Альянс громадського здоров'я

РІЧНИЙ ЗВІТ 2017





Я маю честь представити звіт щодо роботи Альянсу громадського здоров'я у 2017 році. У цьому році Альянс – одна з найбільших неурядових організацій в Україні – успішно впроваджував програми національного та міжнародного масштабу у сфері ВІЛ/СНІДу, туберкульозу і гепатитів.

Завдяки успішній роботі Альянсу та партнерських організацій з ключовими групами, уразливими до ВІЛ, понад 300 тисяч клієнтів були охоплені нашими програмами. Це стало вирішальним фактором стримання епідемії в Україні. Наш досвід було високо оцінено під час створення Глобальної коаліції з профілактики ВІЛ. Альянс активно працює на досягнення цілей глобальної стратегії 90-90-90, зокрема шляхом розширення доступу до тестування на ВІЛ. Наприкінці минулого року у партнерстві з Мережею ЛЖВ Альянс запустив кампанію «ВІЛ – невидимий, пройди тест – врятуй життя!», яка розвиває унікальний напрямок діяльності – самотестування. Усі бажаючі через сайт www.selftest.org.ua змогли замовити та безкоштовно отримати поштою тести для самотестування на ВІЛ. У 2017 році Альянс вперше в Україні за підтримки CDC/PEPFAR запустив програми доконтактної профілактики (PrEP), разом зі СНІД Фондом Елтона Джона – інноваційні програми для підлітків.

2017 рік став особливим для нас завдяки старту «перехідного періоду»: ми розпочали передачу державі програми замісної підтримувальної терапії для понад 10 000 пацієнтів. Свого часу, 10 років тому Альянс так само передав державі програму лікування ВІЛ-позитивних пацієнтів – АРТ. З того часу вона розширилася в рази, й ми очікуємо, що те ж відбудеться і з програмою замісної терапії – адже сьогодні реальна потреба складає як мінімум 50 000 пацієнтів.

Перехід на державне фінансування й в планах щодо лікування мультирезистентного туберкульозу. За 3 роки впровадження програми за підтримки Глобального фонду до лікування МРТБ препаратами, закупленими Альянсом, було залучено 15 028 пацієнтів). 9400 пацієнтів з МРТБ в рамках тієї ж програми отримували психо-соціальну підтримку на амбулаторному етапі лікування.

У рамках проектів з підтримки пацієнтів Альянсом було доведено, що поєднання медичної, соціальної та психологічної підтримки дозволяє значно збільшити ефективність лікування МРТБ та вилікувати близько 80% пацієнтів. Це дійсно вражаючий результат, зважаючи на те, що середній показник ефективності такого лікування в Україні становить менше 50%. Альянс також сфокусував свою роботу на ранньому виявленні туберкульозу: у 2017 році скринінгове обстеження на ТБ було проведено серед більш ніж 160 тисяч представників уразливих груп, було виявлено 387 випадків ТБ.

У 2017 році Альянс продовжив надання сучасного лікування вірусного гепатиту С та розширив доступ до діагностики: лікування сучасними препаратами – софосбувіром та харвоні – в усіх регіонах України вже отримали понад 2100 представників ключових груп, при цьому показник ефективності становив 95% а утримання хворих на лікуванні 98%. За останні декілька років із допомогою найсучасніших ліків ми вилікували більше пацієнтів, ніж це було зроблено за державний кошт. З них – 49 учасників АТО. Ми напрацювали досвід, механізми, високо оцінені ВООЗ, спираючись на які Україна може готувати План елімінації гепатиту С в Україні.

Ефективні практики скринінгу, діагностики та лікування ВГС, вперше застосовані в пенітенціарному секторі України, можуть бути використані як стартовий механізм елімінації ВГС серед ув'язнених.

Ми розширили нашу міжнародну діяльність, поширюючи досвід України як у країнах регіону Східної Європи на Центральної Азії, так і в Африці та Азії. У 2017 ми розпочали регіональний проект з ВІЛ/ТБ, спрямований на роботу в містах, вже за рік ми отримали вражаючі результати – започаткування нових моделей роботи, суттєве збільшення муніципального фінансування.

Ми вдячні усім нашим партнерам, з ким ми пліч-о-пліч пройшли цей рік і спільно досягли переконливих результатів. Ми разом змінюємо ситуацію на краще.

З найкращими побажаннями,
***Андрій Клепіков,** Виконавчий директор*

ПРО АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров'я» (далі – Альянс) – провідна недержавна професійна організація, яка у співпраці з державними партнерами та громадськими організаціями ефективно протидіє епідеміям ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів та іншим соціально небезпечним захворюванням шляхом надання фінансової та технічної підтримки відповідних програм, якими, зокрема, охоплено понад 314 000 представників найуразливіших груп населення в Україні, що складає найвищий показник серед європейських країн.

Як незалежна юридична організація, Альянс зареєстрований в Україні у 2003 році та набув повної управлінської самостійності у січні 2009 року. Альянс поділяє основні цінності та є членом глобального партнерства Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД – міжнародного благодійного фонду, що об'єднує 33 організації з різних країн світу.

Альянс є офіційним співвиконавцем заходів Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки, затвердженої Верховною Радою України 20 жовтня 2014 року.

Наша місія – підтримка спільнот у протидії ВІЛ/СНІД, подолання поширення ВІЛ і пов'язаних з ним епідемій через впровадження ефективних моделей надання допомоги, зміцнення системи охорони здоров'я й соціальних послуг, посилення потенціалу вразливих спільнот.

Наше бачення – світ, у якому люди не помирають від СНІДу, а спільноти здатні контролювати епідемію.

СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ АЛЬЯНСУ НА 2013–2020 роки

1. ІННОВАЦІЇ

РОЗРОБКА ТА ПРОСУВАННЯ ЕФЕКТИВНИХ ПРОГРАМНИХ ПІДХОДІВ У БОРОТЬБІ З ВІЛ І ПОВ'ЯЗАНИМИ З НИМ ЕПІДЕМІЯМИ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ.

2. ДОСТУП

ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДОСТУПУ ДО КОМПЛЕКСНИХ ПОСЛУГ, ЩО ҐРУНТУЮТЬСЯ НА ДОКАЗОВИХ ПРАКТИКАХ, ДЛЯ НАЙБІЛЬШ УРАЗЛИВИХ ГРУП В РАМКАХ ВІДПОВІДІ НА ЕПІДЕМІЮ ВІЛ ТА ПОВ'ЯЗАНІ З НИМ ЕПІДЕМІЇ.

3. ПОЛІТИКИ

ВПЛИВ НА ПОЛІТИКУ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я З МЕТОЮ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СТАБІЛЬНОСТІ ПОСЛУГ, ЗНИЖЕННЯ СТИГМИ ТА ЗАХИСТУ ПРАВ ПРЕДСТАВНИКІВ УРАЗЛИВИХ ГРУП.

4. СПІЛЬНОТИ

ЗМІЦНЕННЯ ПОТЕНЦІАЛУ Й МОБІЛІЗАЦІЯ КЛЮЧОВИХ СПІЛЬНОТ З МЕТОЮ АКТИВНОГО ЗАЛУЧЕННЯ ТА ДІЄВОЇ УЧАСТІ У ПРОТИДІЇ ЕПІДЕМІЇ.

5. ТЕХНІЧНА ПІДТРИМКА

ВПРОВАДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОЇ СИСТЕМИ ТЕХНІЧНОЇ ПІДТРИМКИ З МЕТОЮ РОЗРОБКИ ЕФЕКТИВНИХ ТЕХНІЧНИХ ПІДХОДІВ ЩОДО ВІДПОВІДІ НА ЕПІДЕМІЮ ВІЛ ТА ПОВ'ЯЗАНІ З НИМ ЕПІДЕМІЇ В УСЬОМУ СВІТІ.

КЛЮЧОВІ ТЕНДЕНЦІЇ ДІЯЛЬНОСТІ АЛЬЯНСУ В 2017 році

- Значний внесок щодо досягнення цілей **«90-90-90»** в Україні. У 2017 році послуги з профілактики ВІЛ було надано 226 449 людям, що вживають ін'єкційні наркотики, 38 742 особам, що надають сексуальні послуги за винагороду, та 42 881 чоловікам, що практикують секс із чоловіками.

ІНДИКАТОРИ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ ПРОГРАМИ 2015–2017 рр. ВИКОНАНІ

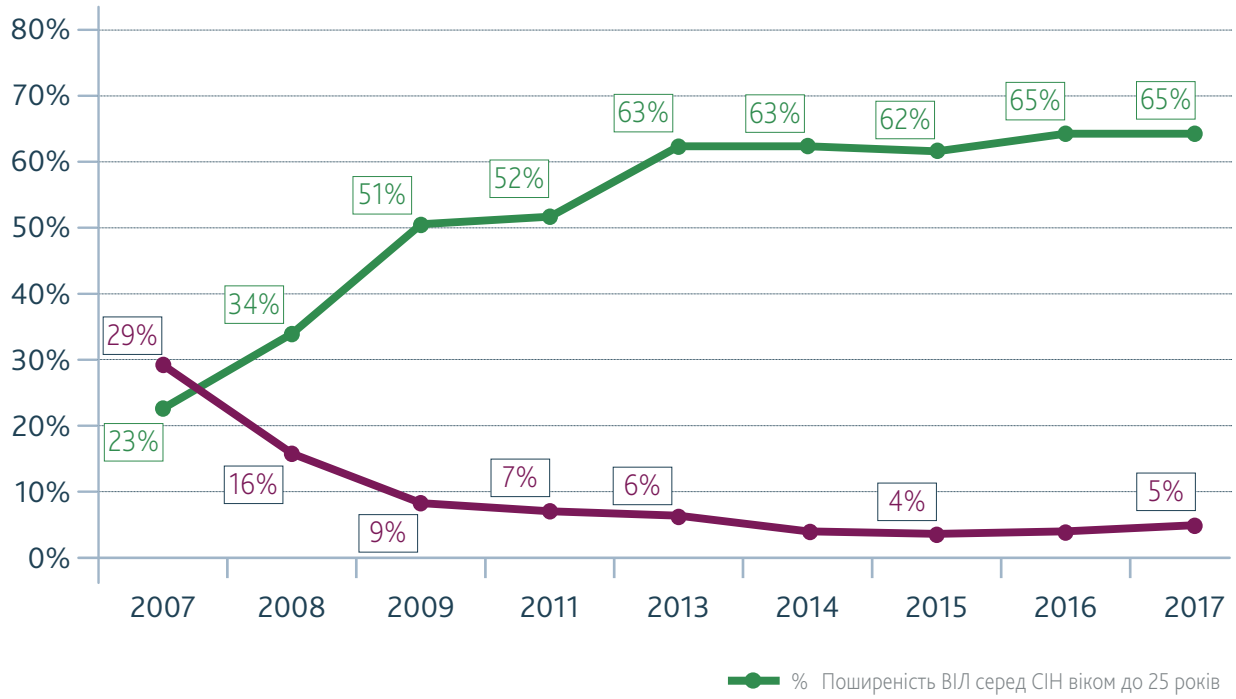
65% оціночної кількості СІН, **48%** ОСБ, та **24%** ЧСЧ охоплені мінімальним пакетом профілактичних послуг

47% оціночної кількості СІН, **39%** ОСБ, та **21%** ЧСЧ охоплені тестуванням на ВІЛ

80% ВІЛ-позитивних СІН, виявлених в проектах, взяті під медичний нагляд

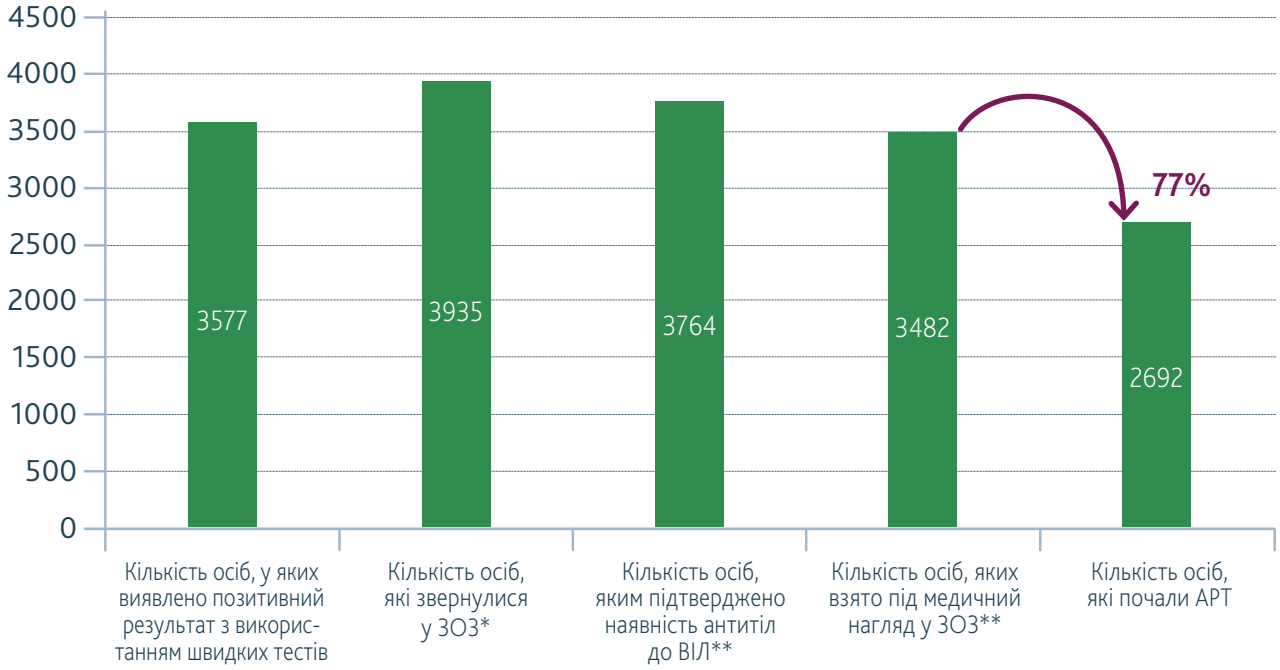
83% осіб отримували опіоїдну замісну терапію щонайменше протягом **6** місяців завдяки проекту МПСС

Вплив профілактичних програм на епідемію серед СІН



- **Новий підхід до тестування дає результати!** Завдяки асистованому тестуванню вдалося охопити в **2,4** рази більше клієнтів (**235 266 осіб**) порівняно з 2014 р. Виявлено на **30%** більше позитивних результатів (**3 577**). Серед нових клієнтів відсоток позитивних результатів вищий у **5** разів, ніж серед «старих», що свідчить про ефективність профілактичних заходів, а також про нові виклики у діяльності.
- **Розширення програми замісної підтримувальної терапії** з охопленням більше 10 000 пацієнтів – тепер вона найбільша в регіоні Східної Європи та Центральної Азії. Піднявши цю програму «з нуля», коли в ній перебувало менше 100 пацієнтів, до великого масштабу – 10 189 пацієнтів на 180 сайтах по всій країні – Альянс розпочав її передачу Міністерству охорони здоров'я. Станом на 31 грудня 2017 року МОЗу передано перші 11,5% пацієнтів.
- Протягом 2015–2017 років кожен другий пацієнт із мультирезистентним туберкульозом, що лікувався в Україні, отримував ліки, придбані Альянсом. Запроваджений підхід, орієнтований на пацієнта, дав змогу **підвищити успішність лікування майже вдвічі** – з 46% до 79%.
- **Лікування вірусного гепатиту С** (ВГС) стало реальністю! Більше 2100 пацієнтів з ключових груп отримали доступ до лабораторної діагностики та лікування ВГС-інфекції лікарськими засобами прямої противірусної дії – софосбувіром та комбінованим препаратом леді пасвір/софосбувір.
- Україна, продемонструвавши високі показники, стала зразком для інших країн, які прагнуть навчатися на нашому досвіді. У 2017 році Альянс підтримував поточні проекти в 15 країнах, переважно у Східній Європі та Центральній Азії. Також Альянс взяв участь у наданні **технічно-консультативної підтримки** 24 країнам.
- 2017 – рік охоплення нових сфер та впровадження інновацій. Розпочався процес доконтактної профілактики, самостійного тестування та нової програми для трансгендерних людей, удосконалюється робота з українськими військовими та у зоні конфлікту на Сході України, прискорено відповіді на ТБ/ВІЛ в рамках ініціативи Fast-Track Cities.

Каскад лікування серед груп ризику – клієнтів проектів, дані програмного моніторингу за 2017р.



* *включаючи осіб, які вийшли з-під нагляду ЗОЗ*
** *у звітному періоді або раніше*

ПРОГРАМИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД УРАЗЛИВИХ ГРУП У 2017 році

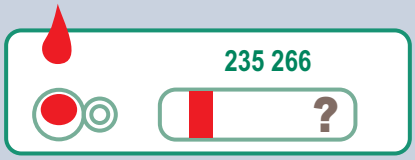
Охоплення послугами профілактики (осіб)



Тестування на ВІЛ- інфекцію та інші соціально небезпечні хвороби

Кількість представників груп ризику, які пройшли асистоване

тестування на ВІЛ швидкими тестами



Виявлено позитивних результатів

3 577

У 2017 році проведено 117 344 тестувань на хвороби, що передаються статевим шляхом, та вірусний гепатит С. Виявлено 18858 позитивних результатів.

