЛЖВ (наразі така система використовується Альянсом-Україна для профілактичних проектів);
- консультування та спільне впровадження інших заходів з моніторингу і оцінки, що передбачені функціями основного реципієнта.

8.4. Масові акції Альянсу-Україна

Альянс-Україна продовжує підтримувати власний інноваційний проект, мета якого привернути громадську увагу до стрімкого поширення епідемії ВІЛ-інфекції, зокрема до соціальних та психологічних проблем, із якими стикаються ВІЛ-позитивні діти.

Прес-тур до Білоцерківського будинку дитини

Напередодні Міжнародного дня пам'яті людей, які померли від СНІД, а саме 15 травня 2007 р., Альянс-Україна організував для журналістів прес-тур до Білої Церкви для підбиття підсумків проекту допомоги ВІЛ-позитивним дітям, у якому взяли участь спеціально запрошені експерти, лікарі, представники Посольства Бельгії в Україні, а також представники засобів масової інформації (друковані видання, телебачення та радіо).

Журналісти мали можливість не тільки стати свідками передачі придбаних на благодійні кошти, зібрані під час благодійної акції «Молоде мистецтво проти СНІД» у грудні 2006 року, подарунків Будинку дитини, а й поспілкуватися з експертами, отримати відповіді на запитання щодо ВІЛ/СНІД, а також на власні очі побачити, як живуть маленькі вихованці Будинку дитини.



Від імені повноважного та надзвичайного Посла Королівства Бельгії в Україні його дружина – пані Хільде Германс-Вінк – відзначила важливість співпраці України та Бельгії з питань підтримки і допомоги ВІЛ-інфікованим і хворим на СНІД, а також наголосила на тому, що Бельгія надзвичайно позитивно оцінює і підтримує благородну роботу людей, які працюють з ВІЛ-інфікованими дітьми, позбавленими батьківської опіки.

По закінченні офіційної частини журналісти мали змогу переглянути інформаційні пакети, узяти участь у презентації та обговоренні брошури «ВІЛ/СНІД та ЗМІ: рекомендації для журналістів», поспілкуватися з персоналом закладу, із запрошеними експертами та учасниками акції «Молоде мистецтво проти СНІДу».

Акція «Доторкнись до неба»

Напередодні Дня пам'яті людей, які померли від СНІД, Альянс-Україна разом із Бельгійським клубом повітроплавання за підтримки міжнародних благодійних організацій та бізнес-компаній організували для дітей зі складною долею акцію «Доторкнись до неба».

Вихованці дитячих будинків, діти з малозабезпечених родин, ВІЛ-позитивні діти-сироти та колишні безпритульні діти з різних регіонів України піднімалися в небо на повітряній кулі.



Як сказала Наталка Войнаровська (Альянс-Україна), такий досвід допоможе дітям зі складною долею не тільки позбутися важких спогадів минулого, а й здобути впевненість у собі, «адже, відірвавшись від землі, ми отримуємо інший погляд на речі, і все, що досі здавалося нездійсненним, може стати реальністю». Задум організаторів полягав у тому, щоби показати дітям, що вони можуть безкінечно розширювати свої горизонти.

Білборди на вулицях Києва

У червні 2007 р. на білбордах та сіті-лайтах Києва з'явилися репродукції картини з підписами: «В Україні 6 тисяч ВІЛ-інфікованих дітей: не позбавляйте їх права на навчання та спілкування з ровесниками», «Подаруй свою турботу тим, хто поруч».

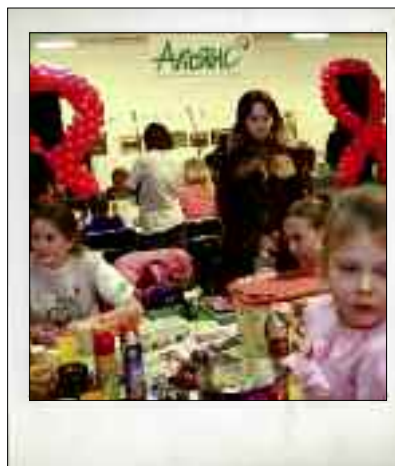
Всесвітній день боротьби зі СНІДом: у центрі уваги ВІЛ-інфіковані діти

1 грудня 2007 року МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» відзначив Всесвітній день боротьби зі СНІДом, організувавши дводенну благодійну виставку-ярмарок **«Молоде мистецтво проти СНІД»**. На ярмарку побувало близько трьох тисяч відвідувачів – дорослі та діти, які взяли участь у майстер-класах із плетіння бісером, малювання на склі, виготовленні витинанок, а також у благодійній лотереї та іграх.

Мета акції – привернути увагу громадськості до проблем, із якими стикаються ВІЛ-позитивні діти та сприяти формуванню толерантного та чуйного ставлення до дітей, яких торкнулася епідемія.

Понад 500 молодих та професійних митців, а також талановитих дітей пожертвували свої роботи для виставки-продажу. Загалом акція зібрала близько 32 тис. грн благодійних пожертв. Альянс-Україна передав отримані кошти Фонду Олени Франчук «АнтиСНІД» на придбання обладнання для мобільної клініки для ВІЛ-позитивних дітей.

Акція «Молоде мистецтво проти СНІД» залишається для України унікальною ініціативою, що об'єднує благодійні організації, приватних донорів та дипломатичні місії. Тетяна Горюшина – відома українська художниця, вдруге бере участь в акції. *«Для мене ця акція стала нагодою долучитися до доброї справи допомоги ВІЛ-позитивним дітям. Дуже добре, коли є можливість реалізувати свій талант таким чином, щоб він міг послужити тим, хто потребує допомоги тут і зараз. Ця виставка об'єднала людей різних професій та сфер діяльності і, можливо, саме так – разом, згуртувавшись, наше суспільство має долати всі проблеми, які перед ним постають», – сказала Тетяна Горюшина.*



Додаток 1. Фінансовий огляд

Таблиця 1.

Структура фінансових надходжень МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2007 р.

Донор	Надходження		
	Надходження, грн.	Надходження, дол. США	%
Глобальний Фонд	82 997 334,32	16 435 115,71	87,83
USAID	7 028 809,00	1 391 843,37	7,44
Інші	4 475 275,74	886 193,22	4,74
ВСЬОГО	94 501 419,06	18 713 152,29	100,00

Таблиця 2.

Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2007 р.

Витрати	Загальні витрати, грн.	Загальні витрати, дол. США	%
Фонд оплати праці	10 096 864,47	1 999 379,10	11,57
Відрядження	471 928,99	93 451,29	0,54
Семінари та робочі зустрічі	4 486 910,12	888 497,05	5,14
Технічна підтримка	2 061 504,58	408 218,73	2,36
Гранти та субгранти	51 127 783,19	10 124 313,50	58,58
Закупівля медичних препаратів, обладнання та інших виробів медичного призначення	12 550 182,26	2 485 184,61	14,38
Витрати на утримання офісу	5 280 483,51	1 045 640,30	6,05
Публікації	777 515,79	153 963,52	0,89
Аудит	432 347,94	85 613,45	0,50
ВСЬОГО	87 285 520,85	17 284 261,56	100,00

Таблиця 3.

Структура витрат Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД в рамках програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні», у 2007 р. (за програмними напрямками)

№	Основні програмні напрямки	Бюджет, дол. США	Витрати, дол. США	Витрачено (%)
1.	Управління та впровадження програми	2 600 640	2 812 097	108,13
2.	Лікування, догляд та підтримка	13 004 997	12 363 291	95,07
3.	Профілактика серед уразливих груп	4 345 000	3 893 046	89,60
4.	Інформація, освіта та адвокація	2 379 830	2 195 944	92,27
5.	Моніторинг та оцінка	836 362	912 932	109,16
6.	Витрати на управління грантом	500 000	500 000	100,00
	ВСЬОГО	23 666 830	22 677 311	95,82

* Закупівля медичних препаратів включає благодійний внесок у вигляді презервативів від USAID на суму 3 321 418 грн.

Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2007 р.

Результати роботи профілактичних програм серед уразливих до ВІЛ груп на 1 січня 2008 р.*

Регіон	Охоплення представників уразливих груп профілактичними послугами на 1 січня 2008 р.			
	Споживачі ін'єкційних наркотиків	Працівники комерційного сексу	Чоловіки, які мають секс із чоловіками	Ув'язнені
АР Крим	5186	864	263	5698
Вінницька область	1453	238	0	2937
Волинська область	687	32	0	0
Дніпропетровська область	28 589	1923	402	296
Донецька область	15 512	1451	15	5579
Житомирська область	1290	0	0	0
Закарпатська область	385	59	0	0
Запорізька область	3163	270	0	397
Івано-Франківська область	1328	176	90	1496
Київська область	456	50	0	0
Кіровоградська область	2003	123	0	0
Луганська область	1037	39	0	0
Львівська область	1258	616	94	4995
Миколаївська область	12 234	3516	748	4717
Одеська область	19 558	6592	1368	2108
Полтавська область	3516	423	0	3311
Рівненська область	892	180	0	0
Сумська область	1575	62	0	0
Тернопільська область	0	0	0	0
Харківська область	1208	841	63	0
Херсонська область	6254	468	124	6377
Хмельницька область	2929	216	0	2803
Черкаська область	7203	481	2	3565
Чернівецька область	2714	318	0	0
Чернігівська область	1537	42	1	0
м. Київ	16 674	1450	7182	869
м. Севастополь	1914	900	9	0
Усього по Україні	140 555	21 330	10 361	45 148

* Джерело: програмна звітність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за 2007 рік.

Розповсюджено серед уразливих груп у 2007 р.

Регіон	Шприців	Презервативів
АР Крим	343 581	177 235
Вінницька область	121 978	42 831
Волинська область	100 677	5469
Дніпропетровська область	505 542	159 357
Донецька область	836 682	192 852
Житомирська область	41 380	6312
Закарпатська область	32 598	2170
Запорізька область	112 259	19 351
Івано-Франківська область	167 408	24 238
Київська область	2955	1979
Кіровоградська область	223 682	15 439
Луганська область	153 630	36 820
Львівська область	45 118	115 981
Миколаївська область	940 849	253 779
Одеська область	739 212	309 964
Полтавська область	97 006	27 399
Рівненська область	117 991	20 994
Сумська область	272 781	61 582
Тернопільська область	0	0
Харківська область	93 894	170 698
Херсонська область	150 727	56 678
Хмельницька область	123 557	16 340
Черкаська область	346 184	148 276
Чернівецька область	176 811	29 041
Чернігівська область	12 376	653
м. Київ	950 485	146 555
м. Севастополь	155 336	104 217
Усього	6 864 699	2 146 210

Добровільне консультування й тестування швидкими тестами протягом 2007 р.

Регіон	СН	Позитивних результатів	РКС	Позитивних результатів	МСМ	Позитивних результатів	Інші (клієнти РКС, наркозалежні)	Позитивних результатів	Ув'язнені	Позитивних результатів
АР Крим	0	0	9	2	0	0	0	0	0	0
Вінницька область	359	105	0	0	21	3	1195	124	0	0
Волинська область	146	35	17	1	0	0	0	0	0	0
Дніпропетровська область	1476	738	110	44	126	12	34	4	282	48
Донецька область	2779	396	222	45	29	1	255	33	0	0
Житомирська область	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Закарпатська область	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Запорізька область	773	64	35	2	0	0	0	0	0	0
Івано-Франківська область	714	21	104	5	57	5	16	0	0	0
Київська область	89	25	14	4	0	0	0	0	0	0
Кіровоградська область	983	199	80	14	0	0	0	0	0	0
Луганська область	1419	44	11	0	0	0	0	0	0	0
Львівська область	0	0	640	48	0	0	0	0	0	0
Миколаївська область	1050	305	568	69	0	0	0	0	0	0
Одеська область	2502	488	895	130	0	0	0	0	0	0
Полтавська область	31	6	7	5	0	0	13	2	0	0
Рівненська область	827	80	57	10	0	0	0	0	0	0
Сумська область	52	2	8	0	0	0	0	0	0	0
Тернопільська область	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Харківська область	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0
Херсонська область	1848	283	165	11	3	0	308	5	0	0
Хмельницька область	42	1	12	0	0	0	0	0	0	0
Черкаська область	573	160	87	22	9	0	0	0	0	0
Чернівецька область	1542	20	175	6	1	0	4	0	0	0
Чернігівська область	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
м. Київ	3523	730	0	0	10	0	0	0	0	0
м. Севастополь	960	315	621	212	0	0	432	11	0	0
Усього по Україні	21688	4017	3889	630	256	21	2257	179	282	48

Догляд і підтримка

Регіон	Загальна кількість ЛЖВ, які одержали послуги з догляду та підтримки		Кількість ЛЖВ, які отримують АРВ-терапію станом на 1 січня 2008 р.		Кількість ЛЖВ, які отримують послуги медико-соціального супроводу АРВ-терапії станом на 1 січня 2008 р.	
	Діти	Дорослі	Діти	Дорослі	Діти	Дорослі
АР Крим	347	2721	87	506	99	521
Вінницька область	61	683	15	108	15	108
Волинська область	26	115	17	48	17	48
Дніпропетровська область	444	3332	90	222	93	235
Донецька область	831	4154	58	614	61	639
Житомирська область	22	268	16	21	17	25
Закарпатська область	0	54	0	0	0	0
Запорізька область	74	756	12	141	16	147
Івано-Франківська область	6	138	6	64	6	75
Київська область	84	126	19	37	19	39
Кіровоградська область	41	550	10	20	18	57
Луганська область	5	428	0	147	0	147
Львівська область	0	211	0	0	0	0
Миколаївська область	416	2689	75	592	75	633
Одеська область	577	3704	0	36	0	91
Полтавська область	112	1257	19	126	19	126
Рівненська область	61	101	0	10	2	16
Сумська область	23	180	7	39	10	59
Тернопільська область	2	75	0	11	0	11
Харківська область	127	327	20	111	20	111
Херсонська область	171	1656	20	109	18	110
Хмельницька область	36	253	27	29	29	54
Черкаська область	190	1018	20	43	21	84
Чернівецька область	5	230	0	0	0	0
Чернігівська область	178	952	0	0	0	0
м. Київ	433	4070	68	908	122	852
м. Севастополь	162	785	17	154	18	210
Національні програми	305	1026	0	0	0	0
Усього по Україні	4739	31 859	603	4096	695	4398

Клієнти програми замісної підтримувальної терапії станом на 28 грудня 2007 р.

Місто	Кількість клієнтів		Кількість клієнтів з ВІЛ	Кількість клієнтів на АРВ-терапії	Кількість клієнтів, які готуються до АРВ-терапії
	Чоловіки	Жінки			
Вінниця	25	7	9	2	2
Дніпропетровськ	41	15	44	8	5
Донецьк	44	10	37	15	8
Запоріжжя	8	2	10	3	7
Київ («Соціотерапія», стаціонар і амбулаторія та СНІД- Центр)	95	45	109	48	17
Миколаїв	40	14	40	14	3
Одеса	49	6	34	8	3
Полтава	20	13	18	7	6
Сімферополь	48	12	38	19	19
Херсон	45	8	21	7	2
Усього по Україні	415	132	360	131	72

Антиретровірусна терапія

Регіон/Організація	Кількість людей, які отримують АРТ за рахунок Глобального фонду			Кількість людей, які отримують АРТ за рахунок державного бюджету		
	Дорослі	Діти	Усього	Дорослі	Діти	Усього
АР Крим	484	45	529	144	32	176
Вінницька область	68	15	83	40	0	40
Волинська область	35	16	51	14	0	14
Дніпропетровська область	455	118	573	164	25	189
Донецька область	812	98	910	475	32	507
Житомирська область	3	16	19	18	0	18
Закарпатська область	0	3	3	2	0	2
Запорізька область	110	13	123	29	2	31
Івано-Франківська область	37	5	42	25	1	26
Київська область	85	36	121	49	0	49
Кіровоградська область	15	13	28	3	0	3
Луганська область	73	12	85	132	0	132
Львівська область	3	4	7	10	0	10
Миколаївська область	397	57	454	213	14	227
Одеська область	562	81	643	329	37	366
Полтавська область	90	21	111	39	0	39
Рівненська область	10	0	10	2	0	2
Сумська область	27	7	34	13	0	13
Тернопільська область	4	1	5	4	0	4
Харківська область	97	19	116	19	0	19
Херсонська область	98	20	118	28	0	28
Хмельницька область	33	25	58	26	0	26
Черкаська область	8	22	30	37	0	37
Чернівецька область	0	3	3	15	0	15
Чернігівська область	6	19	25	9	0	9
м. Київ	533	68	601	156	0	156
м. Севастополь	106	15	121	54	0	54
УДСЛ Охматдит	0	14	14	0	1	1
Інститут епідеміології й інфекційних захворювань АМН України	350	1	351	196	0	196
Усього	4501	767	5268	2245	144	2389

Кількість хворих, які отримали лікування опортуністичних захворювань препаратами, наданими Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні в 2007 р.

Регіон/Організація	Герпетична інфекція	Кандидозна інфекція	Інші інфекції	Усього
АР Крим	22	165	306	493
Вінницька область	0	0	0	0
Волинська область	3	13	14	30
Дніпропетровська область	418	67	221	706
Донецька область	106	36	21	163
Житомирська область	0	0	0	0
Закарпатська область	0	0	0	0
Запорізька область	0	21	64	85
Івано-Франківська область	0	0	19	19
Київська область	30	0	67	97
Кіровоградська область	0	0	0	0
Луганська область	2	3	39	44
Львівська область	0	0	15	15
Миколаївська область	0	0	0	0
Одеська область	43	188	206	437
Полтавська область	16	8	118	142
Рівненська область	0	1	12	13
Сумська область	0	0	0	0
Тернопільська область	0	0	0	0
Харківська область	0	0	22	22
Херсонська область	0	0	0	0
Хмельницька область	0	0	0	0
Черкаська область	0	0	0	0
Чернівецька область	0	0	0	0
Чернігівська область	0	0	0	0
м. Київ	12	147	122	281
м. Севастополь	3	9	9	21
Інститут епідеміології й інфекційних захворювань АМН України	93	320	558	971
Усього	748	978	1813	3539

Інформація про кількість ВІЛ-інфікованих вагітних і дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, які отримали профілактику вертикальної трансмісії препаратами, закупленими за рахунок коштів Глобального фонду станом на 1 січня 2008 р.