Інфоматеріали

примірників брошур





примірників періодичних видань

Розповсюджено засобів профілактики

презервативів

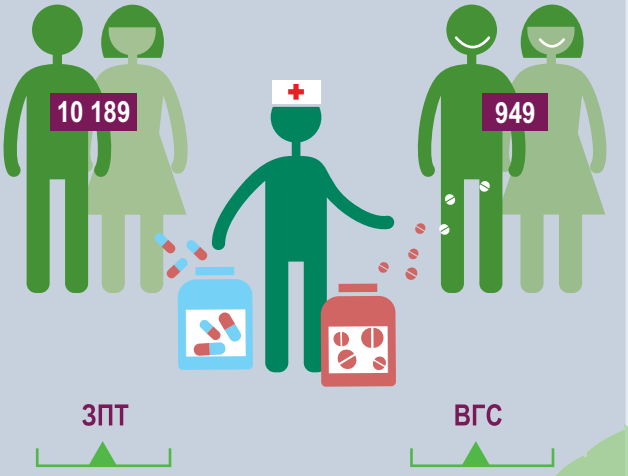
16,26 млн

У 2017 році 111 тис. презервативів було надано Міністерству Оборони України для профілактики ВІЛ/ІПСШ серед військовослужбовців

шприців та голок

29,07 млн

Замісна Підтримувальна Терапія

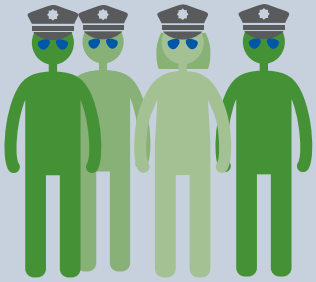


Лікування вірусного гепатиту С

Ефективність лікування > 95%

Тренінги для Національної поліції України

30 тренінгів



1 147 співробітників Національної поліції

Лікування хворих з МРТБ*

2014-2017



Охоплено 9 420 осіб
Успішність лікування зросла з 46% до 79,3% *(серед когорти 2014 року)*

Раннє виявлення ТБ

165 784 Скринінг ТБ

*МРТБ – мультирезистентний туберкульоз

85% з позитивними результатами скринінгу пройшли обстеження → Зареєстровано 386 нових випадків ТБ → 95% почали лікування

Профілактика у зоні АТО та АР Крим

Охоплено послугами профілактики (осіб)

3 НУО
16 населених пунктів

СІН	ОСБ	ЧСЧ
20 768	1 666	382

Надано послуг із профілактики на території анексованої АР Крим

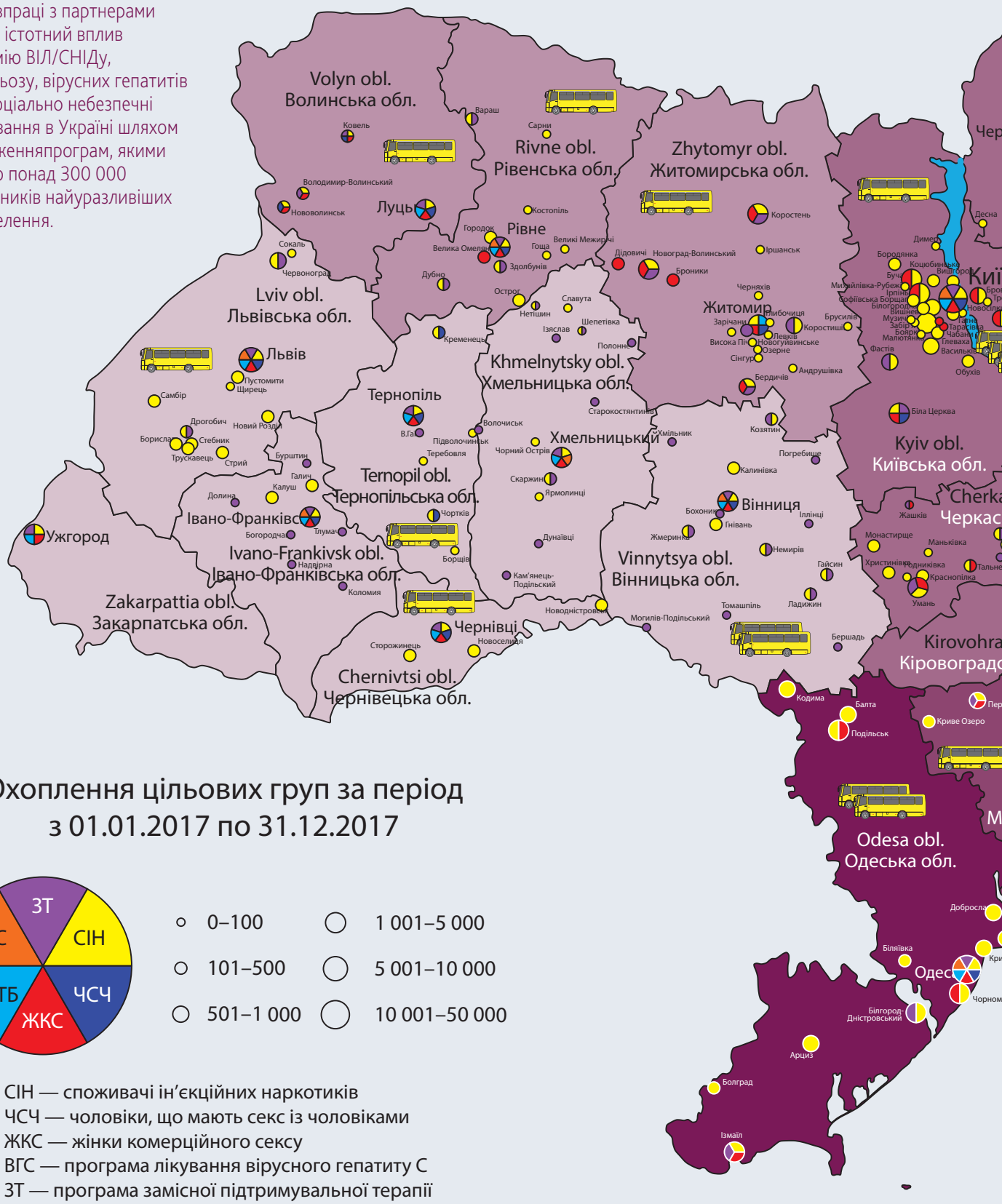
3 НУО
4 населених пункти

СІН	ОСБ	ЧСЧ
11 332	2 620	1436

СІН — споживачі ін'єкційних наркотиків
ОСБ — особи, що надають секс-послуги за винагороду
ЧСЧ — чоловіки, які мають секс з чоловіками

КАРТА НАДАННЯ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ПОСЛУГ

Альянс громадського здоров'я є провідною недержавною професійною організацією, яка у співпраці з партнерами здійснює істотний вплив на епідемію ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів та інші соціально небезпечні захворювання в Україні шляхом впровадженняпрограм, якими охоплено понад 300 000 представників найуразливіших груп населення.



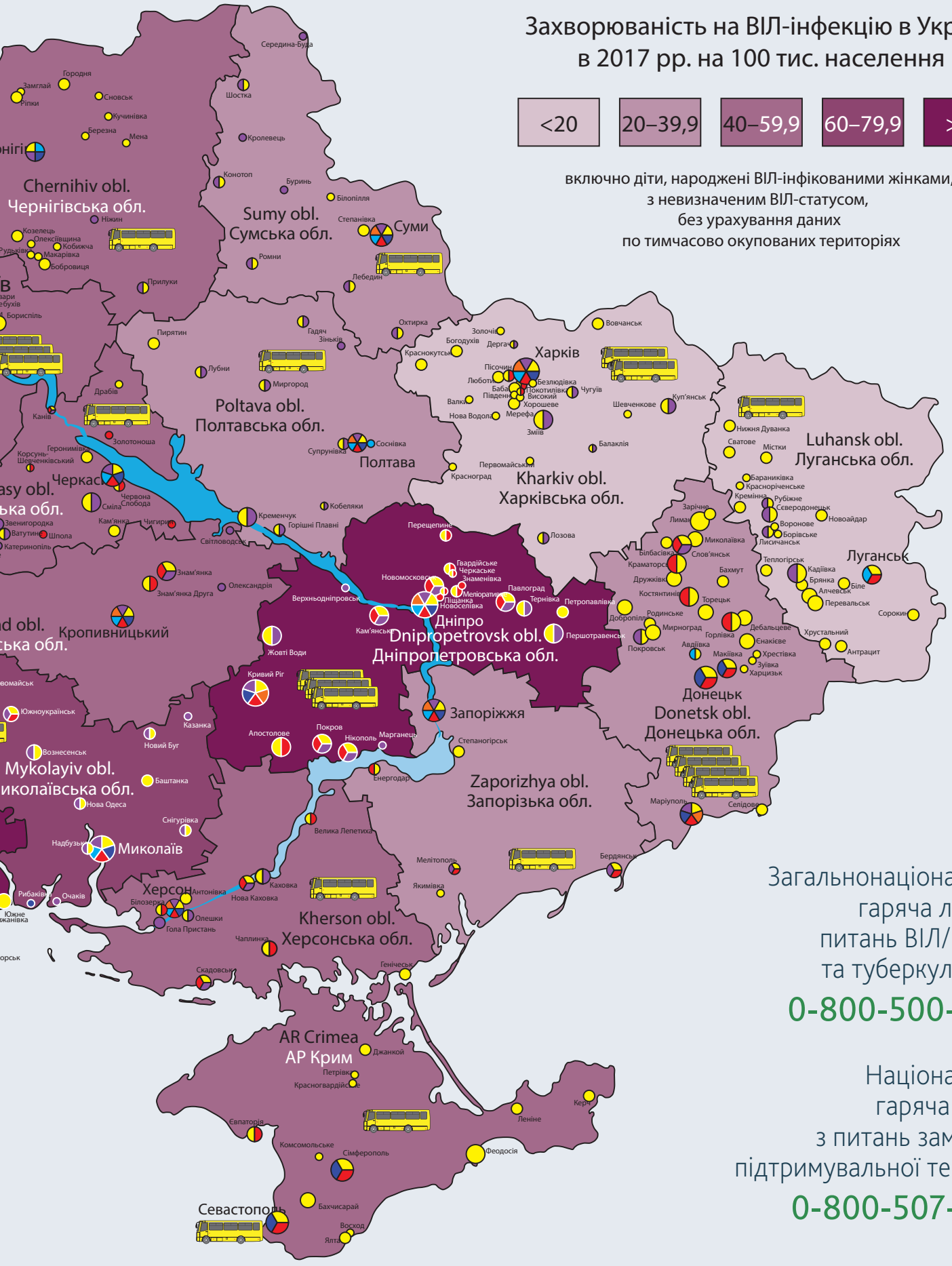
Охоплення цільових груп за період з 01.01.2017 по 31.12.2017

0–100	1 001–5 000
101–500	5 001–10 000
501–1 000	10 001–50 000

СІН — споживачі ін'єкційних наркотиків
ЧСЧ — чоловіки, що мають секс із чоловіками
ЖКС — жінки комерційного сексу
ВГС — програма лікування вірусного гепатиту С
ЗТ — програма замісної підтримувальної терапії
МР ТБ — програма раннього виявлення туберкульозу

Мобільні амбулаторії

УРАЗЛИВИМ ГРУПАМ НАСЕЛЕННЯ, 2017 р.



Загальнонаціональна
гаряча лінія з
питань ВІЛ/СНІД
та туберкульозу:
0-800-500-451

Національна
гаряча лінія
з питань замісної
підтримувальної терапії:
0-800-507-727

ОСНОВНІ ПРОГРАМИ, ЩО ВИКОНУВАЛИСЬ АЛЬЯНСОМ У 2017 році



ПРОГРАМА «Інвестиції заради впливу на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції»



ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.



КЛЮЧОВІ РЕЦИПІЄНТИ:
Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України, МБФ «Альянс громадського здоров'я», ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ».



ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
2015–2017 рр.



ЧАСТКА АЛЬЯНСУ:
$ 68 799 281

ЗАВДАННЯ ПРОГРАМИ:

- Збільшення масштабів та забезпечення рівного доступу до високоякісних профілактики, лікування ВІЛ і ТБ, догляду та підтримки з орієнтацією на ключові уразливі групи населення, які найбільш постраждали від епідемії ВІЛ і ТБ.
- Удосконалення системи охорони здоров'я в напрямку життєздатних та інтегрованих рішень для ключових груп населення, які найбільш постраждали від епідемії ВІЛ і ТБ.
- Зміцнення систем на рівні громади, що уможливить здійснення економічно ефективних та інтегрованих втручань для ключових груп населення, які найбільш постраждали від епідемії ВІЛ і ТБ.

ПРОФІЛАКТИКА ВІЛ СЕРЕД УРАЗЛИВИХ ГРУП

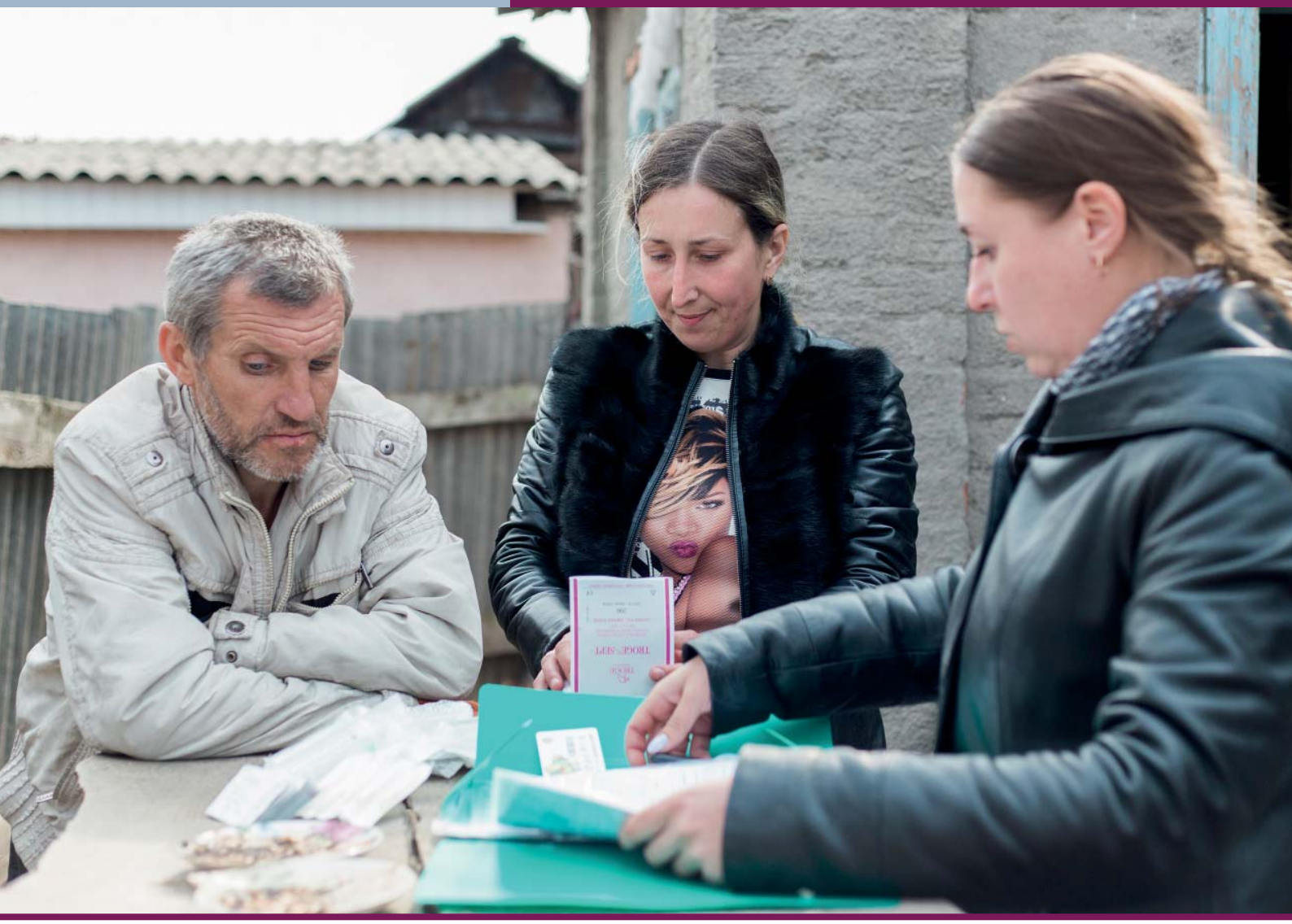
Типовий пакет послуг для всіх цільових груп:

- *Консультування за принципом «рівний–рівному».*
- *Надання інформаційно-освітніх матеріалів.*
- *Видача чоловічих презервативів та лубрикантів.*
- *Асистоване тестування на ВІЛ-інфекцію.*
- *Скринінг-опитування для виявлення ТБ.*
- *Переадресація в програму ЗПТ.*
- *Направлення та супровід для діагностики та лікування ВІЛ-інфекції, туберкульозу, ІПСШ.*

Підходи за принципом **«у зручний час у потрібному місці»**:

- *Аутріч-маршрути.*
- *Вуличні та стаціонарні пункти.*
- *Мобільні амбулаторії.*
- *Кримінально-виконавчі інспекції.*
- *Аптеки.*
- *Вторинний обмін.*





ПРОФІЛАКТИКА СЕРЕД СПОЖИВАЧІВ ІН'ЄКЦІЙНИХ НАРКОТИКІВ (СІН)

Стандартний пакет послуг для СІН:

- *Видача та обмін шприців.*
- *Видача спиртових серветок.*
- *Видача антисептиків.*
- *Асистоване тестування на гепатит С.*
- *Консультування по передозуваннях, безпечній ін'єкційній поведінці і т.п.*

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Надано технічну та фінансову підтримку **61 громадській організації**, які забезпечили доступ до профілактичних послуг СІН.
- Охоплено мінімальним пакетом послуг **226 469 СІН** (65% від оціночної кількості). Запланований показник перевиконано на 17%.
- Забезпечено програмну діяльність на всій території України, включаючи АР Крим, непідконтрольні території Донецької та Луганської областей.
- Розповсюджено **29 071 944 шприців та голок**.
- Протестовано швидкими тестами на ВІЛ **164 140 СІН**, у **3 003** з них виявлено позитивний результат. **2 261 СІН стали на диспансерний облік** та **2 389** – **розпочали АРТ**.
- Здійснено **90 755 тестувань на інфекції**, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), та гепатит С, **виявлено 17 958** позитивних результатів.
- Охоплено мінімальним пакетом профілактичних послуг на базі **87** аптек **17 669 СІН** (7,8% від усього охоплення).
- Проведено **110 721 скринінг-опитувань СІН** з раннього виявлення туберкульозу, виявлено **7 333** позитивних результати за підсумками анкетування, **5 415** осіб звернулись по діагностику, у **157** – підтверджено діагноз «ТБ», **139** – розпочали лікування (89% від тих, кому підтверджено діагноз «ТБ»).
- Надано **1 374 883 консультації** соціальними та медичними працівниками.