Регіон/Організація	ВІЛ-інфіковані вагітні, які отримали та продовжують отримувати профілактику вертикальної трансмісії	Діти, народжені ВІЛ-інфікованими матерями
АР Крим	371	398
Вінницька область	115	99
Волинська область	81	91
Дніпропетровська область	1155	1195
Донецька область	1267	1319
Житомирська область	110	132
Закарпатська область	23	28
Запорізька область	170	166
Івано-Франківська область	35	41
Київська область	323	291
Кіровоградська область	238	241
Луганська область	203	215
Львівська область	116	73
Миколаївська область	521	517
Одеська область	789	630
Полтавська область	171	159
Рівненська область	60	47
Сумська область	46	41
Тернопільська область	23	27
Харківська область	190	192
Херсонська область	179	183
Хмельницька область	89	99
Черкаська область	208	192
Чернівецька область	15	33
Чернігівська область	139	120
м. Київ	589	709
м. Севастополь	100	104
Усього	7326	7342

Проведення ДКТ у рамках програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні», яка виконується за підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, у 2007 р.

Регіональний центр профілактики й боротьби зі СНІДом	Кількість пацієнтів дерматовенерологічних медичних установ, які отримали тестування та консультування на ВІЛ-інфекцію	Кількість пацієнтів протитуберкульозних медичних установ, які отримали тестування й консультування на ВІЛ-інфекцію
Кримський республіканський центр СНІДу	1212	3600
Вінницький обласний центр СНІДу	694	894
Волинський обласний центр СНІДу	182	728
Дніпропетровський обласний центр СНІДу	2002	2548
Донецький обласний центр СНІДу	937	1723
Житомирський обласний центр СНІДу	250	830
Закарпатський обласний центр СНІДу	508	1128
Запорізький обласний центр СНІДу	546	1692
Івано-Франківський обласний центр СНІДу	406	879
Київський обласний центр СНІДу	611	1276
Кіровоградський обласний центр СНІДу	907	1451
Луганський обласний центр СНІДу	360	720
Львівський обласний центр СНІДу	236	624
Миколаївський обласний центр СНІДу	364	1820
Одеський обласний центр СНІДу	1270	2152
Полтавський обласний центр СНІДу	147	534
Рівненський обласний центр СНІДу	3202	338
Сумський обласний центр СНІДу	364	1015
Тернопільський обласний центр СНІДу	679	1042
Херсонський обласний центр СНІДу	728	1274
Хмельницький обласний центр СНІДу	518	349
Черкаський обласний центр СНІДу	253	1164
Чернівецький обласний центр СНІДу	124	326
Чернігівський обласний центр СНІДу	167	1274
Київський міський центр СНІДу	333	577
Севастопольський міський центр СНІДу	182	363
Усього	17 182	30 321

Додаток 3. Список організацій – отримувачів грантів та виконавців проектів Альянсу-Україна, 2007 р.

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування*	Статус проекту***	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (дол.США)	Профінансовано (дол. США)
Abbott GmbH&Co.KG	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	345 188,00	345 188,00
Becton Dickinson International	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	59 507,00	59 507,00
DPI Pharma Limited	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	78 965,84	39 482,92
Vitma Labs Limited	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	1 428,56	1 428,56
Американський міжнародний союз охорони здоров'я	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	299 829,00	225 259,00
Державна акціонерна компанія «Ліки України»	GFA	Національний	Всеукраїнський	3	351 302,67	70 395,33
Державне підприємство «Укрмедпостач»	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	263 976,63	237 685,48
Закрите акціонерне товариство «Альба Україна»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	24 708,75	24 708,75
Компанія «Ордженикс Лтд.»	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1		8 192,00
Міжнародна розподільча асоціація, Підрозділ з ВІЛ/СНІДу (IDA)	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	2	6 207 980,68	5 630 664,34
МФК Товариство з обмеженою відповідальністю «Рідан-Інжиніринг»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	8 877,96	8 877,96
Представництво Проекту ХОУП	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	147 000,00	148 074,60
Програма оптимальних технологій у сфері охорони здоров'я (PATH)		Міжнародний	Всеукраїнський	1		75 514,87
Русан Фарма Лтд.	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	2	1 533 960,00	837 270,00
Tai Nippon Raiber Indastri Co. Limited	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	59 850,00	-
Товариство з обмеженою відповідальністю «Біомедінвест»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	39 798,27	39 798,27
Товариство з обмеженою відповідальністю «ВВС-ЛТД»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	131 873,66	131 873,66
Товариство з обмеженою відповідальністю «Медком-Україна»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	70 000,00	35 000,00
Товариство з обмеженою відповідальністю «Національна автомобільна компанія»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	499 009,90	399 207,92
Товариство з обмеженою відповідальністю «Нутриція Україна»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	91 563,33	91 563,33
Товариство з обмеженою відповідальністю «Фактор-Мед»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	1 951,68	-
Товариство з обмеженою відповідальністю «Фармаско»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	70 964,85	35 482,43
Товариство з обмеженою відповідальністю «Ювіс»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	130 138,61	130 138,61
Трайеско	GFA	Міжнародний	Всеукраїнський	1	112 000,00	56 000,00
Благодійна організація «Фонд профілактики хімічних залежностей та СНІДу»	GFA	Національний	Всеукраїнський	3	218 838,44	222 698,93
Благодійний фонд молодіжної участі	GFA	Національний	Всеукраїнський	3	99 994,94	99 976,02
ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» **	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	1 093 561,09	454 132,24
Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація зменшення шкоди»	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	89 085,29	41 575,42
Всеукраїнська благодійна організація «Час життя плюс»	GFA, GFN	Національний	Всеукраїнський	5	233 649,07	220 354,45
Всеукраїнський Благодійний Фонд «Віра. Надія. Любов.»	CR	Національний	Всеукраїнський	1	-	6 583,78
Громадська організація «Аналітичний центр «Соціоконсалтинг»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	23 366,34	23 366,34
Громадська Організація «Дитинство - без СНІДу»	GFA, GFN, US	Національний	Всеукраїнський	9	196 419,09	132 343,31
Громадська організація «Здоров'я через освіту»	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	300 254,93	294 956,75
Міжнародна Громадська Організація «Інтерньюз-Україна»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	-	22 840,00
Національний Комітет Товариства Червоного Хреста України	GFN	Національний	Всеукраїнський	2	99 693,63	138 136,41
Національний педагогічний університет ім. Драгоманова	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	49 998,26	42 783,48
Східно-Європейський Інститут Розвитку	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	-	-
Товариство з обмеженою відповідальністю «Інформаційний центр з проблем алкоголю та наркотиків»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	14 851,49	14 851,49

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування*	Статус проекту***	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (дол.США)	Профінансовано (дол. США)
Товариство з обмеженою відповідальністю «Київський міжнародний інститут соціології»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	4 465,43	4 465,43
Товариство з обмеженою відповідальністю «Оранта»	GFA	Національний	Всеукраїнський	1	30 111,68	30 111,68
Товариство з обмеженою відповідальністю «Центр соціальних та політичних досліджень «СОЦІС»	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	53 794,57	53 794,57
Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я	GFA	Національний	Всеукраїнський	5	333 041,75	280 953,12
Український інститут соціальних досліджень імені Олександра Яременка	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	148 413,41	148 413,41
Український центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України	GFA	Національний	Всеукраїнський	2	379 549,40	418 702,49
Благодійний фонд «Надія та Порятунк»	GFA, GFN, US	Регіональний	АР Крим	9	854 307,85	276 494,26
Благодійний фонд розвитку культури і творчості «Лотос»	GFA	Регіональний	АР Крим	1	-	33 620,51
Громадська організація «Клуб «Модус»	GFA	Регіональний	АР Крим	3	30 281,20	21 075,15
Дитяча громадська організація «Нові соціальні технології»	GFA	Регіональний	АР Крим	1	-	36 441,76
Жіноча громадська організація «Клуб родинної творчості»	US	Регіональний	АР Крим	2	29 649,90	29 850,12
Комуніальний заклад «Міська клінічна лікарня № 2»	GFA	Регіональний	АР Крим	1	5 244,51	5 244,51
Кримське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA, GFN	Регіональний	АР Крим	2	15 756,78	64 105,92
Міська лікарня №1 м.Ялта Психоневрологічне відділення	GFA	Регіональний	АР Крим	1	4 993,27	4 993,27
Севастопольська міська благодійна організація «Гавань плюс»	GFN, US	Регіональний	АР Крим	4	61 362,93	59 501,25
Севастопольська міська організація «Молодіжний Центр Жіночих Ініціатив»	GFA, US	Регіональний	АР Крим	4	150 946,54	156 519,04
Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя Перемога»	GFA	Регіональний	АР Крим	4	38 470,11	37 896,01
Вінницьке відділення Міжнародного Благодійного Фонду Розвитку Людини	GFA	Регіональний	Вінницька обл.	3	53 962,98	38 666,44
Вінницький громадський Конгрес «Сталість»	GFA	Регіональний	Вінницька обл.	1	-	57 552,88
Вінницький обласний благодійний фонд «Позитив»	GFA, GFN	Регіональний	Вінницька обл.	3	24 681,42	28 701,75
Вінницький обласний громадський Конгрес «Сталість»	GFA	Регіональний	Вінницька обл.	1	18 987,41	18 987,41
Вінницький обласний Центр профілактики та боротьби зі СНІДом	GFA	Регіональний	Вінницька обл.	1	88 244,79	28 719,36
Іллінецьке районне територіальне медичне об'єднання	GFA	Регіональний	Вінницька обл.	1	5 144,52	5 144,52
Волинський обласний благодійний фонд «Шанс»	GFA, GFN	Регіональний	Волинська обл.	4	61 319,25	52 551,58
Благодійна організація «З надією»	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	14 723,56	5 717,98
Благодійна організація «ХЕЛП»	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	2	51 260,45	43 077,11
Благодійний фонд «Громадське здоров'я» м.Кривий Ріг	GFA, US	Регіональний	Дніпропетровська обл.	5	84 714,65	90 452,22
Благодійний фонд «Реабілітаційний центр наркозалежних «Віртус»	GFA, GFN, US	Регіональний	Дніпропетровська обл.	4	65 586,82	105 070,34
Громадська організація «Дніпровські гуманітарні ініціативи»	GFA, US	Регіональний	Дніпропетровська обл.	3	63 862,33	71 099,71
Громадська організація «Нікопольський центр духовної та соціально-психологічної реабілітації «Відкриті двері»	GFA, GFN	Регіональний	Дніпропетровська обл.	3	83 839,63	61 207,87
Громадська організація Клуб «Вікторія»	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	3	65 700,40	49 191,19
Громадська організація клуб «Імпульс»	GFA, GFN, US	Регіональний	Дніпропетровська обл.	5	65 193,59	84 363,74

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування*	Статус проекту***	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (дол.США)	Профінансовано (дол. США)
Дніпропетровський обласний наркологічний диспансер	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	5 000,00	5 000,00
Комунальний заклад «Дніпропетровська міська клінічна лікарня № 21»	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	2	26 497,62	26 497,62
Криворізька міська благодійна організація «Наше майбутнє»	GFA, GFN	Регіональний	Дніпропетровська обл.	3	60 772,14	30 210,01
Криворізьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA, GFN	Регіональний	Дніпропетровська обл.	4	93 034,14	87 998,80
Міська поліклініка №5 м. Дніпропетровська	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	4 982,97	4 982,97
Міський громадський центр наркозалежних «Майбутнє без СНІД»	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	22 824,70	8 944,85
Нікопольська міська психоневрологічна лікарня	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	5 017,82	5 017,82
Обласний комунальний заклад «Психоневрологічний диспансер»	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	2	9 920,79	9 920,79
Орджонікідзівською міською благодійною організацією «Вікторія»	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	2	24 940,06	8 817,10
Павлоградська міська благодійна організація «Оберіг»	GFN	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	5 791,88	1 978,15
Павлоградський наркологічний диспансер	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	5 000,00	5 000,00
Перша міська лікарня м. Дніпродзержинськ	GFA	Регіональний	Дніпропетровська обл.	1	4 851,43	4 851,43
Благодійна організація «Клуб «Світано»	GFN, US	Регіональний	Донецька обл.	3	66 305,22	66 908,24
Благодійна організація «Клуб «Твій вибір»	GFA, GFN	Регіональний	Донецька обл.	3	11 868,86	4 680,51
Благодійний фонд «Донбас проти СНІДу дітей»	GFN	Регіональний	Донецька обл.	1	-	7 267,56
Благодійний фонд «Піклування»	GFN	Регіональний	Донецька обл.	1	-	15 597,34
Горлівська міська громадська організація «Лінія життя»	GFA, GFN, US	Регіональний	Донецька обл.	7	126 195,33	134 452,38
Громадська організація «Маріупольська спілка молоді»	GFA, US	Регіональний	Донецька обл.	3	65 716,53	60 345,13
Громадська організація «Донбас без наркотиків»	GFA	Регіональний	Донецька обл.	3	73 935,78	55 659,62
Донецька обласна громадська організація «Перемога»	GFN	Регіональний	Донецька обл.	2	14 314,00	5 724,47
Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим	GFA, GFN, US	Регіональний	Донецька обл.	7	199 673,84	193 061,89
Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг»	GFA, GFN, US	Регіональний	Донецька обл.	7	121 378,77	115 334,72
Краматорська міська благодійна організація «Новий день»	GFA, GFN	Регіональний	Донецька обл.	4	27 395,62	15 861,57
Обласна громадська організація «Клуб «Сталкер»	GFN	Регіональний	Донецька обл.	1	-	511,49
Слов'янська міська громадська організація «Наша допомога»	GFA, GFN, US	Регіональний	Донецька обл.	6	180 413,09	152 585,93
Союз «Амікус»	GFA, GFN, US	Регіональний	Донецька обл.	7	142 348,63	127 446,51
ЧБО «Маріупольське міське товариство профілактики СНІДу та сприяння хворим ВІЛ- інфекцією «Вибір»	GFN	Регіональний	Донецька обл.	2	23 430,47	12 570,16
Житомирський обласний центр профілактики та боротьби із СНІДом	GFA	Регіональний	Житомирська обл.	1	11 980,20	11 980,20
Житомирський облнаркодиспансер	GFA	Регіональний	Житомирська обл.	2	15 080,38	15 080,38
Житомирський фонд протидії соціально-небезпечним хворобам і СНІДу	GFA, GFN	Регіональний	Житомирська обл.	4	40 925,66	44 098,27
Закарпатський обласний благодійний фонд «Закарпаття проти СНІДу»	GFA	Регіональний	Закарпатська обл.	1	-	15 362,53
Благодійний фонд «Життя триває»	GFA, GFN	Регіональний	Запорізька обл.	4	30 327,58	16 953,65
Благодійний фонд «Сподівання»	GFA, GFN	Регіональний	Запорізька обл.	5	114 907,08	120 879,14
Запорізьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA, GFN	Регіональний	Запорізька обл.	3	52 632,39	27 600,84
Запорізький обласний наркологічний диспансер	GFA	Регіональний	Запорізька обл.	1	5 000,00	5 000,00
Запорізький обласний центр профілактики та боротьби зі СНІД	GFA	Регіональний	Запорізька обл.	1	4 999,68	4 999,68
Благодійний фонд «Солідарність»	GFA, GFN	Регіональний	Івано-Франківська обл.	5	160 594,64	156 702,19

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування*	Статус проекту***	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (дол.США)	Профінансовано (дол. США)
Івано-Франківський обласний наркологічний диспансер	GFA	Регіональний	Івано-Франківська обл.	1	5 000,00	5 000,00
Івано-Франківський обласний центру профілактики і боротьби зі СНІД	GFA	Регіональний	Івано-Франківська обл.	1	5 143,99	5 143,99
Благодійний фонд «Дроп ин Центр»	GFA	Регіональний	м. Київ	3	86 186,19	83 111,61
Всеукраїнська благодійна організація «КОНВІКТУС УКРАЇНА»	GFA	Регіональний	м. Київ	1	233,66	233,66
Громадська організація «Гей-Альянс»	GFA	Регіональний	м. Київ	3	94 383,87	82 977,04
Громадська організація «Інститут проблем наркоманій та наркозлочинності»	GFA	Регіональний	м. Київ	1	-	2 429,68
Громадська організація «Клуб «Еней»	GFA	Регіональний	м. Київ	2	204 760,41	193 035,09
Громадська організація «Молодіжний центр з проблем трансформації соціальної сфери «СОЦІУМ-XXI»	GFA	Регіональний	м. Київ	4	102 099,31	84 074,67
Київська міська лікарня №5	GFA	Регіональний	м. Київ	1	5 049,50	5 049,50
Київська міська організація Товариства Червоного Хреста України	GFA	Регіональний	м. Київ	1	14 570,53	3 735,87
Київське відділення Міжнародної благодійної організації «Реабілітаційний центр «Ступени»	GFA	Регіональний	м. Київ	3	126 711,92	127 515,10
Київське міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська Мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	м. Київ	2	142 424,75	121 344,21
Міжнародний благодійний фонд «Вертикаль»	GFA, GFN, US	Регіональний	м. Київ	5	80 553,67	84 002,90
Центр психосоціальної реабілітації хімічно залежної молоді «Крок за кроком»	GFA, US	Регіональний	м. Київ	5	112 115,04	104 745,76
Благодійна організація «Альфа Лайф»	GFA, GFN	Регіональний	Київська обл.	6	115 289,96	89 210,41
Броварський міський благодійний фонд «Перемога»	GFN	Регіональний	Київська обл.	1	28 729,96	10 666,46
Кіровоградське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Кіровоградська обл.	2	46 810,08	42 109,36
Кіровоградський обласний наркологічний диспансер	GFA	Регіональний	Кіровоградська обл.	1	4 932,87	4 932,87
Обласний благодійний фонд «Повернення до життя»	GFA	Регіональний	Кіровоградська обл.	3	105 560,83	93 296,32
Луганський благодійний фонд Анти-СПИД	GFA	Регіональний	Луганська обл.	1	25 677,73	8 269,06
Луганський благодійний фонду «Крок у майбутнє»	GFA, GFN	Регіональний	Луганська обл.	5	82 484,39	88 244,04
Луганський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	GFA	Регіональний	Луганська обл.	1	16 706,14	16 706,14
Благодійний фонд «Аванте»	GFN	Регіональний	Львівська обл.	1	-	5 106,34
Благодійний фонд «Центр соціально-психологічної інформації «Усі разом»	GFA	Регіональний	Львівська обл.	1	-	31 596,82
Благодійний фонд САЛЮС	GFA	Регіональний	Львівська обл.	2	34 235,34	25 548,46
Львівська міська громадська організація «Центр духовної і психологічної підтримки та взаємодопомоги «Дорога»	GFA	Регіональний	Львівська обл.	2	27 029,37	24 732,44
Львівське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Львівська обл.	2	608,91	1 123,76
Львівський обласний державний клінічний наркологічний диспансер	GFA	Регіональний	Львівська обл.	1	4 947,33	4 947,33
Миколаївська Асоціація ВІЛ-інфікованих «Час життя»	GFA, GFN	Регіональний	Миколаївська обл.	7	131 743,52	113 417,18
Миколаївська асоціація геїв, лесбіянок та бісексуалів «ЛІГА»	US	Регіональний	Миколаївська обл.	2	12 113,59	10 079,92