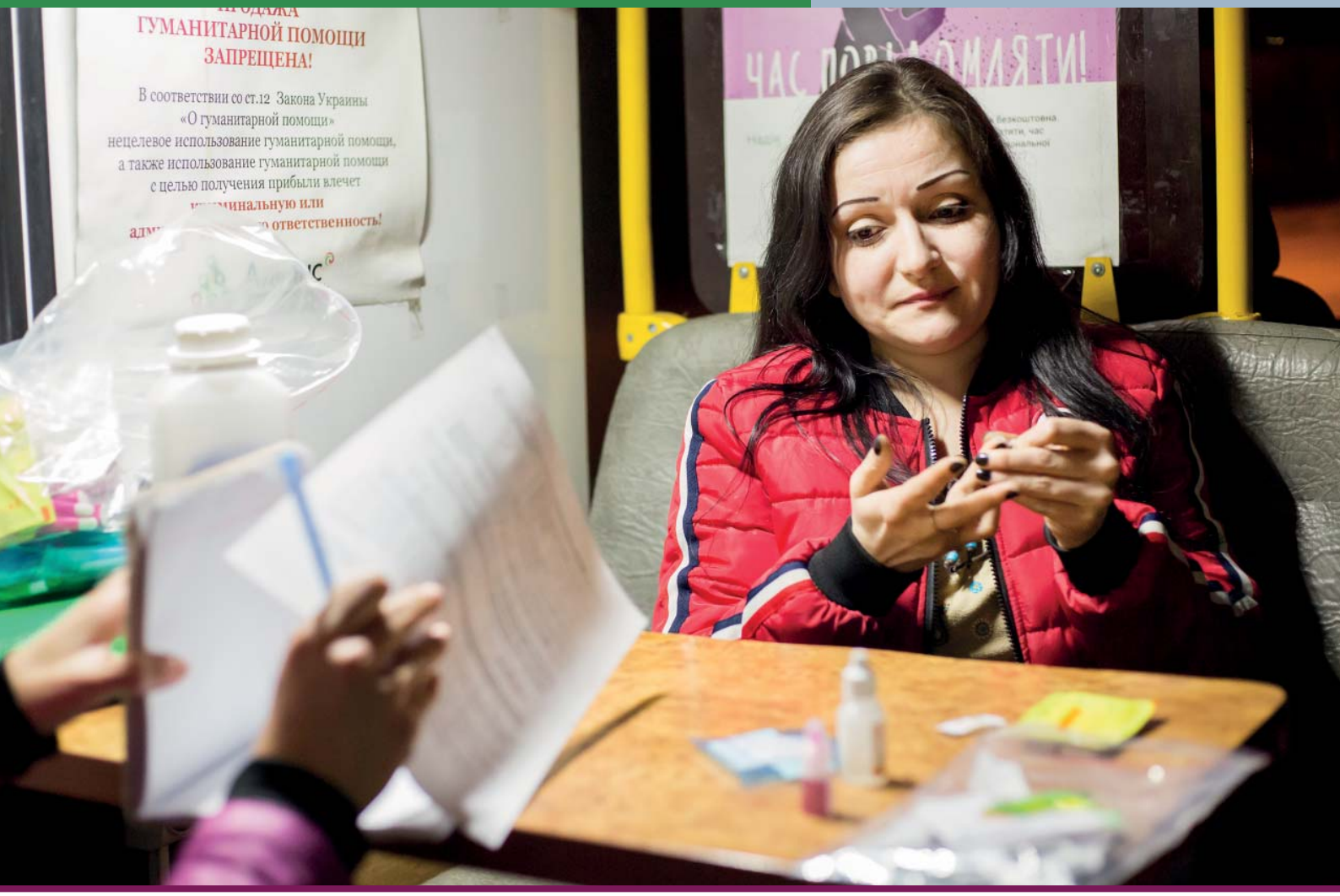




ПРОФІЛАКТИКА СЕРЕД ОСІБ, ЩО НАДАЮТЬ СЕКСУАЛЬНІ ПОСЛУГИ ЗА ВИНАГОРОДУ (ОСБ)

Стандартний пакет послуг для ОСБ:

- *Асистоване тестування на гепатит В.*
- *Асистоване тестування на сифіліс.*
- *Обстеження на хламідіоз.*
- *Обстеження на гонорею.*
- *Консультування стосовно оцінки стану здоров'я та потреб, пов'язаних із наданням сексуальних послуг, розповсюдження інформації щодо безпечної статевої поведінки, шляхів уникнення передачі ВІЛ та ІПСШ і т.п.*



ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

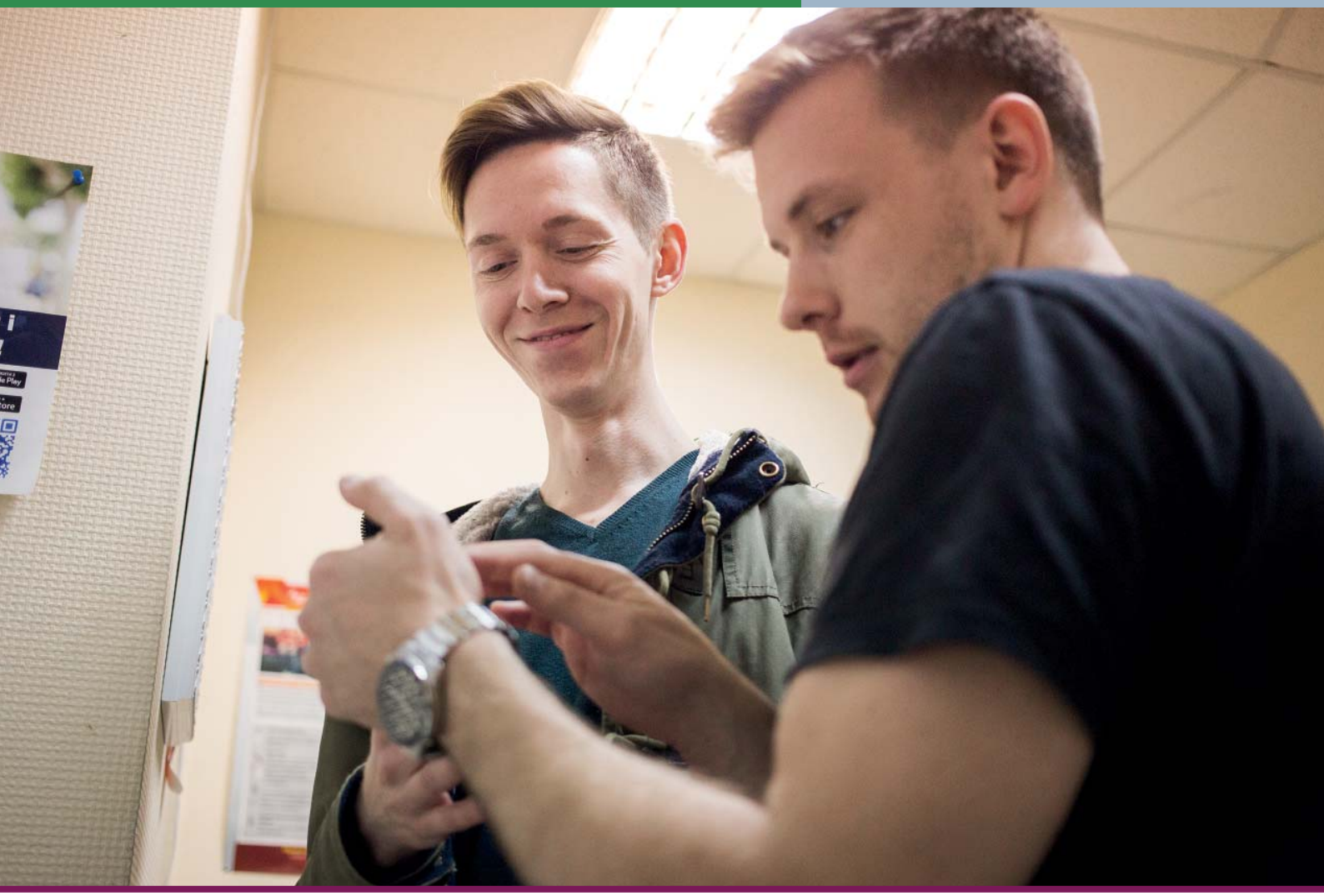
- Охоплено мінімальним пакетом профілактичних послуг **38 742 ОСБ**, що складає 48% від оціночної кількості ОСБ. Запланований показник перевиконано на 13,4%.
- Розповсюджено **7 682 148 чоловічих презервативів**, а також **1 325 фемідомів**.
- Протестовано швидкими тестами на ВІЛ **31 572 ОСБ**, у **198** клієнтів виявлено позитивний результат. **110 ОСБ стали на диспансерний облік** та **68** – **розпочали АРТ**.
- Забезпечено доступ до діагностики ІПСШ та проведено **17 287 тестувань**, виявлено **764** позитивні результати.
- Проведено **17 742 скринінг-опитувань ОСБ** з раннього виявлення туберкульозу, виявлено **582** позитивних результати за підсумками анкетування, **439** осіб звернулись по діагностику, у **6** – підтверджено діагноз «ТБ», **4** – розпочали лікування (67% від тих, кому підтверджено діагноз «ТБ»).
- Надано **177 089 консультацій** соціальними та медичними працівниками.

ПРОФІЛАКТИКА СЕРЕД ЧОЛОВІКІВ, ЩО МАЮТЬ СЕКС ІЗ ЧОЛОВІКАМИ (ЧСЧ)

Стандартний пакет послуг для ЧСЧ:

- *Асистоване тестування на гепатит В.*
- *Асистоване тестування на сифіліс.*
- *Обстеження на хламідіоз.*
- *Обстеження на гонорею.*
- *Консультування стосовно безпечної статевої поведінки, шляхів профілактики передачі ВІЛ та ІПСШ і т.п.*





ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Охоплено мінімальним пакетом профілактичних послуг **42 881 ЧСЧ**, що складає **24%** від оціночної кількості ЧСЧ. Показник виконаний на **102%**.
- Розповсюджено **3 805 833 чоловічих презервативів**, а також **402 фемідоми**.
- Протестовано швидкими тестами на ВІЛ **38 245 ЧСЧ**, у **350** клієнтів виявлено позитивний результат. **267 ЧСЧ стали на диспансерний облік** та **223** – **розпочали АРТ**.
- Забезпечено доступ до діагностики ІПСШ та проведено **8 384 тестування**, виявлено **103** позитивні результати.
- Проведено **24 376 скринінг-опитувань ЧСЧ** з раннього виявлення туберкульозу, виявлено 56 позитивних результатів за підсумками анкетування, **41** особа звернулась по діагностику, у **5** – підтверджено діагноз «ТБ», **5** – розпочали лікування (100% від тих, кому підтверджено діагноз «ТБ»).
- Надано **132 551 консультацію** соціальними та медичними працівниками.

МОБІЛЬНІ АМБУЛАТОРІЇ

Мобільні амбулаторії традиційно розширюють географічні межі діяльності профілактичних програм та забезпечують можливість охоплювати клієнтів проекту в сільській місцевості, надавати послуги консультування та асистованого тестування на ВІЛ-інфекцію та ІПСШ в умовах негоди та нічний час.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Забезпечено постійне функціонування 32 мобільних амбулаторій у 23 регіонах України.
- Охоплено клієнтів мінімальним пакетом профілактичних послуг:
  - **33 496 СІН** (15% від усього охоплення СІН);
  - **10 790 ОСБ** (28% від усього охоплення ОСБ);
  - **1 679 ЧСЧ** (4% від усього охоплення ЧСЧ).



ЛІКУВАННЯ ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С

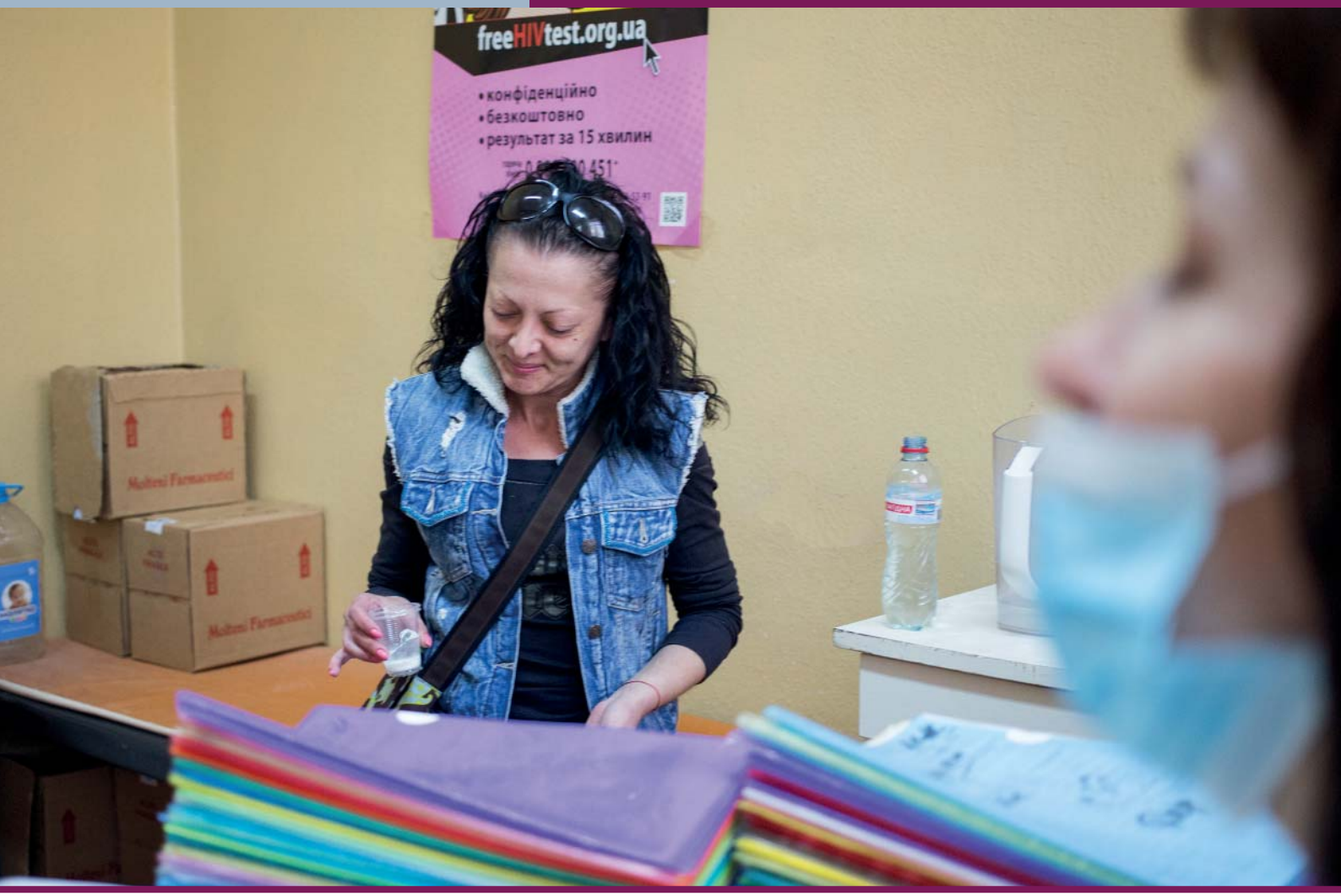
В рамках програми Глобального фонду «Інвестиції у вплив на туберкульоз та ВІЛ» у співпраці з Міністерством юстиції України у медичних закладах Державної кримінально-виконавчої служби України (ДКВСУ) Альянс запровадив тестування швидкими тестами, організував подальшу лабораторну діагностику та лікування вірусного гепатиту С серед ув'язнених осіб з ко-інфекцією ВІЛ/ВГС..