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування*	Статус проекту***	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (дол. США)	Профінансовано (дол. США)
Миколаївське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Миколаївська обл.	2	39 816,97	27 589,52
Миколаївський місцевий благодійний фонд «Вихід»	GFA, US	Регіональний	Миколаївська обл.	4	65 911,31	86 271,34
Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус»	GFA, GFN, US	Регіональний	Миколаївська обл.	8	226 220,54	169 468,40
Миколаївський обласний благодійний фонд «Нове сторіччя»	GFA, US	Регіональний	Миколаївська обл.	7	218 358,25	239 987,68
Миколаївський обласний благодійний фонд «Розвиток та допомога»	GFN	Регіональний	Миколаївська обл.	1	473,27	473,27
Миколаївський обласний благодійний фонд боротьби з туберкульозом «Віта-Лайт»	GFA, GFN	Регіональний	Миколаївська обл.	3	40 577,74	36 650,77
Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенціарна ініціатива»	GFA, GFN	Регіональний	Миколаївська обл.	5	74 667,55	85 445,34
Благодійна організація «Клуб «Майбутнє»	GFN	Регіональний	Одеська обл.	1	469,43	469,43
Благодійна організація «Об'єднання неурядових організацій «Разом за життя»	GFA	Регіональний	Одеська обл.	1	24 958,05	8 319,35
Благодійна організація «Рука допомоги»	GFN	Регіональний	Одеська обл.	2	14 845,02	10 196,24
Благодійна організація «Християнський реабілітаційний центр «Благодать»	GFA, US	Регіональний	Одеська обл.	3	26 118,71	37 318,41
Громадська молодіжна організація «Клуб взаємодопомоги «Життя +»	GFA, GFN, US	Регіональний	Одеська обл.	6	16 859,80	153 354,01
Громадська організація «Альтернатива»	GFA, US	Регіональний	Одеська обл.	2	4 653,63	12 872,42
Громадська організація «Ера Милосердя»	GFN	Регіональний	Одеська обл.	1	5 342,80	1 808,71
Громадська організація «Молодіжний центр розвитку»	GFA, US	Регіональний	Одеська обл.	4	111 054,68	59 591,25
Громадська організація «Наші діти»	GFA	Регіональний	Одеська обл.	2	45 540,48	49 545,30
Громадський рух «Віра, Надія, Любов»	GFA, GFN	Регіональний	Одеська обл.	4	192 263,37	133 600,17
МГО Молодіжний Громадський Рух «Партнер»	GFA	Регіональний	Одеська обл.	1	16 788,43	6 786,23
Міжнародна благодійна організація «Реабілітаційний центр «Сходи»	GFA	Регіональний	Одеська обл.	2	81 571,06	80 878,17
Одеський благодійний фонд «Шлях до дому»	GFA, US	Регіональний	Одеська обл.	6	239 920,85	294 853,18
Одеський обласний благодійний фонд «За майбутнє без СНІДу»	GFA	Регіональний	Одеська обл.	1	3 629,50	3 629,50
Південноукраїнський центр «Здоров'я. Жінка. Довголіття»	GFN	Регіональний	Одеська обл.	2	28 302,00	23 940,90
Юженський міський благодійний фонд «Час молоді»	GFA	Регіональний	Одеська обл.	1	4 527,62	4 527,62
Благодійна асоціація допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД «Світло Надії»	GFA, GFN	Регіональний	Полтавська обл.	5	171 161,00	126 326,83
Громадська організація «Клуб «Квітень»	GFA, GFN	Регіональний	Полтавська обл.	4	37 514,81	77 467,56
Полтавське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Полтавська обл.	2	594,18	17 644,78
Полтавський обласний благодійний фонд «Громадське здоров'я»	GFA	Регіональний	Полтавська обл.	2	73 447,02	66 806,39
Полтавський обласний Центр профілактики та боротьби зі СНІДом	GFA	Регіональний	Полтавська обл.	1	17 696,44	17 696,44
Рівненський обласний благодійний фонд «Майбутнє без СНІДу»	GFA	Регіональний	Рівненська обл.	6	59 708,41	59 602,32
Благодійна організація «Вибір»	GFN	Регіональний	Сумська обл.	1	28 121,59	27 084,54
Сумське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Сумська обл.	1	590,40	590,40
Сумський обласний благодійний фонд «Крок назустріч»	GFA	Регіональний	Сумська обл.	2	86 955,51	49 392,47
Тернопільська міська організація «Центр духовної та психологічної підтримки «Джерела»	GFN	Регіональний	Тернопільська обл.	2	13 640,37	10 396,17

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування*	Статус проекту***	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (дол.США)	Профінансовано (дол. США)
Тернопільський обласного наркологічний диспансер	GFA	Регіональний	Тернопільська обл.	1	4 852,65	4 852,65
Харківське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Харківська обл.	2	74 489,20	57 677,69
Харківський Міський Благодійний Фонд «Благо»	GFA	Регіональний	Харківська обл.	2	72 498,29	54 238,20
Громадська організація «Інформаційно-освітній центр «За рівні права»	GFA	Регіональний	Херсонська обл.	1	13 198,82	4 938,48
Каховське міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA, GFN, US	Регіональний	Херсонська обл.	2	24 814,63	10 716,74
Херсонська міська громадська організація «Асоціація 21 століття»	GFN	Регіональний	Херсонська обл.	2	41 443,38	61 041,46
Херсонська міська громадська організація «Клуб «Пробудження»	GFA	Регіональний	Херсонська обл.	3	28 369,90	29 002,21
Херсонське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Херсонська обл.	1	-	1 001,98
Херсонський міський Центр молодіжних ініціатив «Тотем»	GFA	Регіональний	Херсонська обл.	1	-	5 116,06
Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	GFA, US	Регіональний	Херсонська обл.	4	145 666,12	195 425,03
Хмельницька обласна Асоціація сприяння вирішенню проблем наркоманії та ВІЛ/СНІДу «Вікторія»	GFA, GFN	Регіональний	Хмельницька обл.	3	84 401,19	95 566,32
Хмельницьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Хмельницька обл.	1	39 068,15	14 497,96
Громадська організація «Смілянський міський інформаційно-консультативний центр захисту сім'ї та особистості «Діалог»	GFA	Регіональний	Черкаська обл.	2	35 175,28	28 078,61
Канівська міська благодійна організація «Від серця до серця»	US	Регіональний	Черкаська обл.	2	17 929,22	17 645,94
Уманський благодійний фонд «Пробудження»	GFA, US	Регіональний	Черкаська обл.	3	51 177,17	47 916,53
Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця»	GFA, US	Регіональний	Черкаська обл.	5	31 218,31	47 705,97
Черкаське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Черкаська обл.	2	119 009,90	85 098,07
Черкаський благодійний фонд «Інсайт»	GFA, US	Регіональний	Черкаська обл.	8	131 299,52	138 490,69
Черкаський обласний центр профілактики та боротьби із СНІДом	GFA	Регіональний	Черкаська обл.	1	11 641,07	11 641,07
Чернівецьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Чернівецька обл.	2	594,06	16 040,63
Чернівецький міський благодійний фонд «Нова сім'я»	GFA	Регіональний	Чернівецька обл.	2	66 363,35	57 350,75
Громадська організація «Реабілітаційний центр «Ступені»	GFA	Регіональний	Чернігівська обл.	2	43 229,98	48 786,26
Чернігівське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFN	Регіональний	Чернігівська обл.	2	14 297,82	41 152,42
Всього:				473	22 234 398,10	18 861 435,06

* Програми фінансування
 GFA — прямиї гранти Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду
 GFN — непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду
 US — прямиї гранти від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку
 CR — інші програми

** Суми не включають кошти на субгрантову діяльність

*** Міжнародний статус проектів вказує на те, що вони адмініструються Альянсом-Україна, але угоди укладено з Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД, який і здійснює відповідні транзакції.

Додаток 4. Лабораторне обладнання та реагенти, передані в регіони як гуманітарна допомога

№	Центри профілактики і боротьби зі СНІДом	Реагенти для визначення CD4 лімфоцитів	Тест-системи для визначення ДНК ВІЛ (у дітей до 18 міс.)	Тест-системи для визначення рівня вірусного навантаження	Станція пробіодготовки для імунологічних досліджень	Станція пробіодготовки для аліквотування зразків і реагентів	Набір реагентів для використання на станції TQ-PREP	Витратні матеріали	УСЬОГО (доп. США)
1	УкрЦентрСНІДу	34092,32	25250	246612,67				42,47	307597,46
2	Центр СНІДу АР Крим	31471,32	1893,75	67261,69					100626,76
3	Дніпропетровський центр СНІДу	10916							10916
4	Донецький обл.центр СНІДу				19049,5	34217,82	5901		59168,32
5	Одеський обл.центр СНІДу	40142,32	4418,75	116003,43					160564,5
6	Київський міський Центр СНІДу			50788,42	19049,5	34217,82	5901		109956,74

Додаток 5. Перелік медпрепаратів, закуплених для реалізації програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні», 2007 р.

Категорія препаратів	Препарат	Вміст активної речовини	Кількість таблеток, капсул, г, мл	2007					
				Перша закупівля			Друга закупівля		
				Кількість упаковок	Ціна, USD	Сума, USD	Кількість упаковок	Ціна, USD	Сума, USD
АРВ	Діданозін ЕС (ddl)	400mg	30	2 568	44,08	113197,44	3 443	44,08	151767,44
	Нелфінавір (NFV)	250mg	270	214	180,60	38648,40			0,00
	Ставудін (d4T)	40mg	60	4 544	2,75	12496,00			0,00
	Ставудін (d4T)	30mg	60	748	2,49	1862,52	128	2,27	290,56
	Лопінавір (LPV) +рітонавір (Rtv)	133,3mg +33,3mg	180	5 400	212,56	1147824,00	8 780	98,60	865708,00
	Ламівудін (3TC)	150mg	60	5 424	3,96	21479,04	2 535	3,60	9126,00
	Зідовудін (AZT)	100mg	100	6 680	5,92	39545,60			0,00
	Зідовудін (AZT)+ ламівудін (3TC)	300mg+ 150mg	60	20 577	10,24	210708,48	5 781	10,47	60527,07
	Невірапін (NVP)	200mg	60	5 558	3,90	21676,20	1 527	4,02	6138,54
	Діданозін (ddl)	100mg	60	268	24,55	6579,40	947	24,55	23248,85
	Діданозін (ddl)	250mg	60	183	44,08	8066,64	736	44,08	32442,88
	Діданозін (ddl)	250mg	60	356	30,85	10982,60			
	Ефавіренс (EFV)	200mg	90	15 207	20,10	305660,70	10 903	20,10	219150,30
	Ламівудін (3TC)	10mg/ml	100	5 840	1,38	8059,20	2 152	1,48	3184,96
	Лопінавір (LPV) +рітонавір (Rtv)	80mg/ml+ 20mg/ml	300	188	212,56	39961,28	1 581	98,60	155886,60
	Невірапін (NVP)	10mg/ml	100	1 803	18,78	33860,34	2 805	1,27	3562,35
	Ставудін (d4T)	1mg/ml	200	1 545	25,39	39227,55	759	25,39	19271,01
	Абакавір (ABC)	300mg	60				924	31,04	28680,96
	Абакавір (ABC)	240 ml	240				510	26,45	13489,50
	Зідовудін (AZT)	10mg/ml	100	9 329	1,24	11567,96	6 065	1,27	7702,55
Інші препарати та виробни медичного призначення	Флуконазол	100 mg	7	840	47,90	40236,00			
	Амфотерицин В	10 ml	1	1 960	12,42	24343,20			
	Цефепім	1 g	1	2 100	16,24	34104,00			
	Цефтріаксон	1 g	1	2 800	0,80	2240,00			
	Амікацин	1 g	1	2 520	1,49	3754,80			
	Кларитроміцин	500 mg	5	280	7,99	2237,20			
	Валацикловір	500 mg	42	500	83,4	41700,00			
	Ганцикловір	500 mg	1	1000	53,20	53200,00			
	Амоксициліну клавуланат	1 g /0,2 g	5	560	14,56	8153,60			
	Кліндаміцин	600 mg/ 4 ml	1	2520	8,18	20613,60			
	Азитроміцин	500 mg	3	700	5,87	4109,00			
	Міконазолу нітрат	10 mg	70	180		0,00			
	Тести СД4			8500	7,00	59500,00			
	Тести вірусного навантаження			10080	34,24	345139,20			
	Швидкі тести на ВІЛ			26800	1,49	39932,00			
	Станція пробопідготовки			2	65720,00	131440,00			
	Молочні суміші			39186	2,36	92478,96			
	Бупренорфіну гідрохлорид	2 mg	10	28188	10,35	277462,80	9900	10,35	102465,00
	Бупренорфіну гідрохлорид	8 mg	10	14094	36,10	508793,40	4950	36,10	178695,00
	Презервативи Блу/Голд			13 680 000	0,05	677160,00			

Додаток 6. Поставки лікарських засобів та молочних сумішей у регіони, 2007 р.

Інформація загальної вартості отримання лікарських засобів та виробів медичного призначення, що надані в якості гуманітарної допомоги Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні по першому раунду з 01.01.2007 по 01.01.2008 *

Регіони/організації	Всього АРВ препаратів, грв	Всього препаратів для лікування опортуністичних інфекцій, грв	Всього молочних сумішей, грв	Всього швидких тестів на ВІЛ, грв	Всього презервативів, грв	Всього бупренорфину, грв	Всього
АР Крим	2 258 726	41 330	115 856	22 659	26 247	505 630	2 970 449
Вінницька	304 276	4 138	12 544	13 312	43 496	310 996	688 762
Волинська	168 005	5 108	24 496	1 505	13 499		212 612
Дніпропетровська	2 063 479	104 630	45 430	39 885	65 243	505 630	2 824 297
Донецька	2 990 168	163 991	110 193	49 000	72 743	505 630	3 891 725
Житомирська	55 102	556	25 280	0			80 938
Закарпатська	18 611	0	3 052	752	8 999		31 414
Запорізька	501 822	11 069	61 963	7 431	12 749	59 162	654 195
Івано-Франківська	177 805	2 274	16 854	14 362	35 246		246 541
Київська	437 153	53 050	29 073	54 505	7 499		581 280
Кіровоградська	92 281	0	34 241	14 105	7 499		148 125
Луганська	374 228	0	34 963	6 893	23 248		439 331
Львівська	31 100	0	4 100	4 318	114 739		154 256
Миколаївська	1 627 557	33 942	46 332	28 083	151 485	505 630	2 393 029
Одеська	2 332 127	82 278	58 308	44 324	80 992	505 630	3 103 659
Полтавська	362 102	39 252	11 551	2 257	17 998	310 996	744 157
Рівненська	37 659	0	5 902	6 893	25 497		75 953
Сумська	109 124	0	2 193	3 010	34 497		148 823
Тернопільська	21 727	10 537	4 098	0			36 362
Харківська	409 100	0	58 500	4 515	56 994		529 109
Херсонська	389 930	12 120	44 497	20 402	45 745	505 630	1 018 325
Хмельницька	264 276	1 444	15 326	2 257	26 997		310 301
Черкаська	131 906	0	18 702	12 872	46 495		209 975
Чернівецька	9 995	0	1 321	15 054	38 996		65 366
Чернігівська	104 191	238	47 467	2 576			154 471
м.Київ КМЛ №5	2 270 109	37 657	59 376	0			2 367 143
м.Київ				0	48 745	840 827	889 572
м.Севастополь	608 555	21 801	16 048	0	20 248		666 652
ЛАВРА	2 077 596	35 124	0	0			2 112 720
Охматдит	74 315	0	0	0			74 315
Всього	20 303 026	660 538	907 666	370 970	1 025 897	4 555 761	27 823 858

* Всього у 2007 році 582 медичні установи отримали лікарські засоби та молочні суміші в рамках програми

Додаток 7. Висновки аудиторів



БДО Баланс-Аудит

Україна, 01133 м. Київ, вул. Л. Українки, 26,
3 поверх
Тел.: +38 044 490 03 87 (88, 89)
Факс: +38 044 517 00 11
E-mail: bdo@bdo.ua
www.bdo.ua

Аудиторський звіт членам Міжнародного Альянсу ВІЛ/СНІД

Ми виконали аудит фінансових звітів Міжнародного Альянсу ВІЛ/СНІД (наш – Альянс), що відображає фінансове становище на 31 грудня 2007 року, звіт про прибутки та збитки, звіт про рух грошових коштів за рік, що минув на згадану дату, а також основні висловлені аспекти облікової політики та інші пояснювальні примітки, визначені на сторінках 3 – 10.

Відповідальність довірених осіб та аудиторів

Відповідальність Альянсу за підготовку фінансової звітності у відповідності до Підлежащ (стандартів) бухгалтерського обліку в Україні:

- Вибір відповідних облікових політик і майбутнє їх використання
- Висловлення справедливих суджень і оцінок
- Наслідження обліковим стандартам для суттєвих відхилень, розкритих і пояснених в фінансовій звітності
- Підготовка фінансової звітності на основі діяльності компанії в майбутньому, якщо компанія буде продовжувати свою діяльність в майбутньому.

Довірені особи несуть відповідальність за ведення обліку відповідних облікових регістрів, які точно реєструються фінансову позицію компанії в будь-який час. Вони також несуть відповідальність за безпеку активів компанії, а також запобігання та звернення звіт обліку та інших порушень.

Наша відповідальність є завдання виконати цілі фінансових звітів на основі результатів нашої аудиторської перевірки. Ми провели аудиторську перевірку у відповідності до Міжнародних стандартів аудиту. Ці стандарти намагаються відіграти роль дотримання етичних норм, а також планування й виконання аудиторської перевірки для отримання достатньої ясності, що фінансові звіти не містять суттєвих викривлень.