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
~ $ 250 000

В установи ДКВСУ поставлено **1000 швидких тестів** для скринінгу ВГС-інфекції. Позитивний результат отримано в 74% випадків. Альянсом організовано лабораторну діагностику для 139 ув'язнених. Лікування ВГС розпочали 50 ув'язнених із ВІЛ-позитивним статусом.

Також в рамках програми Глобального фонду було розпочато лікування вірусного гепатиту С у 205 пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ВГС з ключових груп у 12 лікувальних установах 10 регіонів України.





ЗАМІСНА ПІДТРИМУВАЛЬНА ТЕРАПІЯ

Програма ЗПТ в Україні є найбільшою серед країн Східної Європи:

- Більше третини пацієнтів станом на 31.12.2017 р. отримували препарати ЗПТ за альтернативною моделлю – на кілька днів для самостійного прийому (за рецептами, безпосередньо з лікувального закладу, в умовах стаціонару вдома).
- У жовтні 2017 р. розпочато передачу забезпечення препаратами ЗПТ з донорського фінансування на державне. Станом на 31 грудня 2017 р. **1159** пацієнтів отримували препарати ЗПТ за кошти державного бюджету.

Мета компоненту:

Забезпечення кращого доступу СІН до ЗПТ, медичного, психологічного та соціального супроводу (МПСС) для пацієнтів ЗПТ з використанням кейс-менеджменту та інтегрованих послуг (діагностика та лікування ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів тощо), утримання пацієнтів та сприяння їх ресоціалізації.

Партнер:

ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України».

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Отримували препарати ЗПТ станом на 1 січня 2018 р. **10 189 пацієнтами** (1075 – препарати бупренорфіну, 213 – рідкий метадон, 8901 – таблетовані препарати метадону). Кількість пацієнтів за рік зросла на 975 осіб.
- Серед зазначеної кількості пацієнтів ЗПТ **4227 осіб** (41,48%) з ВІЛ-позитивним статусом, **5799** (56,91%) хворих на гепатит С, **1364** (13,39%) хворих на гепатит В, **1619 осіб** (15,89%) з захворюванням на туберкульоз.
- Отримано послуги ЗПТ пацієнтами на **180** сайтах на базі і наркологічних диспансерів, психоневрологічних центрів профілактики та боротьби зі СНІДом, протитуберкульозних диспансерів, інфекційних лікарень, міських і районних лікарень, центрів первинної медико-санітарної допомоги.
- Успішно реалізовано на базі **27 НУО** проекти з медичного та психосоціального супроводу пацієнтів ЗПТ.
- Отримували препарати ЗПТ для самостійного прийому пацієнти у **24 регіонах** (за рік додалося 6 нових). Відсоток таких пацієнтів збільшився з 23,3% до 36,1%.
- Збільшено відсоток утримання пацієнтів у програмі ЗПТ на **5,65%**. Відсоток осіб, які отримують замісну підтримувальну терапію впродовж щонайменше 6 місяців від когорти, на 1 січня 2017 р. складав 77,2%, на 1 січня 2018 р. – 82,85%.
- Збільшено завдяки кейс-менеджменту відсоток ВІЛ-позитивних пацієнтів ЗПТ, які отримують АРТ, **з 70,4%** (на 1 січня 2017 р.) **до 80,4%** (на 1 січня 2018 р.).
- Закуплено за державний бюджет препарати ЗПТ, які на кінець року вже отримали 1159 пацієнтів.

ФІНАНСУВАННЯ НА ОСНОВІ РЕЗУЛЬТАТІВ ДЛЯ ЗАМІСНОЇ ПІДТРИМУВАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ В УКРАЇНІ

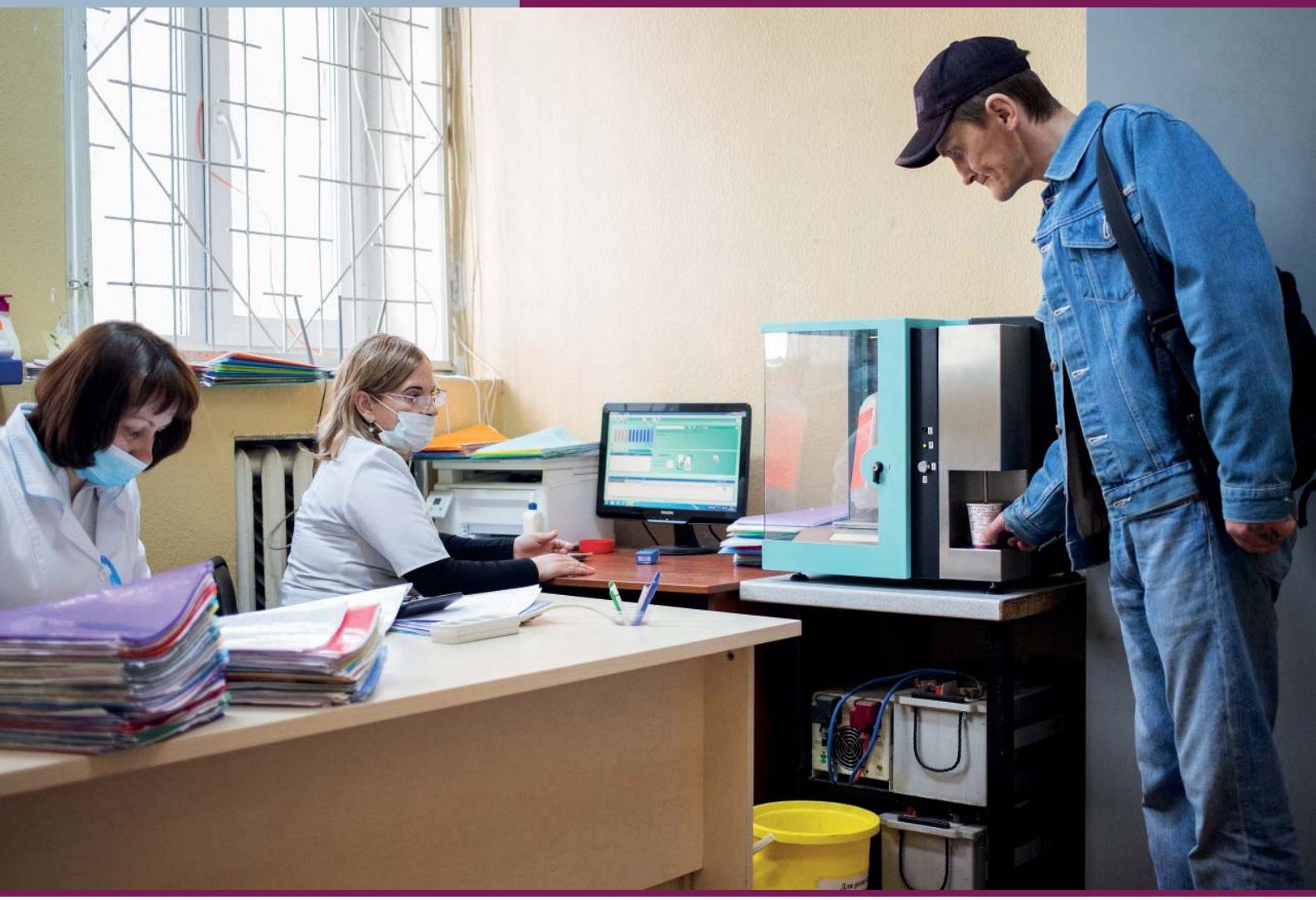


ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 КВІТНЯ 2016 р. –
31 ГРУДНЯ 2017 р.

Мета компоненту:

Запровадження в закладах охорони здоров'я, де проводиться ЗПТ, нової моделі фінансування на основі результатів для забезпечення сталості ЗПТ при переході на інші (виключаючи кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією) джерела фінансування після 2017 року, створення умов, які сприятимуть розширенню ЗПТ, та надання якісних послуг у сфері ЗПТ.

Модель впроваджувалась на базі 4-х державних закладів та приватної клініки «Альтернатива». Нарахування за досягнуті результати надходили безпосередньо до медичних закладів, керівники яких самостійно приймали рішення щодо розподілу та використання коштів. Таким чином зросла мотивація медичних закладів до збільшення кількості пацієнтів ЗПТ та покращення якості послуг.



ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Перевиконано плановий показник кількості пацієнтів, які отримують ЗПТ за новою моделлю фінансування (план – 1216 пацієнтів, фактично – **1376 пацієнтів**).
- Збільшено на **35%** кількість пацієнтів на сайтах, які працювали за даною моделлю, на традиційних сайтах МПСС – на **15%**.
- Збільшено на **12%** кількість осіб, які отримують ЗПТ впродовж щонайменше 6 місяців на сайтах, які працювали за новою моделлю, на сайтах МПСС – на **1%**.
- Збільшено на **23,9%** кількість пацієнтів ЗПТ із ВІЛ-статусом, які отримували АРТ за відповідною моделлю, на сайтах МПСС – на **17,3%**.



Національна гаряча лінія з питань ЗПТ та наркозалежності

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

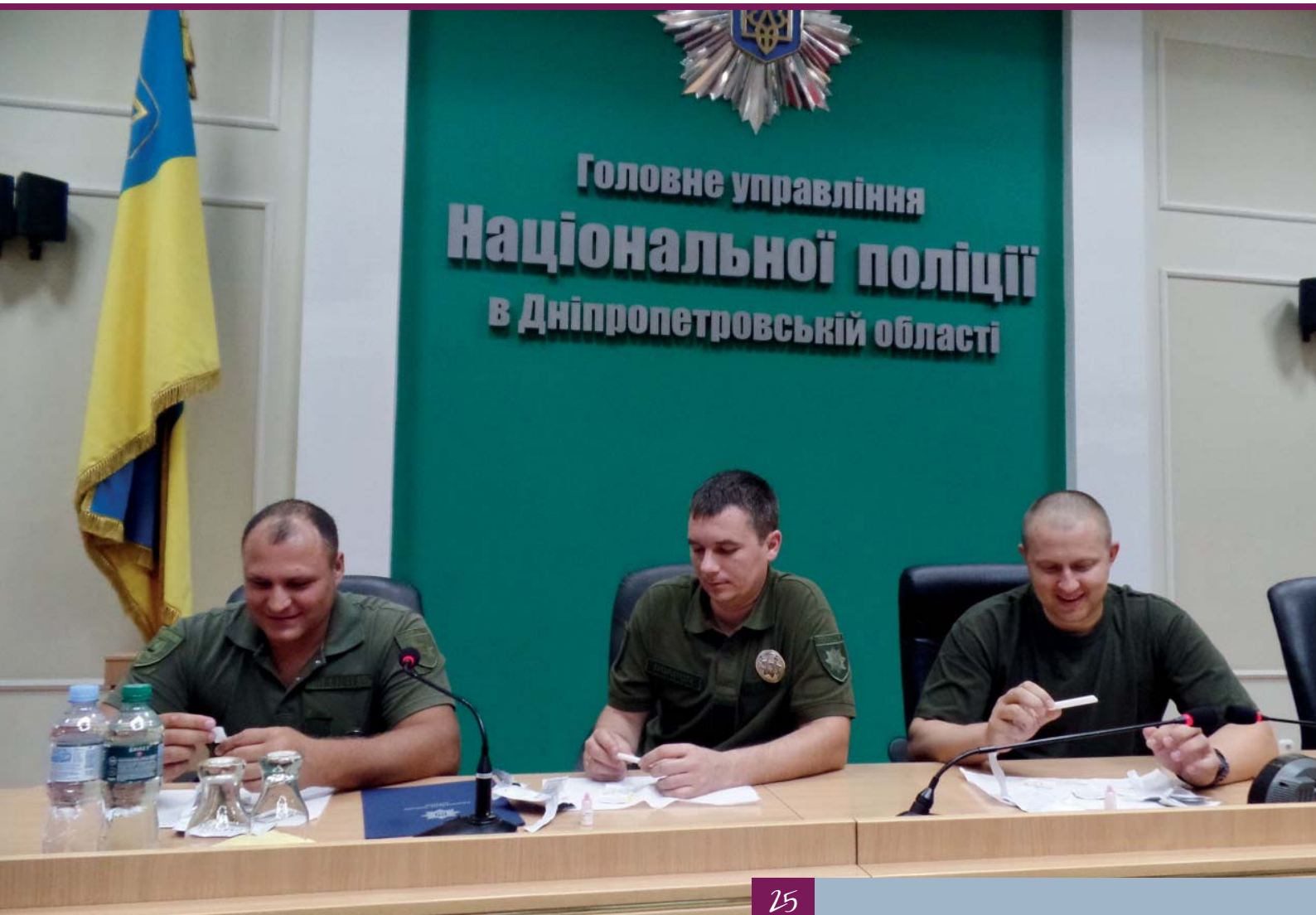
- Отримано **2742 звернення**. Найпоширеніші теми звернень:
  - контакти сайтів ЗПТ, отримання препарату за рецептом і безпосередньо в лікувальному закладі;
  - організація «домашнього стаціонару»;
  - адміністративні виписки пацієнтів;
  - отримання препарату в СІЗО/ІТТ;
  - профілактика наркозалежності та отримання інформації про існуючі реабілітаційні центри;
  - профілактика та лікування гепатиту С.

- Відкрито на підставі звернень **222** нових стратегічних випадків супроводу клієнтів ЗПТ (кейсів) – у **184** випадках досягнуто позитивних рішень (**83%**). Для вирішення кейсів були надіслані відкриті листи до Генеральної Прокуратури України, Омбудсмена, очільникам МОЗ, МВС, Національної поліції, керівництву обласних закладів ДПтСУ та інших сторін конфліктів. Основні проблемні ситуації:
  - видача препарату ЗПТ у СІЗО;
  - попередження втручання поліції у діяльність сайтів ЗПТ;
  - відновлення у програмі ЗПТ;
  - допомога в отриманні препарату ЗПТ у лікувальному закладі.

ІНФОРМАЦІЙНО-ОСВІТНЯ РОБОТА З НАЦІОНАЛЬНОЮ ПОЛІЦІЄЮ

- За підтримки Управління забезпечення прав людини Національної поліції України в областях проведено понад **30 навчальних семінарів/ тренінгів** в **11 областях** для **1147 правоохоронців**. Під час них висвітлювались питання співпраці поліції та громадських організацій в рамках впровадження програм профілактики та лікування соціально-небезпечних захворювань, вітчизняного та міжнародного досвіду роботи у сфері зменшення шкоди, а також інформація про правила особистої безпеки щодо зменшення ризиків інфікування на робочому місцію. Обговорювались основні проблеми у сфері дотримання прав людини, зокрема порядок забезпечення безперервності лікування ЗПТ, АРТ, ТБ тощо для затриманих та заарештованих, а також шляхи їх вирішення.

- Вперше в Україні інформаційні заходи **для поліції** супроводжувалися добровільним **асистованим самотестуванням** на ВІЛ та вірусний гепатит С безпосередньо на робочому місці.



СПІЛЬНА АКЦІЯ З ПАТРУЛЬНОЮ ПОЛІЦІЄЮ ДО ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ БОРОТЬБИ ЗІ СНІДом

1 грудня 2017 року, у Всесвітній день боротьби зі СНІДом, вперше в Україні патрульні поліцейські столиці під час вступу на чергування одягли символічні червоні стрічки та пройшли добровільне анонімне тестування на ВІЛ-інфекцію та вірусний гепатит С в умовах спеціально обладнаних мобільних амбулаторій.

Співорганізаторами заходу виступили Управління патрульної поліції м. Києва та МБФ «Альянс громадського здоров'я» (Альянс), за участі ГО «Конвіктус-Україна» та ГО «Клуб Еней».

«Наше завдання – забезпечити безпеку громадян! А починається громадська безпека з особистої безпеки патрульного поліцейського, який під час несення служби на вулиці щодня стикається з серйозними ризиками, у т.ч. з соціально небезпечними захворюваннями, такими як туберкульоз, вірусні гепатити, ВІЛ-інфекція. Сьогодні ми власним прикладом демонструємо нашим співгромадянам важливість профілактики та особистого захисту, який починається з проходження простої та безболісної процедури – експрес-тесту на ВІЛ та вірусний гепатит С. Ми дбаємо про здоров'я та безпеку патрульних, які піклуються про громадську безпеку та громадське здоров'я!», – заявив під час прес-брифінгу Олексій Білошицький, перший заступник начальника Департаменту патрульної поліції України.



«Сьогодні в Україні стартувала медійна освітня кампанія «ВІЛ небезпечний, поки ти не знаєш про нього!». Символічно, що саме офіцери столичної патрульної поліції, перші з українських правоохоронців, одягли сьогодні символічні червоні стрічки та пройшли експрес-тестування на ВІЛ. Адже кожен десятий із зафіксованих цього року 15 тис. нових випадків ВІЛ-інфекції припадає саме на Київ. Альянс вітає готовність керівництва Патрульної поліції проводити подібні акції і сподівається на подальшу продуктивну співпрацю!» – поінформував присутніх Андрій Клепіков, виконавчий директор Альянсу громадського здоров'я.