Висновок

На нашу думку:

- Фінансова звітність справедливо та достовірно відображає фінансовий стан Міжнародного Альянсу ВІЛ/СНІД в Україні на 31 грудня 2007 року, а також результати діяльності за рік, що закінчився на згадану дату у відповідності з Національними Стандартами Бухгалтерського Обліку України.
- В усіх суттєвих аспектах Міжнародний Альянс ВІЛ/СНІД в Україні досі згідно з національними статутними та посадовими вимогами. Діяльність Альянсу виконувалась згідно з договорами по стану на кінець року.

Київ, 19 березня 2008 року

БДО Баланс-Аудит

Керуючий партнер
БДО Баланс-Аудит

Сергій О. Балчєвко



Міжнародний партнер,
CPA

Серен Д.К. Соренсен

Україна, 01133 м. Київ, вул. Л. Українки, 26, 3 поверх
Тел.: +38 044 490 03 87 Факс: +38 044 517 00 11
E-mail: office@bdo.ua

Звіт про фінансові результати

за рік, що закінчився 31 грудня 2007 р.

Грошовий	2007	2006
	Цільові кошти Тис. грн	Цільові кошти Тис. грн
Доходна стаття		
Дохід від благодійної діяльності	75800,1	66479,7
Інші фінансові доходи	40,4	
Сукупний дохід	<u>75840,5</u>	<u>66479,7</u>
Стаття витрат		
Операційні витрати	52730,6	43936
Адміністративні витрати	23170,6	17543,8
Прибутки/збитки від операцій з іноземною валютою	800,3	98,4
Сукупні витрати	<u>76701,5</u>	<u>61578,2</u>
Чисті прибутки/збитки за рік	<u>-770</u>	<u>98,4</u>
Інші високі прибутки (збитки)	0,1	
Прибутки/збитки від операцій з іноземною валютою	800,3	98,4

Господарський бухгалтер

Виконавчий директор

Заступник керівника

Клишків Андрій

Баланс

станом на 31 грудня 2007 р.

		2007	2006
	Примітки	Тис. грн.	Тис. грн.
Основні активи			
Матеріальні активи залишок вартості	2	656,4	537,0
Матеріальні активи, перебіг вартості			1414,9
Нарахована амортизація		-1049,6	-877,9
Нематеріальні активи: залишок вартості	2	89,8	142,0
Нематеріальні активи, перебіг вартості		306,0	281,8
Нарахована амортизація		-216,20	-139,0
Разом основних активів		746,2	879,0
Оборотні активи			
Продукція	3	2 061,2	503,6
Дебітори	4	28 927,2	18 147,2
Готівка в банку	5	9 226,8	1 964,4
Авансові платежі		5,8	7,6
Разом оборотних активів		40 221,0	21 322,9
Всього активів		40 970,2	22 001,9
Пасиви			
Короткострокові кредити банку		283,1	
Кредитори	6	-88,9	174,9
Витрати майбутніх періодів: довгострокові		40 600,7	21447,4
Нараховані відсотки		746,2	725,6
Інший додатковий капітал		17,3	
Всього пасивів		42 068,5	22 348,2
Збитки від курсової різниці	7	-1 115,3	-346,3
Всього збитків		-1 115,3	-346,3

Одини вимірювання: у тисячах грн.

Головний бухгалтер

Виконавчий директор

Затверджене Парксом

Копієць Андрій

Додаток 8. Видавнича діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2007 р.

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



309. Правова інформація для споживачів наркотиків

Брошура, підготовлена Благодійним фондом «Дроп ін Центр» за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», орієнтована на споживачів наркотиків і містить інформацію про основні громадянські права, а також про відповідальність за порушення законодавства України (згідно зі статтями 307 і 309 КК). У брошурі на прикладі конкретних життєвих ситуацій також даються роз'яснення, як правильно поводитися в певних випадках (наприклад, під час затримки міліцією, особистого огляду й т.ін.) і дані коментарі правозахисників.



Моніторинг і оцінка програм і проектів. Практичний посібник

Посібник є першою спробою об'єднати різні джерела інформації й документи в сфері програмного моніторингу і оцінки, а також акумулювати весь досвід та найкращі практики, отримані в процесі реалізації програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні», підтримуваної Глобальним фондом. Воно покликано стати практичним керівництвом для державних і неурядових організацій, які здійснюють проекти або надають послуги у сфері протидії ВІЛ/СНІДу. Найбільш корисним воно буде для тих працівників, які відповідають за розробку й керування системами моніторингу і оцінки з метою відстеження охоплення й ефективності своїх програм і проектів. Автори посібника спробували узагальнити наявні ресурси й подати зручний для користувача перелік кроків та інструментів, які дадуть змогу національним учасникам створити й використовувати скоординовану систему програмного моніторингу і оцінки в Україні.



Тренінгові модулі з профілактики синдрому «професійного вигорання»

Дане видання підготовлене у вигляді збірника методичних рекомендацій за результатами проведення серії тренінгів з профілактики професійного вигорання працівників ВІЛ-сервісних громадських організацій. Методичні рекомендації складаються з декількох розділів — «Інформаційно-методичні матеріали на допомогу тренерів», «Методичні основи проведення тренінгу: підготовка, проведення й оцінка ефективності профілактичного тренінгу», «Тренінгові модулі, спрямовані на профілактику синдрому професійного вигорання». Тренінгові модулі, представлені в посібнику, допомагають формувати психологічну компетентність у керуванні стресом, конфліктом і часом, а також сприяють розвитку навичок упевненого поведіння. Наприкінці кожного тренінгового модуля представлені психологічні тести й бланки вправ.



13 статей про замісну терапію

Збірник містить публікації різних років видання, присвячені проблемі впровадження програм замісної підтримувальної терапії. Цей збірник може бути цікавим для широкого кола читачів: учений-медик ознайомиться з позиціями міжнародних і національних експертів у сфері медичної науки; політик — з публікаціями політичних діячів; наркозалежний — з думкою пацієнтів програм ЗТ; навіть опоненти знайдуть тут статті своїх однодумців. Укладачі збірника навмисно вирішили не обмежувати коло авторів винятково прихильниками ЗТ і розмістили кілька критичних публікацій опонентів, які багато в чому відбивають типову позицію більшості супротивників програм ЗТ. Головним завданням збірника є необхідність подати об'єктивну й науково обґрунтовану інформацію, що дасть змогу зруйнувати існуючі стереотипи, зрозуміти сутність і доцільність замісної терапії.



Серія листівок «Зменшення шкоди» для споживачів наркотиків

Серія із 16 листівок у короткій і доступній формі розповідає читачам про ризики, пов'язані з уживанням різних наркотиків. У ній можна знайти інформацію про ВІЛ, безпечний секс, хімічну залежність, споживання опіатів, марихуани, клубних наркотиків, стимуляторів і трамадолу, замісну терапію й т.ін. У підготовці листівок брала участь експертна колегія Альянсу, фахівці проектів зменшення шкоди, замісної підтримувальної терапії, реабілітації, що працюють в Україні, наркологи, закордонні експерти. Деякі теми, зокрема споживання трамадолу, висвітлюються вперше.



Інформаційний бюлетень «Новости ВИЧ/СПИД»

Кожен випуск бюлетеня розкриває певний аспект пандемії ВІЛ/СНІД і містить відповідну інформацію, думки професіоналів, коментарі активістів у галузі боротьби зі СНІДом, які впливають на державну політику в цій царині. У 2007 році вийшов один випуск бюлетеня, присвячений темі: «Постановка та досягнення цілей на протидію епідемії ВІЛ/СНІД». Надалі бюлетень було вирішено випускати в оновленому вигляді як «Дайджест з ВІЛ/СНІД».