Під час акції кожному екіпажу були вручені спеціальні службові блокноти та планшети для складання службових документів, які, водночас, містять корисну довідкову інформацію про державні та недержавні сервіси для профілактики ВІЛ-інфекції та інших соціально небезпечних захворювань. Працюючи з представниками уразливих до ВІЛ груп населення, зокрема, споживачами ін'єкційних наркотиків, та секс-працівниками, Альянс не раз стикався з випадками упередженого ставлення до них працівників поліції, різного роду проблемними ситуаціями, які часто спричинялись браком достовірної інформації і контактів. Протягом останнього року співробітники Альянсу провели десятки тренінгів для особового складу Національної поліції щодо дотримання прав та інтересів уразливих груп, ознайомлення з наявними нормативними документами у цій сфері. Відтепер завжди під рукою у кожного екіпажу патрульної поліції будуть телефони гарячих ліній з питань ВІЛ, туберкульозу та замісної терапії, контакти громадських організацій та соціальних служб, які працюють з уразливими групами населення. Це має спростити роботу патрульного та сприятиме оперативному вирішенню проблемних ситуацій під час несення служби.





РОБОТА АЛЬЯНСУ В ЗОНІ ВІЙСЬКОВОГО КОНФЛІКТУ

З перших днів анексії Криму та початку антитерористичної операції на сході країни Альянс визначив одним із пріоритетних напрямків своєї діяльності підтримку програм профілактики та лікування ВІЛ, туберкульозу, вірусних гепатитів, а також супровід пацієнтів замісної підтримувальної терапії. Незважаючи на політичні чинники, Альянс ставить перед собою цілі суто гуманітарного характеру – надати максимальну підтримку тим, хто вже отримував послуги з лікування або профілактики, при можливості забезпечити безперервність надання цих сервісів, а також супроводжувати тих клієнтів, які особливо цього потребують. Ситуація із забезпеченням впровадження комплексних заходів профілактики та лікування ВІЛ, туберкульозу та гепатитів на сході України протягом 2017 року дещо стабілізувалася, але залишається напруженою.

- На непідконтрольних територіях Донецької та Луганської областей підтримувалася робота 6 НУО, що впроваджували проекти у 16 населених пунктах.
- Протягом 2017 року профілактичними послугами для представників уразливих груп охоплено:
  - **20 768 СІН**;
  - **1 666 ОСБ**;
  - **382 ЧСЧ.**
- Було забезпечено програмний моніторинг проектів, а також постійний контроль та верифікацію даних за допомогою онлайн бази даних SYREX.
- У регіон поставлені всі необхідні витратні матеріали (шприци, спиртові серветки, презервативи, лубриканти, швидкі тести), завдяки чому клієнти проектів могли отримувати мінімальний пакет послуг.
- Триває співпраця з Міністерством оборони України.
- За кошти ГФ закуплено **72 040 експрес-тестів на ВІЛ/ВГС/сифіліс** для тестування військовослужбовців у 2018 році.

У 2017 році Альянс передав до Мінооборони **111 000 презервативів** (USAID) для забезпечення заходів з профілактики ВІЛ серед військовослужбовців.

ДІЯЛЬНІСТЬ АЛЬЯНСУ НА ТЕРИТОРІЇ АНЕКСОВАНОГО КРИМУ

У Криму послуги з профілактики ВІЛ, ІПСШ, раннього виявлення ТБ серед найбільш уразливих груп населення продовжують надаватися трьома партнерськими організаціями: БФ «Надія та Порятунок», ГО «Молодіжний центр жіночих ініціатив» та ГО «Твоя Перемога».

- Проекти профілактики реалізовувались трьома НУО **у чотирьох містах: Бахчисарай, Феодосія, Сімферополь, Севастополь**.
- Впродовж 2017 року профілактичними послугами охоплено представників уразливих груп:
  - **11 332 СІН**;
  - **2 620 ОСБ**;
  - **1 436 ЧСЧ**.
- Здійснюються **моніторингові візити до трьох суб-реципієнтів Криму**, в рамках яких надається технічна підтримка з оптимізації роботи проектів.
- Процес закупівлі витратних матеріалів (шприців, швидких тестів, презервативів та ін.) забезпечується контролем та технічною підтримкою Альянсу. В ході них було надано технічну і експертну допомогу, проведено моніторинг та оцінку якості надання послуг, а також верифікацію отримуваних від НУО даних щодо реалізації проектів профілактики на Кримському півострові.
- Придбано **дві нові мобільні амбулаторії** для надання послуг клієнтам проектів профілактики в мм. Сімферополь та Севастополь. У свою чергу, дві кримські мобільні амбулаторії (з українською реєстрацією) передано в НУО Івано-Франківська та Вінниці.



ПРОЕКТ «Залучення місцевих організацій до розвитку моніторингу та оцінки відповіді на епідемію ВІЛ/СНІДу» (проект МЕТІДА)

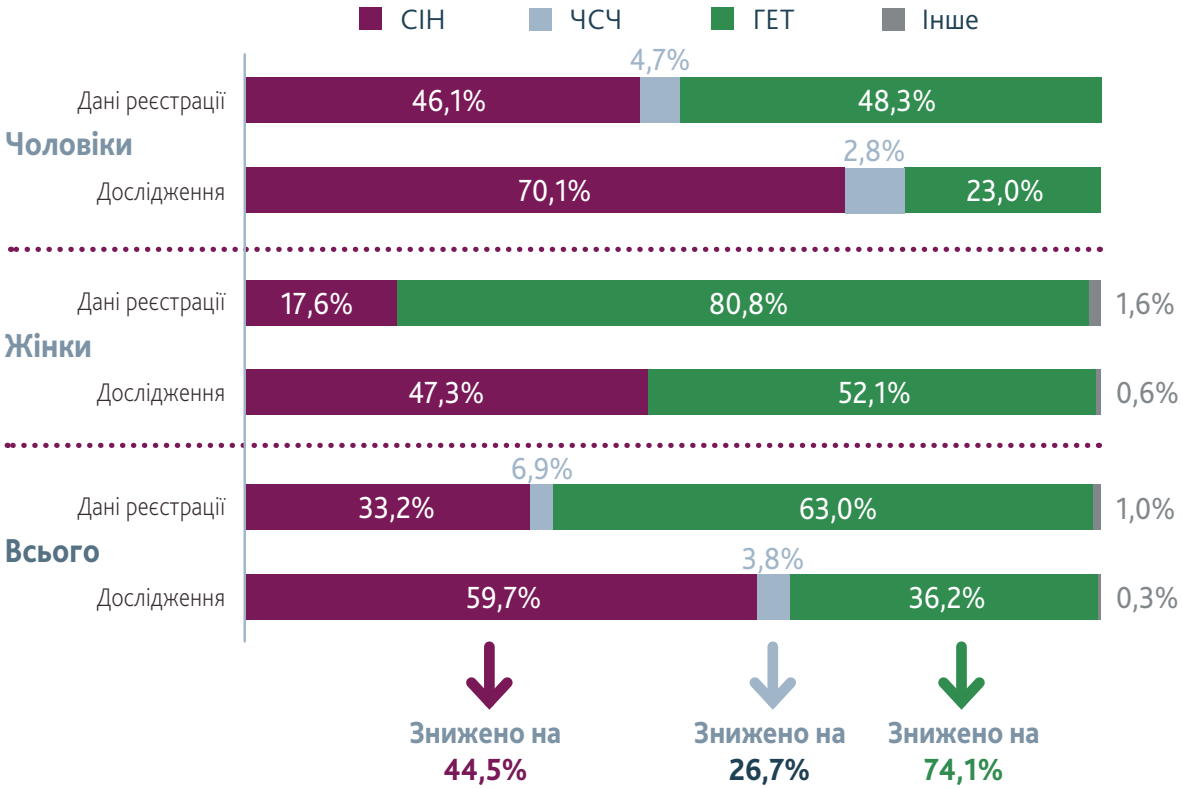
ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Центри з контролю і профілактики захворювань США, згідно із Надзвичайним планом Президента США по боротьбі зі СНІДом (PEPFAR).

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
30 вересня 2012 р. – 31 березня 2018 р.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 7 499 769



Частка неправильно класифікованих випадків на основі аналізів поведінкових даних та аналізу на ВГС



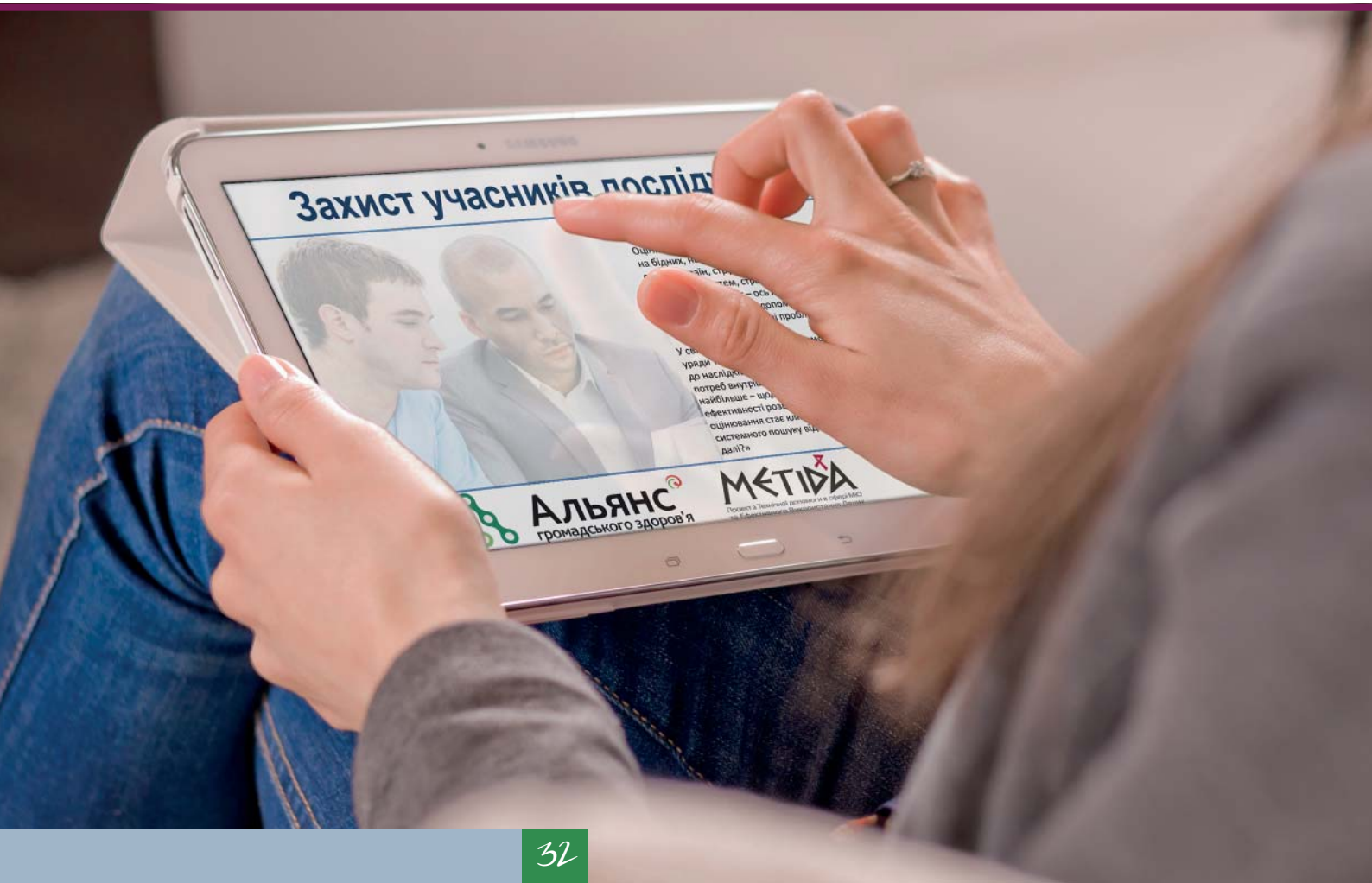
Мета проекту:

Вдосконалення процесу прийняття рішень щодо ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні на основі обґрунтованих даних шляхом посилення співпраці між ключовими партнерами, нарощування потенціалу фахівців у галузі МіО та осіб, котрі приймають рішення, а також виявлення потреб у сфері збору та використання стратегічної інформації, спрямування ресурсів проекту і партнерів для подальшого забезпечення ключових потреб на національному та регіональному рівнях.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Завершено багаторічне унікальне для країни дослідження **«Оцінка офіційно зареєстрованих шляхів передачі ВІЛ-інфекції в Україні»**. Результати дослідження підтвердили, що офіційні дані щодо шляхів передачі ВІЛ в Україні потребують уточнення за новими даними – частка парентерального шляху передачі залишається високою, але спостерігається суттєве зниження серед жінок та у молодшій віковій групі. Дані вказують на перехід від ін'єкційного до гетеросексуального шляху передачі, особливо серед молодих жінок (ймовірно через статеві контакти з ЛВІН). Частка ЧСЧ серед усіх нових випадків зростає, і в період 2013–2015 рр. збільшилась вдвічі.

- Організовано та проведено в 32 найбільших містах України сьому хвилю наймасштабнішого у регіоні **дослідження «Інтегроване біоповедінкове дослідження серед ключових груп в Україні»**, яке націлено на вивчення поведінкових практик та показників захворюваності та поширеності ВІЛ-інфекції. Цього року в рамках дослідження також було впроваджено кілька інновацій, зокрема, проведення тестування на ВІЛ-інфекцію за розширеним алгоритмом згідно з рекомендаціями ВООЗ, з використанням швидких тестів, та розширення лабораторного компоненту дослідження для отримання даних щодо вірусного навантаження для всіх ВІЛ-позитивних учасників дослідження. Тільки за два тижні після повної реалізації польового етапу серед ЛВІН до місцевих центрів СНІДу звернулася більше третини (38%) переадресованих учасників дослідження.
- З метою **підвищення та укріплення кадрового потенціалу у сфері МіО** і в сфері проведення досліджень щодо вивчення ВІЛ-інфекції проведено низку навчальних заходів: «Тренінг для тренерів з оцінки регіональних програм» (у співпраці зі School of Medicine, University of Zagreb), «Тренінг з візуалізації та представлення даних» (у співпраці з University of California San Francisco), «Тренінг з підготовки наукових статей за результатами дослідження» (у співпраці з University of California San Francisco та School of Medicine, University of Zagreb), «Семінар з роботи у програмі RDS-A» (у співпраці з CDC Atlanta), «Використання програми R для аналізу даних у сфері громадського здоров'я», «Тренінг з моделювання у програмі SPECTRUM» (у співпраці з UNAIDS, Женева).
- У співпраці з Проектом Світового Банку «Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей» організовано навчання фахівців системи охорони здоров'я ключовим принципам МіО з метою впровадження принципів доказової медицини в практику управління системою і змінами.





- Проведено у липні 2017 року літню школу з моніторингу та оцінки для викладачів вищих навчальних закладів з метою підвищення якості викладання курсів та окремих модулів з моніторингу і оцінки соціальних програм та проектів.
- Розширено діяльність регіональних центрів МіО: всім регіонам надається технічна підтримка для проведення оцінки якості даних, підготовки регіональних інформаційних бюлетнів, збору та розміщення епідеміологічної інформації на національному порталі стратегічної інформації (**http://hiv.phc.org.ua/nationalportal/**).
- Представлено результати досліджень та оцінок, які виконувались протягом 2017 р. командою проекту МЕТІДа, на 16-й конференції Європейської спільноти зі СНІД у Мілані та на другому Всесвітньому саміті з вірусних гепатитів у Сан Пауло.
- Здійснено протягом звітного року оцінку регіональних цільових соціальних програм з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу. Мета цієї активності – оцінити відповідь регіону на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу та надати рекомендації щодо формування нових регіональних та національної програм з ВІЛ/СНІДу. Оцінка передбачала аналіз впливу регіональних заходів на епідемію ВІЛ, каскадний аналіз та аналіз за п'ятьма напрямками ВООЗ (послуги тестування на ВІЛ, АРТ, профілактика для ЛВІН, ОСБ, ЧСЧ). Результати оцінки будуть використані для концепції нової національної програми з протидії епідемії ВІЛ/СНІДу на 2019–2023 роки.

ПРОЕКТ «Розбудова потенціалу з метою реалізації якісних ґендерно-чутливих інтервенцій зі зменшення шкоди в Україні»



ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
«Французька міжнародна експертиза Ініціатива 5%» (Expertise France 5% Initiative).



ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
15 березня 2015 р. – 14 березня 2018 р.



КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
€ 997 548

Мета проекту:

Розширення доступу споживачок ін'єкційних наркотиків та їх сексуальних партнерів до якісних послуг із профілактики ВІЛ/ІПСШ через впровадження ґендерно-чутливого підходу.

Завдання проекту:

- Розробка та впровадження ґендерно-чутливих моделей надання профілактичних послуг.
- Підвищення кваліфікації співробітників ВІЛ-сервісних НУО, державних установ щодо застосування ґендерно-чутливого підходу у програмах зменшення шкоди й надання соціально-медичних послуг споживачкам ін'єкційних наркотиків та їх сексуальним партнерам.



ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Використано для залучення та утримання жінок у проектній діяльності комплексний підхід, який включав в себе:
  - Індивідуальне консультування та навчання щодо сексуального та репродуктивного здоров'я в рамках інтервенції «Залучення силами рівних» (PDI).
  - Консультування пар, які вживають ін'єкційні наркотики, спрямоване на налагодження гармонійних сімейних відносин, зміну поведінкових практик, відповідальне ставлення до здоров'я.
  - Підвищення самооцінки, формування рольової та особистісної ідентифікації жінок, що вживають наркотики, за допомогою соціально-психологічної гри «Янова».
  - Формування лідерського потенціалу жінок в рамках спеціально розроблених структурованих навчальних групових сесій.
  - Переадресація та супровід клієнтів з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ та гепатит до відповідних фахівців для подальшої діагностики та лікування.
  - Мотивування нових клієнтів стати постійними клієнтами програми зменшення шкоди.

За звітний період такий комплексний підхід дав можливість збільшити кількість жінок-споживачок інєкційних наркотиків, прихильних до програм зменшення шкоди, а саме:

- Залучено пілотними проектами «ПрофіГендер» методом PDI 1680 нових клієнтів та клієнток з числа СІН. Акцент зроблено на молодих споживачах наркотиків до 24 років. З них постійними клієнтами проектів зменшення шкоди стали 943 особи.
- Пройшли цикл консультування (4 консультації на різні тематики) і налагодили взаємовідносини 147 пар, що вживають наркотики.
- Успішно пройшли всі структуровані групові сесії 253 клієнти проекту та стали волонтерами вторинного обміну та лідерками спільнот.
- Було проведено 126 сеансів гри «Янова», в яких взяли участь 481 клієнт проекту, що дало їм можливість підняти самооцінку та прийняти усвідомлене рішення щодо отримання послуг зі зменшення шкоди на регулярній основі.
- В 2017 р. проект виконували такі організації: «Конвіктус», м. Київ; «Шлях до дому», м. Одеса; «Вікторія», м. Хмельницький; «Повернення до життя», м. Кіровоград; «Громадське здоров'я», м. Кривий Ріг.
- Залучено пілотними проектами «ПрофіГендер» методом PDI 1680 нових клієнтів та клієнток з числа СІН. Акцент зроблено на молодих споживачах наркотиків до 24 років. З них постійними клієнтами проектів зменшення шкоди стали 943 особи.



В рамках курсів підвищення кваліфікації розроблено три нові навчальні програми:

- «Надання соціальних та медичних послуг підліткам та молоді з числа груп ризику з урахуванням гендерного підходу» – 108-годинна програма. Партнери: Міністерство соціальної політики України, Міністерство молоді та спорту України, Український центр громадського здоров'я, Академія праці, соціальних відносин та туризму.
- «Специфіка соціальної роботи серед підлітків та молоді з вразливих категорій населення, враховуючи гендерно-чутливий підхід» – 108-годинна програма. Партнери: Міністерство соціальної політики України, Міністерство молоді та спорту України, Державний інститут сімейної та молодіжної політики.
- «Особливості застосування гендерного підходу при проведенні соціальної та профілактичної роботи в умовах установ виконання покарань, слідчих ізоляторів та до клієнтів уповноваженого органу пробації» – 48-годинна програма. Партнери: Міністерство юстиції України, Національний педагогічний університет ім. Драгоманова.

Зокрема, продовжувалося навчання спеціалістів на курсах підвищення кваліфікації за 72-годинною навчальною програмою «Особливості надання медичних та соціальних послуг для вразливих категорій населення з використанням гендерно-чутливого підходу», партнерами якого були Міністерство соціальної політики України, Національний педагогічний університет ім. Драгоманова, Центр громадського здоров'я МОЗ України.

Всього протягом 2017 року навчання пройшли 294 фахівці, з них 161 особа отримала свідоцтво державного зразка щодо підвищення кваліфікації, а інші – сертифікати з навчання.

ІСТОРІЯ КЛІЄНТКИ ПРОЕКТУ

Вікторії 47 років, вона не працює через слабке здоров'я. Понад двадцять років живе зі співмешканцем, з яким все ніяк не можуть зареєструвати стосунки. Дітей немає. У проект «ПрофіГендер» Вікторія потрапила через PDI і швидко стала активним рекрутером СІН – вона легко контактувала з жінками, добре їх навчала, використовуючи освітній модуль. При тестуванні з'ясувалося, що у Вікторії ВІЛ. Вона погодилася отримувати послуги кейс-менеджера, стати на диспансерний облік, була налаштована займатися своїм здоров'ям і лікуватися. Але через якийсь час зв'язок з жінкою перервався – вона просто зникла. Через півроку Вікторія несподівано прийшла в проект, дуже худа і виснажена. Виявляється, вона захворіла на туберкульоз і лежала в лікарні. Під час хвороби вона переглянула свої упередження і страхи з приводу АРТ, за дуже короткий час пройшла всі необхідне обстеження і почала отримувати терапію. Після виходу з лікарні Вікторія дуже змінилася: перестала вживати наркотики, стала зі смаком одягатися, її здоров'я покращало. У неї гарний настрій, тому що її співмешканець влаштувався на роботу і всіляко її підтримує. Нещодавно вона попросила влаштувати її волонтером в притулок для тварин. Їй дуже хочеться бути корисною для людей і допомагати тваринам. Вона готова їх вигулювати, годувати, прибирати у вольєрах. Вікторія дуже вдячна за участь в проекті, за інформацію, яку вона тут отримала, і за дружбу, яка зародилася саме в «ПрофіГендері»

Вікторія, клієнтка організації «Громадське здоров'я», 48 років (Кривий Ріг)

ПРОЕКТ «Надання послуг зменшення шкоди для дітей та підлітків, які вживають наркотики, в Україні: досягти не охоплених послугами»

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
СНІД Фонд Елтона Джона.

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 січня 2015 р. – 31 грудня 2017 р.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
£ 787 776





Цільова група:

Діти і підлітки віком від 10 до 18 років, які споживають психоактивні речовини (ПАР) та ін'єкційні наркотики, а також їхні статеві партнери.

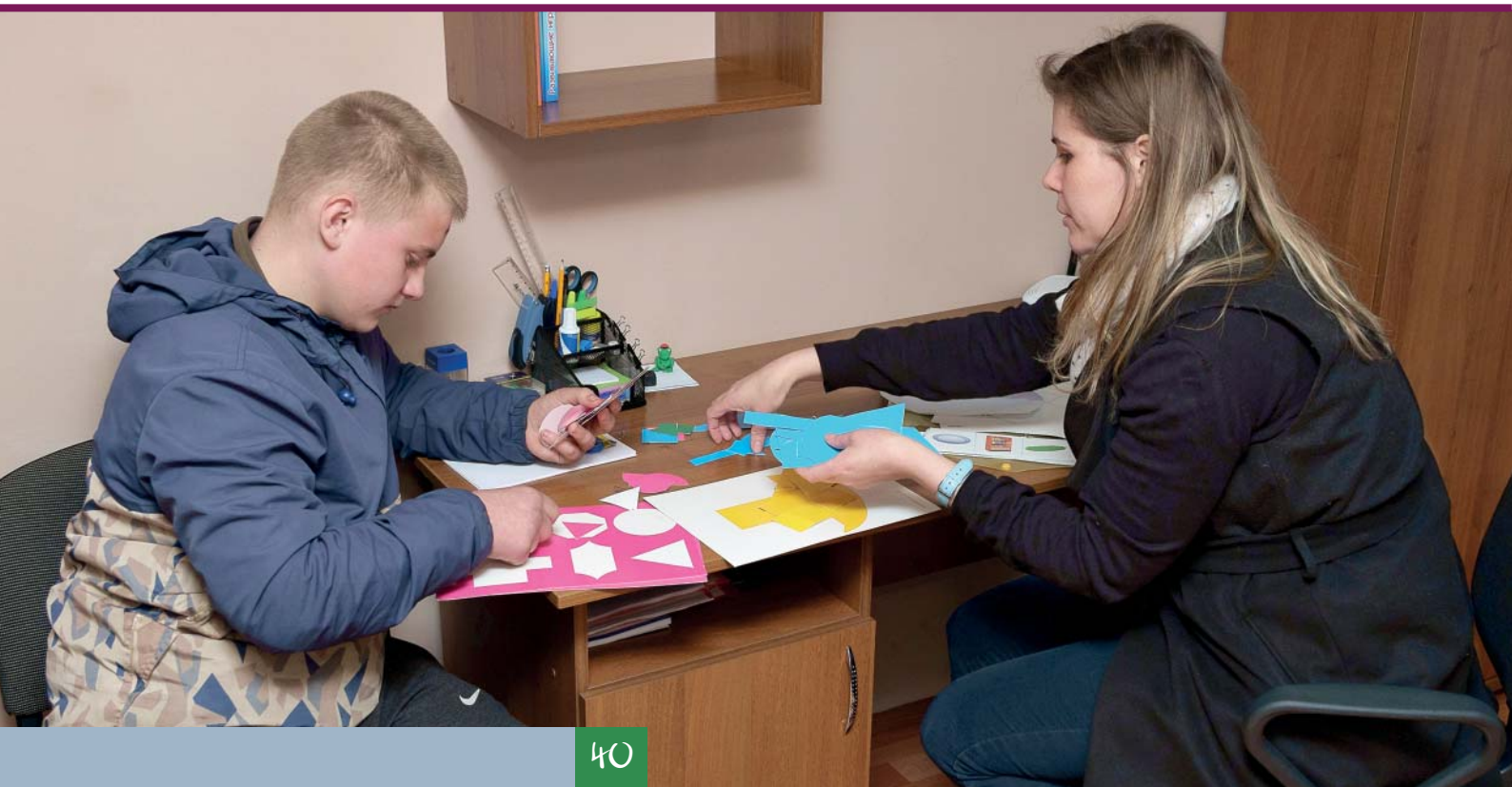
Мета проекту:

Збереження та поліпшення здоров'я дітей та підлітків, що вживають наркотики, через надання клієнтам проекту якісних послуг зі зменшення шкоди від вживання наркотичних речовин, попередження інфікування ВІЛ та збудниками інших соціально небезпечних захворювань, шляхом забезпечення доступу до:

- коректної сучасної інформації з питань, пов'язаних із наркоспоживанням;
- консультування та тестування на ВІЛ і допомоги в отриманні своєчасного, ефективного лікування;
- засобів профілактики (стерильне обладнання для ін'єкцій, дезінфікуючі та гігієнічні засоби, презервативи);
- широкого спектру послуг, які можуть надавати підліткам партнерські організації та заклади охорони здоров'я;
- структурованого дозвілля з профілактичною складовою.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Охоплено послугами з попередження поширення ВІЛ-інфекції серед підлітків, які споживають наркотичні речовини (ін'єкційно та неін'єкційно), включаючи послуги зі зменшення шкоди, 4565 осіб у шести містах України: Києві, Харкові, Одесі, Полтаві, Хмельницькому та Слов'янську. Консультування пройшли всі клієнти проекту, а добровільне тестування на ВІЛ було доступне тим, кому виповнилося 14 років.
- Забезпечено: доступ підлітків до презервативів; консультування соціальними працівниками, психологами, лікарями, юристами; соціально-медичний супровід командою фахівців. Відповідно до запитів цільової групи в кожному місті впровадження проекту підлітки отримували свій спектр розвиваючих, навчальних та рекреаційних послуг, який переглядався та змінювався після регулярного аналізу практичної зацікавленості підлітків.
- Вперше запропоновано і втілено модель підготовки та залучення до профілактичної роботи старших підлітків у ролі помічників соціальних працівників. Такі підлітки отримали можливість повноцінно працювати в проекті згідно положень Кодексу законів про працю України та офіційно заробляти гроші. Для більшості з них це місце роботи стало першим в житті.
- Розроблено та широко використано вперше для цільової групи бонусну систему (як мотиватор до участі у проекті), поєднану з лотереями, які надзвичайно популярні серед підлітків.
- Розширено знання та напрацьовано методики бюджетного адвокатування на навчальних заходах проекту 105-ма фахівцями з державних та неурядових установ і організацій, що надають послуги підліткам.
- Було проведено для команд двох НУО-партнерів міні-тренінги з посилення знань та навичок команди кейс-менеджерів та попередження професійного вигорання співробітників НУО.



ІСТОРІЇ КЛІЄНТІВ ПРОЕКТУ

Батьки Жанни загинули в ДТП, офіційно нею опікується тітка, але через конфлікт з нею з 16 років вона практично існує сама по собі. Постійного місця проживання не мала, як і постійного джерела доходу. Вживала різні неін'єкційні наркотики, надавала сексуальні послуги за винагороду. Коли вона прийшла до Центру для підлітків, перш за все просила допомоги щодо покращення відносин з рідними, пошуку легального заробітку, зниження вживання або повної відмови від наркотиків. Бажання Жанни змінити своє життя, довірливі стосунки з жінкою-соцпрацівником, підтримка фахівців і підлітків Центру сприяли відновленню взаємин з родичами, покращенню спілкування з однолітками, появою коханого і нових друзів. Жанна навчилась самостійно шукати легальний заробіток, влаштувалася на роботу. А головне – спершу зменшила, а потім і взагалі припинила споживання наркотиків.

Жанна, клієнтка організації «Світло надії» (Полтава), 18 років

У Влада прийомні батьки, відносини з якими складні, а ще він зловживає алкоголем, з 14 років вживає наркотики (марихуану і фен), незважаючи на те, що інвалід з дитинства та має проблеми з ногами і зором. Він часто потрапляє в неприємні ситуації, зухвало поводиться, намагається звернути на себе увагу будь-яким способом, пояснюючи це тим, що хоче бути «нарівні з усіма і навіть кращим». Через постійні конфлікти Влад пішов від рідних, живе один у бабусиній хаті, де часто збирає компанії. Після чергової бійки прийшов в Центр зі скаргою на тілесні ушкодження, крововилив в оці та сильні головні болі. Самостійно йти в лікарню він не наважувався, тому звернувся за допомогою до соціального працівника. З хлопцем почав працювати кейс-менеджер, який відвів його до лікарні, де була надана кваліфікована медична допомога та психологічна підтримка. Коли його стан покращився, Влад почав брати активну участь в роботі проекту, увійшов до складу ініціативної групи молодіжного лідерського руху центру, а ще розпочав навчання в «Школі адвокації» проекту PITCH. Виявилось, що він непоганий лідер. Той час, що він провів у Центрі, пройшов недаремно – налагодилися стосунки з прийомними батьками, він повернувся додому і продовжує активно співпрацювати з центром. «Хочу реалізувати себе як лідер і для цього готовий вчитися і припинити вживання наркотичних речовин. Спасибі працівникам проекту, вони допомогли мені розібратися в собі», – говорить Влад.

Влад, клієнт організації «Наша допомога» (Слов'янськ), 19 років

ПРОГРАМА «Партнерство заради натхнення, трансформації та об'єднання відповіді на ВІЛ» (PITCH)

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Міністерство закордонних справ Нідерландів через Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД.

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 січня 2017 р. – 31 грудня 2019 р.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 221 539 (бюджет на рік, українська частина).



Партнери:

Стратегічне партнерство між AIDSFonds/STOP AIDS NOW, Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД та Міністерством закордонних справ Нідерландів (2016–2020) у дев'яти країнах (Індонезія, Кенія, Мозамбік, М'янма, Нігерія, Уганда, Україна, В'єтнам і Зімбабве).

Мета проекту:

Розвиток потенціалу НУО в адвокаційній активності для спільнот.

Географічне покриття (в Україні):

Київ, Одеса, Слов'янськ (Донецька область) та національний рівень.

Завдання проекту:

- Рівний доступ до послуг у сфері ВІЛ, а також у сфері сексуального та репродуктивного здоров'я.
- Рівні можливості в контексті сексуального та репродуктивного здоров'я та прав для людей, найбільш уразливих до ВІЛ.
- Рівні і права для ключових груп населення.

Проект PITCH працює задля досягнення цих цілей шляхом посилення місцевих організацій громадянського суспільства, які будуть здійснювати адвокаційну діяльність за вищенаведеними напрямками. Інформація і висновки, отримані в рамках впровадження проектів на національних рівнях, будуть використовуватись для реалізації політики на міжнародному рівні.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Залучено представлеників ключових груп до координаційних рад з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції на місцевому та регіональному рівні в Донецькій області. Також внаслідок аквокаційної роботи персоналу проекту у Білій Церкві Київської області було створено координаційну раду з питань протидії ВІЛ/СНІДу, до якої увійшли представники Конвіктус Україна, які представляють спільноту ЛВН.