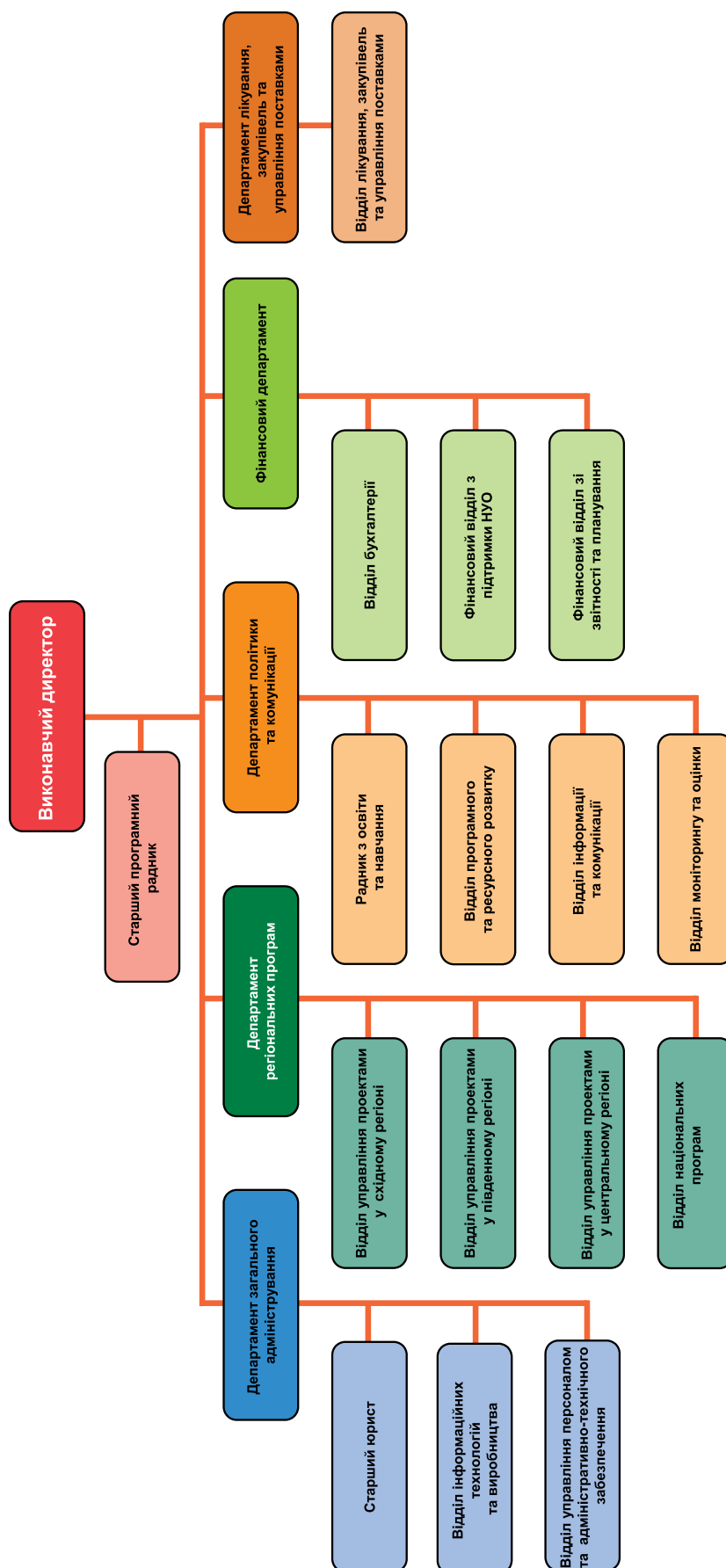


У дослідженні «**Соціально-економічний прогноз наслідків епідемії ВІЛ/СНІД в Україні**» (видання українською), проведеному Міністерством охорони здоров'я України за підтримки Світового банку, Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні та з технічною допомогою Об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІД (ЮНЕЙДС), оцінюються середньострокові та довгострокові наслідки епідемії ВІЛ/СНІД і визначаються результати дій профілактичних заходів та лікування. На підставі декількох сценаріїв розвитку ситуації підготовлено прогнози соціально-економічних наслідків епідемії СНІД.



Аналітичний звіт за результатами дослідження рівня обізнаності з питань ВІЛ/СНІДу та ставлення до ВІЛ-позитивних дітей і ЛЖВС керівників та педагогічних працівників дошкільних навчальних закладів міст Києва, Одеси та АР Крим (міст Сімферополя, Ялти, Керчі, Феодосії). Дослідження було проведене ВБО «Громадська рада із соціальних проблем розвитку підростаючого покоління». Головне його завдання — оцінити рівень поінформованості й ставлення керівників і працівників дитячих закладів до ВІЛ-позитивних дітей та дітей із сімей, яких торкнулася проблема ВІЛ/СНІДу, а також з'ясувати основні шляхи впливу на існуючу ситуацію з метою розробки дієвого механізму формування толерантного ставлення до дітей з ВІЛ.

Додаток 9. Організаційна структура МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»



Додаток 10. Список співробітників та склад Правління МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»*

Директорат

Андрій Клепиков	Виконавчий директор
Власта Бродська	Заступник виконавчого директора
Павло Смирнов	Заступник виконавчого директора з програмної діяльності
Захедул Іслам	Директор департаменту лікування, закупівель та управління поставками
Паола Павленко	Директор департаменту політики та комунікації
Сергій Соловко	Фінансовий директор

Асистенти директорів

Ірина Голубєва	Асистент виконавчого директора
Антон Рутковський	Асистент заступника виконавчого директора
Олександра Даценко	Асистент заступника виконавчого директора з програмної діяльності
Ольга Кравченко	Асистент директора департаменту політики та комунікації

Департамент регіональних програм

Відділ управління проектами у східному регіоні

Віктор Ісаков	Керівник відділу
Юрій Гайдук	Старший фахівець відділу
Наталія Московченко	Фахівець відділу
Олександра Лахіна	Асистент відділу

Відділ управління проектами у південному регіоні

Володимир Чура	Керівник відділу
Олексій Смирнов	Старший фахівець відділу
Олена Гончаренко	Фахівець відділу

Відділ управління проектами у центральному регіоні

Тетяна Дешко	Керівник відділу
Ольга Короленко	Старший фахівець відділу
Ганна Орлова	Фахівець відділу
Ольга Бургай	Фахівець відділу
Мирослава Дебелюк	Фахівець відділу

Галина Надута Фахівець з питань регіональної взаємодії та управління проектами в м. Києві та Київській області

Ірина Нерубаєва Асистент відділу

Відділ національних програм

Людмила Шурпач Керівник відділу

Марина Брага Менеджер програм з профілактики

Наталія Нагорна Менеджер програм з інформації на рівні громад

Олена Семенова Менеджер програм з догляду та підтримки

Оксана Косенко Фахівець відділу

Олександр Муравський Фахівець відділу

Анастасія Мазуренко Асистент відділу

Департамент політики і комунікації

Олена Пурік Радник з освіти та навчання у галузі ВІЛ/СНІД

Відділ політики та програмного розвитку

Ганна Довбах Керівник відділу

Павло Скала Менеджер програм з політики та адвокації

Марина Варбан Менеджер з розвитку ресурсів технічної допомоги

Мирослава Андрущенко Фахівець з питань документування та розповсюдження найкращих практик

Ольга Голіченко Фахівець програм з політики та адвокації

Дарина Марченко Асистент відділу

Відділ інформації та комунікації

Оксана Матіяш Перекладач

Георгій Педай Літературний редактор

Відділ моніторингу та оцінки

Ольга Варецька Керівник відділу

Ольга Морозова Старший менеджер з програмного моніторингу і оцінки та звітності донорам

Тетяна Салюк Менеджер з досліджень та оцінки

Юлія Скоропатська Фахівець відділу

Інна Шваб	Фахівець відділу
Леся Хмель	Асистент відділу

Департамент загального адміністрування

Відділ управління персоналом та адміністративно-технічного забезпечення

Наталія Галаган	Керівник відділу
Вікторія Обозна-Петрова	Старший менеджер проектів з управління персоналом
Ганна Гончаренко	Старший фахівець з управління персоналом
Марина Масленнікова	Менеджер з адміністративно-технічного забезпечення
Наталія Гудима	Фахівець з управління персоналом
Наталія Зима	Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Ольга Луцик	Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Іванна Яременко	Асистент відділу
Наталія Потій	Секретар
Михайло Яковлев	Завідувач господарства
Валерій Шеремет	Охоронець
Світлана Шевченко	Економка
Валентина Глазко	Кур'єр
Людмила Грунченко	Помічник менеджера з адміністративно-технічного забезпечення
Галина Куцаєнко	Помічник менеджера з адміністративно-технічного забезпечення
Антоніна Ткачова	Прибиральник службових приміщень

Відділ інформаційних технологій та виробництва

Андрій Афанасьєв	Керівник відділу
Андрій Карпович	Менеджер з виробництва
Павло Усенко	Старший фахівець з інформаційних технологій
Дмитро Кравченко	Адміністратор системи
Андрій Яковлев	Асистент відділу

Департамент лікування, закупівель та управління поставками

Відділ лікування, закупівель та управління поставками

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

Фінансовий департамент

Бухгалтерія

Лариса Затулівітер	Головний бухгалтер
Іванна Конюх	Старший бухгалтер
Роман Хоменко	Старший фахівець (1С)
Анастасія Зоря	Бухгалтер
Світлана Коробко	Бухгалтер
Павло Лехновський	Асистент відділу

Фінансовий відділ з підтримки НУО

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

Фінансовий відділ із звітності та планування

Ілона Сидоренко	Керівник відділу
Ганна Катасонова	Фахівець відділу

Регіональні координатори

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

Постійні консультанти

Світлана Антоняк	Провідний фахівець-консультант відділу лікування, закупівель та управління поставками
Лариса Бочкова	Фахівець-консультант відділу лікування, закупівель та управління поставками
Вячеслав Меньшиков	Фахівець-консультант відділу лікування, закупівель та управління поставками
Василь Сеттер	водій
Ігор Войтенко	юрист ТОВ «ЮрКом»

Склад Правління:

В'ячеслав Кушаков – Голова Правління

Терезіта Багасао, Флер Фішер, Пітер Фрімен, Калісто Мадаво, Нафіс Садік, Стівен Сіндінг, Фату Соу, Йенс Ван Рей – члени Правління

Дізнайтесь більше про нашу роботу

Ви завжди маєте нагоду дізнатися більше про нас за адресами:

В нашому офісі:

вул. Димитрова 5, корпус 10А, 9-й поверх,
03680, Київ, Україна
Тел.: (+380 44) 490-5485
Факс: (+380 44) 490-5489
Ел. пошта: office@aidsalliance.org.ua
www.aidsalliance.org.ua

В секретаріаті Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД:

Queensberry House, 104-106 Queens Road
Brighton BN1 3XF, United Kingdom
Tel: + 44 1273 718900
Fax: + 44 1273 718901
mail@aidsalliance.org
www.aidsalliance.org