- Прийнято завдяки діяльності проекту вперше за останні чотири роки в Київській області обласну програму протидії ВІЛ/СНІДу, де задекларовані кошти на закупівлю тест-систем у тому числі швидких тестів для проведення тестування груп найвищого ризику.
- Відбувся перший Національний Форум людей, які живуть з наркозалежністю, де був представлений досвід регіональних самоорганізацій та презентовано «Всеукраїнське об'єднання людей з наркозалежністю «ВОЛНА».
- Проведено дослідження щодо аналізу порушень прав людини стосовно пацієнтів ЗПТ та визначення потреб ЛВН та молодих ЛВН у Києві, Полтаві та Слов'янську щодо форм та напрямків правової допомоги.
- Створено та розпочато роботу ініціативної групи пацієнтів ЗПТ на сайтах мм. Слов'янськ та Маріуполь.
- Розвивається адвокаційний рух молодих представників ЛВН на місцевому рівні. У Слов'янську проводилось навчання молодих лідерів. Один представник спільноти увійшов до молодіжної ради Слов'янської міської ради.
- Проведено акцію-перфоманс, присвячену Міжнародному дню боротьби з насильством щодо секс-працівників.



ПРОЕКТ «Адвокація та підвищення обізнаності щодо відповіді на ВІЛ / ТБ / гепатит»



ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Levi Straus Foundation.



ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 вересня 2014 р. – 31 вересня 2017 р.
Продовжено до 31 жовтня 2018 р.



КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 100 000

Мета проекту:

Підвищення ефективності інтегрованих послуг профілактики, діагностики, лікування та догляду щодо ключових груп в Україні та підвищення обізнаності про проблеми ВІЛ, туберкульозу та гепатиту осіб, що приймають рішення, правоохоронних органів та населення в цілому шляхом впровадження комплексу адвокаційних та просвітницьких заходів.

Завдання проекту:

- Впровадження комплексу заходів з декриміналізації наркозалежних та працівників секс-бізнесу.
- Підвищення обізнаності та рівня знань щодо ВІЛ/ТБ/гепатитів співробітників правоохоронних органів та осіб, що приймають рішення.
- Покращення доступу до тестування на ВІЛ, з особливим акцентом на самотестування.
- Підвищення доступу до тестування, діагностики та мобілізації громадськості щодо проблеми вірусного гепатиту С.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- У рамках світової кампанії за зміни репресивної наркополітики «Підтримати. Не карати! (Support. Don't Punish)» відбулась акція-ілюзіон «Граблі української наркополітики!», під час якої пересічні наркоспоживачі, громадські активісти та правозахисники представляли реальні картини та вигаданих персонажів, що мають стосунок до «війни з наркотиками» і катувань наркозалежних в Україні. Учасники закликали відмовитися від безглуздої «війни з наркотиками» в Україні, що зводиться до кримінального переслідування хронічно залежних людей.
- Проведено серію з 30 тренінгів для працівників правоохоронних органів (співфінансування в рамках програми ГФ).
- Проведено Всеукраїнську інформаційно-просвітницьку акцію з нагоди Всесвітнього дня боротьби з гепатитом (липень звітного року), покликану привернути увагу до проблеми. Акція супроводжувалась тестуванням бажаючих та інформаційною кампанією на біл-бордах міст України.
- Розроблено та затверджено Резолюцію щодо боротьби з вірусними гепатитами, яка передбачає створення Національної стратегії щодо вірусних гепатитів в Україні, а також відповідного плану заходів.



ПРОЕКТ «Розширення доступу до ефективного лікування вірусного гепатиту С через моделі лікування на рівні громад для уразливих груп населення в умовах обмежених ресурсів в України»



ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
різні донори.



ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
квітень 2015 р. – червень 2018 р.



КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 2 454 853, 70

Мета проекту:

Забезпечення доступу до лікування вірусного гепатиту С для представників ключових груп препаратами прямої противірусної дії (ППД) та розробка інноваційної моделі надання послуг на рівні громад, включаючи медичну й соціальну підтримку.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Проведено 949 курсів лікування вірусного гепатиту С препаратами прямої противірусної дії для представників з ключових груп.

У 2017 році вперше в Україні запроваджено лікування ВСГ-інфекції комбінованим препаратом «Харвоні» (ледіпасвір/софосбувір). Доступ до лікування цим препаратом отримали 468 пацієнтів

- Задля забезпечення прихильності та успішності лікування в рамках Проекту впроваджено модель догляду на рівні громад та застосовано мультидисциплінарний підхід до надання інтегрованих послуг на базі 25 закладів охорони здоров'я муніципальної та приватної форм власності в 19 регіонах України. Організовано соціальний супровід представників ключових груп, які отримали лікування ВГС-інфекції. Соціальний супровід надано соціальними працівниками з 19 неурядових організацій. В результаті досягнуто високий відсоток утримання у лікуванні – 98,4%.
- **Ефективність лікування досягнена у 95,1 % пацієнтів, що підтверджено результатами лабораторної діагностики після завершення лікування (УВО12).**
- З метою зменшення витрат пацієнта на лабораторну діагностику, ще до початку лікування, Альянсом була забезпечена 50% знижка на всі необхідні лабораторні дослідження. Всього до початку лікування було проведено 4500 досліджень з 50% знижкою. Забезпечено 100% оплату лабораторних послуг для визначення вірусного навантаження впродовж лікування ВГС-інфекції для пацієнтів Проекту. Станом на 1 січня 2018 року проведено 4788 таких досліджень.
- Здійснено моніторинг та оцінку успішності лікування та раціонального використання ліків в рамках Проекту за допомогою електронного реєстру пацієнтів - інструменту, що дозволяє в режимі реального часу відстежувати детальну інформацію у деперсоніфікованому форматі та здійснювати узагальнений аналіз клінічних показників.
- В рамках Проекту триває операційне дослідження з метою аналізу ефективності та результативності інноваційної моделі надання послуг з лікування ВГС-інфекції на рівні громад, результати якого будуть оприлюднені у 2018 році.

***80,3 %** пацієнтів Проекту є споживачами ін'єкційних наркотиків, з них **10,8%** – клієнти ЗПТ.*

***73,4%** учасників проекту мають ВІЛ-позитивний статус, з них **97,1%** – отримують АРТ (7,2% з яких отримували АРТ та ЗПТ одночасно).*

ІСТОРІЇ УСПІХУ

«Родом я з Луганщини… Ще в 1993-му я вперше зробив ін'єкцію маком, і понеслося …. «Секс, наркотики, rock-n-roll» стало девізом мого життя. У 1997 році я вирішив втекти від наркотику – спершу перебрався до Ростова, потім і до Києва. Там же і довідався про свій позитивний ВІЛ-статус. Повернувся на Луганщину, одружився на своїй коханій, яка народила мені прекрасних трьох синів. Періодично, цей дрімаючий звір, ВІЛ, прокидався, проявляючи себе в різних симптомах. А коли у 2014 році до нашого дому постукала війна, змушені були залишити все і втікати. Друзі допомогли облаштуватися в Києві. Але ожив ще один звір – гепатит … Стан почав погіршуватися, я втрачав вагу. Результати обстеження не були підбадьорливими, а хотілося жити. Фіброз 4-го ступеня, 1-й генотип…

Я музикант, творча особистість, але тут перетворився на якийсь хворобливий овоч, дратівливий, з жовтим обличчям, висохлий майже скелет. Часом немає можливості підібрати всіх слів подяки людям, які в певні моменти життя зустрічалися на моєму шляху. І один з них – це мій лікар Іван Тханьович. Я пам'ятаю, як він підбирав, розглядав всі можливі варіанти терапії з лікування гепатиту. Ми чекали програму. Цілий рік … це було не легко. Мені не могли призначити ту, яка була, інакше вона вбила мене, вона знизила б і так низький імунітет, міг проявитися будь-який опортуніст – туберкульоз або щось інше. Щодо мого питання збирався консиліум. Вирішували. Чекали. Я вірив і надіявся на Бога, що він збереже мене до моменту лікування, і повністю довіряв лікарям, які приймуть правильне рішення.

І ось, цей щасливий, довгоочікуваний дзвінок від соцпрцівника Тетяни – терапія є! Я дочекався! Я живий!

Дякую всім …. Це великий ланцюжок задіяних в цьому людей. Хочу сказати ДЯКУЮ від мене і всієї моєї великої родини!»

Геннадій, Київ

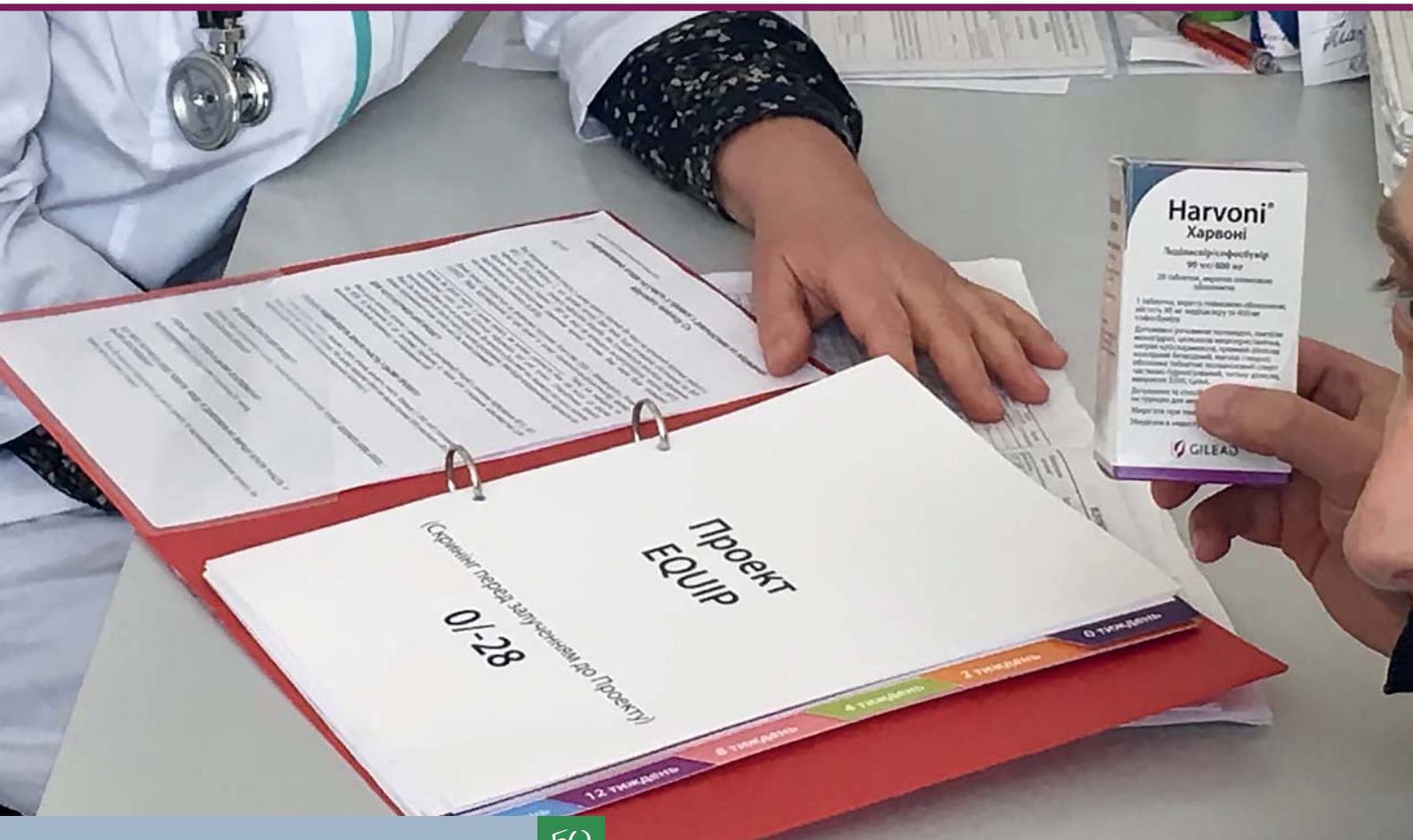


ДЕМОНСТРАЦІЙНИЙ ПРОЕКТ з оцінки спрощеної стратегії противірусного лікування гепатиту С в Україні

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА: консорціум EQUIP за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку.

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ: жовтень 2017 р. – вересень 2018 р. (з можливим продовженням).

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ ДЛЯ АЛЬЯНСУ: $ 420 788



Мета проекту:

Оцінити вартість та результати застосування спрощеної моделі тестування, лікування та догляду за пацієнтами, хворими на гепатит С, інтегрованим з тестуванням та лікуванням ВІЛ серед ключових груп населення в Україні та їх партнерів.

Представники ключових груп населення та їх партнери пройдуть скринінг-тестування на наявність антитіл до вірусу гепатиту С (ВГС) та ВІЛ і отримають лікування вірусного гепатиту С препаратами прямої противірусної дії (ППД). Пацієнти з ко-інфекцією ВГС/ВІЛ отримають направлення на антиретровірусну терапію (АРТ). Це допоможе покращити доступ до лікування вірусного гепатиту С та сприятиме ініціюванню АРТ та формуванню прихильності серед осіб з ко-інфекцією ВГС/ВІЛ.

Завдання Альянсу в межах проекту:

- Організація та моніторинг тестування, лабораторної діагностики, лікування ВГС та соціального супроводу на базі ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України».
- Здійснення закупівель та постачання ліків, лабораторного обладнання та засобів медичного призначення для всіх закладів охорони здоров'я, залучених до роботи в проекті.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

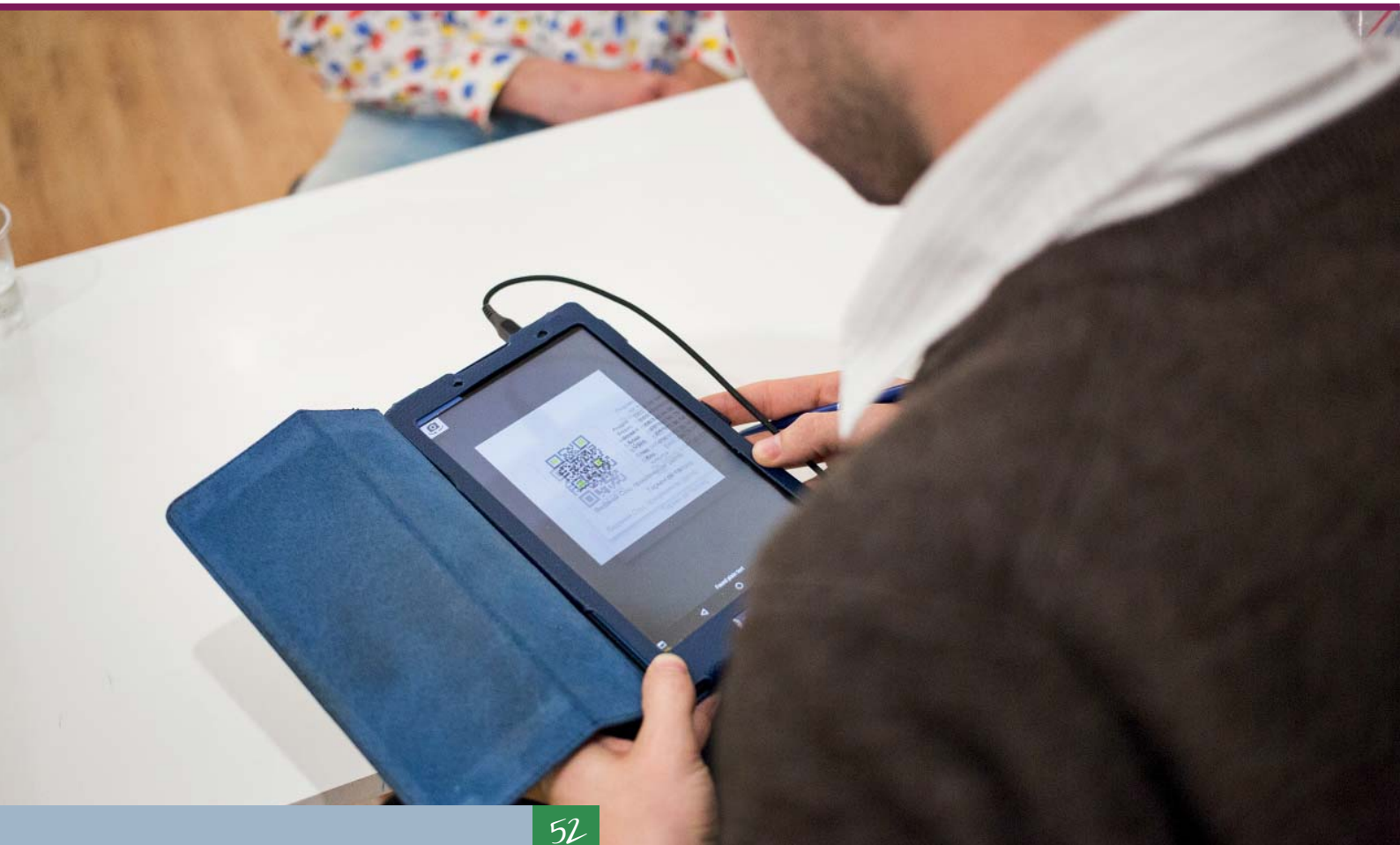
- Розпочато підготовку до впровадження пілотної фази проекту. Перші пацієнти розпочнуть лікування в березні 2018 року.
- Здійснення закупівель та постачання лікарських засобів, лабораторного обладнання та засобів медичного призначення для всіх закладів охорони здоров'я, залучених до роботи в проекті.
- Персонал Альянсу пройшов навчання з політик і процедур Агентства США з міжнародного розвитку.
- Організовано процес закупівель лікарських засобів, лабораторного обладнання та реагентів, лабораторних послуг та засобів медичного призначення, необхідних для скринінгу, діагностики та лікування ВГС-інфекції для учасників Проекту та для забезбечення навчання медичного персоналу закладів охорони здоров'я, залучених до виконання проекту.
- Визначено умови співпраці з ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України», на базі якого відбуватиметься скринінг, діагностика, лікування та соціальний супровід пацієнтів.

ПРОЕКТ «Оптимізоване виявлення випадків ВІЛ (OCF) та розширення лікування за підтримки спільнот (CITI)»

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Центри контролю і профілактики захворювань США, згідно із Надзвичайним планом Президента США по боротьбі зі СНІДом (PEPFAR).

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 грудня 2015 р. – 31 березня 2018 р.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 1,9 млн



Мета проекту:

Підвищити ефективність стратегії тестування на ВІЛ шляхом застосування статегії оптимізації виявлення випадків інфікування на основі методу «RDS» (respondent driven sampling) серед ризикових соціальних мереж представників уразливих груп, активного залучення ВІЛ-позитивних ЛВІН та їх партнерів до програм медико-соціального супроводу з метою забезпечення доступу до АРТ. Задоволення потреб ЛВІН та їх партнерів відбувається шляхом надання їм пакету наступних послуг:

- асистоване тестування на ВІЛ за допомогою швидких тестів для виявлення антитіл до ВІЛ;
- консультації щодо зменшення ризиків передачі ВІЛ;
- навчання консультуванню з метою залучення до проекту партнерів ВІЛ-позитивних ЛВІН, які разом брали участь у подіях з високим ризиком інфікування ВІЛ;
- Надання підтримки щодо початку лікування ВІЛ в рамках компоненту CITI кейс-менеджменту.

До впровадження програми було залучено 23 партнерські НУО.

Географія проекту:

11 областей України – Дніпропетровська, Київська, Одеська, Полтавська, Миколаївська, Черкаська, Запорізька, Донецька, Херсонська, Чернігівська і Кіровоградська області та м. Київ.

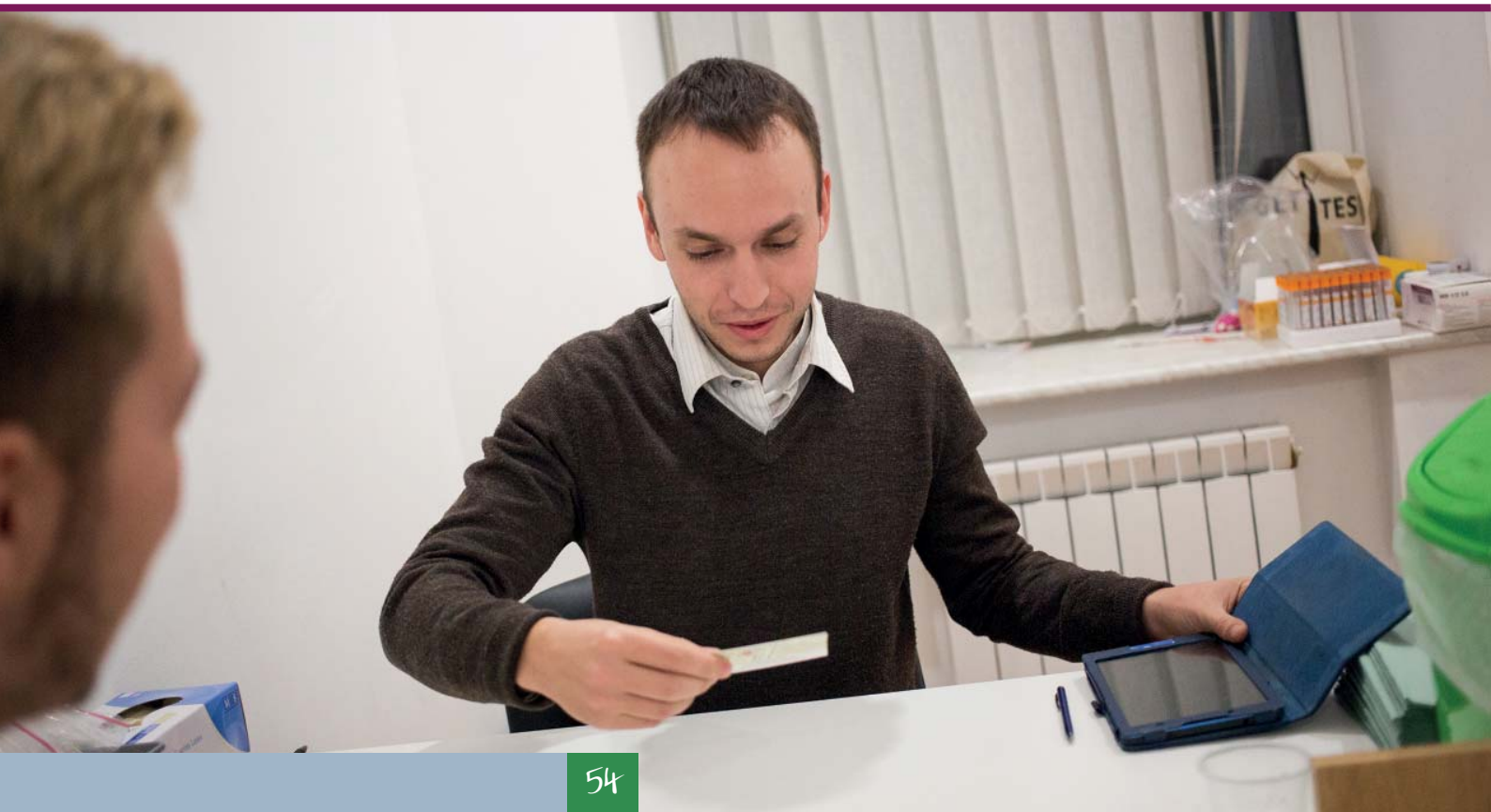
ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

Тестування на ВІЛ та супровід на АРВ-лікування

- Програмна стратегія дала змогу охопити послугами індивідуального асистованого тестування на ВІЛ 33 601 клієнта із числа ЛВІН та 807 ЧСЧ.
- Відсоток осіб, від загальної кількості протестованих, які отримали позитивний результат тесту на ВІЛ у групах ЛВІН та ЧСЧ, склав 16% та 4% відповідно.
- Послуги медико-соціального супроводу з метою отримання лікування отримали 4228 ЛВІН та їх партнерів, 23 ЧСЧ у звітному періоді.
- Завдяки супроводу кейс-менеджерів в рамках реалізації компоненту CITI 1766 представників ЛВІН та 17 осіб із числа ЧСЧ розпочали лікування АРТ.

Програмні зміни

- Розширено географію проектної діяльності – у жовтні 2017 р. програма розпочала роботу в Донецькій та Херсонській областях.
- Розроблено тренінговий посібник «Мотиваційне консультування при соціально-медичному супроводі ЛВІН» та на його основі проведено два триденні тренінги для 43 кейс-файндерів та кейс-менеджерів.
- Організовано серію робочих зустрічей представників проектних команд, що дало змогу надати практичні рекомендації з вдосконалення моделі у регіонах.
- Запроваджено механізми мотиваційної підтримки з метою збільшення охоплення програмами лікування ВІЛ-позитивних ЛВІН та їхніх партнерів у рамках компоненту СІТІ.
- Підготовлено методологію додаткової пілотної моделі «Миттєве підтвердження ВІЛ-інфекції», спрямованої на скорочення часового проміжку між ключовими етапами, необхідними для початку лікування, у трьох регіонах (Одеська область, мм. Київ та Кривий Ріг).
- Проведено супервізорами проекту групові та індивідуальні супервізії для 45 фахівців команд, які працюють в проектах.
- Використано понад 455 тисяч грн коштів проекту для забезпечення представників уразливих груп послугами з діагностики, необхідної для початку АРТ.
- Розроблено і запроваджено адаптовану модель оптимізації виявлення випадків ВІЛ-інфекції та розширення доступу до лікування серед ЧСЧ (м. Київ).
- Здійснено навчальні візити-стажування, в яких брали участь представники сфери громадського здоров'я Пакистану та Азербайджану.



ІСТОРІЇ КЛІЄНТІВ ПРОЕКТУ

«Діагноз для мене був шоком навіть з моїм способом життя – вживання ін'єкційних наркотиків, безладні статеві стосунки. Що я пережив за цей час, важко описати словами. Перші два тижні був у стані шоку. Далі – депресія. Весь світ для мене перевернувся в одну мить, став сірим і чужим. Я не бачив виходу з того, що сталося. Велике дякую кейс-менеджеру Наталії, яка одразу підключилася до моєї проблеми. Детально пояснила, що це за хвороба, як з нею жити і боротися, де і як я можу здати аналізи, і наскільки для мене це важливо. Вона була поряд зі мною при проходженні повного обстеження, постановки на облік у лікаря-інфекціоніста та під час початку лікування. За результатами обстеження на СД4 лікування виявилося успішним (через три місяці АРВ-терапії кількість клітин зросла на 400 одиниць). Завдяки персоналу організації: консультанту, кейс-менеджеру, психологу, я прийшов до тями, зрозумів, що тепер тільки від мене залежить, яким буде моє життя далі. Всі мені говорили: «Ти не помреш, ти житимеш. Реалізуєш усе, що плануєш, а ми тобі допоможемо». Тепер я знаю, що поруч є люди, які в будь-який важкий для мене момент протягнуть руку допомоги. Я почав жити!».

Вадим, клієнт проекту,
благодійного фонду «Воля» (Умань)

«Коли я вперше дізналася про свій статус, я довго не могла усвідомити цього і всіляко сама собі заперечувала, сподіваючись, що це помилка. Але, коли прийшло підтвердження діагнозу, мені довелося вчитися жити по-новому. Тільки завдяки близьким людям і соціальному працівнику я змогла прийняти і зрозуміти всю необхідність лікування, що дозволило мені почати жити заново і піднятися духом. Зараз я вступила до університету, хочу стати успішним менеджером і реалізувати себе в цій сфері. Звичайно, усвідомлювати, що ти не зовсім здорова, і жити з цим кожен день не так і легко. Але я хочу сказати, що життя триває! І якщо ти не можеш змінити ситуацію, змінися сам. Почни з себе і все хороше повернеться до тебе».

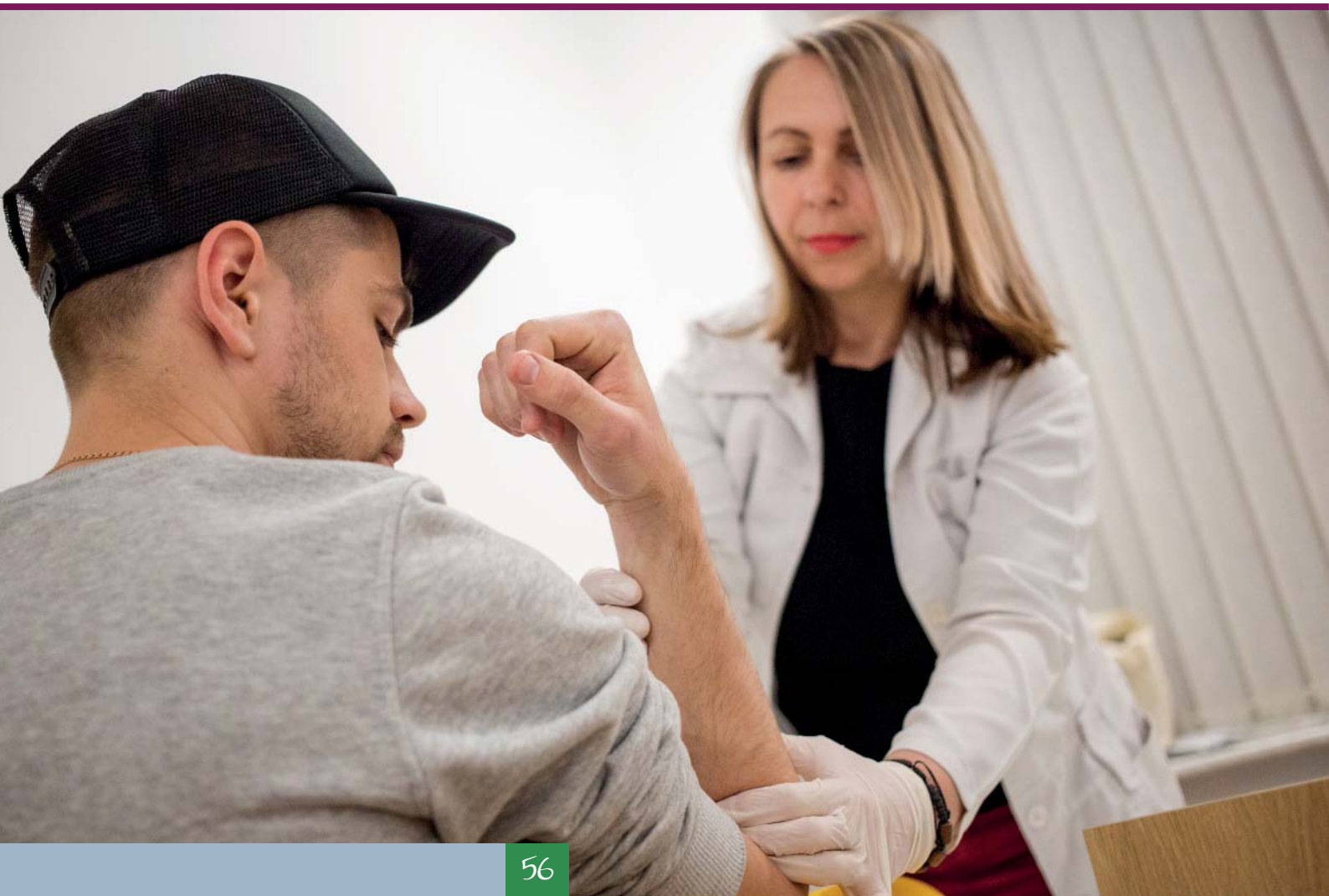
Вікторія, клієнтка проекту,
благодійного фонду «Юнітус» (Миколаїв)

ПІЛОТНИЙ ПРОЕКТ «Доконтактна профілактика (PrEP/ПрЕП) для ЧСЧ/ТГ у Києві»

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Центри контролю і профілактики захворювань США, згідно із Надзвичайним планом Президента США по боротьбі зі СНІДом (PEPFAR).

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 листопада 2017 р. – 31 березня 2019 р.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$185 тис.



ПРИГОТУЙСЯ ДО ІННОВАЦІЙ: **ПрЕП** ВЖЕ В УКРАЇНІ!

Мета проекту:

Сприяння зниженню темпів поширення ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ та ТГ шляхом впровадження доконтактної профілактики як складової комбінованої програми профілактики та догляду в Україні. Проект реалізовується у Києві у партнерстві з ГО «АЛЬЯНС.ГЛОБАЛ» та міським центром профілактики та боротьби зі СНІДом.

Завдання проекту:

- Імплементація пілотної програми та аналіз результатів, що дасть змогу розробити рекомендації з впровадження та поширення сервісу ПрЕП в інших регіонах країни, передбачених національною програмою.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Розроблено стратегію залучення і охоплення послугою ПрЕП 100 ВІЛ-негативних ЧСЧ/ТГ, які мають високий ризик інфікування ВІЛ.
- Проведено адвокаційні зустрічі зацікавлених сторін щодо запровадження моделі надання ПрЕП у співпраці між громадськими організаціями та медичними установами.
- Закуплено препарати АРТ (TDF/FTC) для перорального прийому, тест-системи, реагенти та комплектуючі обладнання для проведення клінічних і лабораторних обстежень.
- Підготовлено експертні рекомендації забезпечення медичного моніторингу доконтактної профілактики.
- Представлено підходи організації соціального супроводу, направленого на формування та підтримку прихильності до участі в програмі.
- Організовано два тренінги за участі 12 фахівців мультидисциплінарної команди проекту.
- Розроблено рекомендації для учасників програми щодо режиму ПрЕП як захисту від ВІЛ-інфекції.

ПРОЕКТ «Покращення якості та стійкості медикаментозного підтримувального лікування (МПЛ) в Україні»

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Центри контролю і профілактики захворювань США, згідно із Надзвичайним планом Президента США по боротьбі зі СНІДом (PEPFAR).

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 лютого 2016 р. – 31 січня 2021 р.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ
на 2016–2017 рр.:
$ 1 250 000



Мета проекту:

Надання адресної технічної допомоги програмам медикаментозного підтримувального лікування (МПЛ) в Україні та стимулювання їх розвитку з метою покращення якості та стійкості програм і отримання довгострокових позитивних результатів у соціальній сфері та здоров'ї пацієнтів МПЛ.

Географія проекту:

м. Київ, Дніпропетровська, Одеська, Миколаївська та Херсонська області.

Завдання проекту:

- Визначення, опис, апробування та оцінка стійких моделей МПЛ.
- Покращення якості медичної допомоги та покращення ефективності МПЛ.
- Впровадження інтегрованих моделей надання послуг (АРТ, ТБ, МПЛ, психосоціальний супровід).
- Розробка і впровадження моделей надання послуг після виходу з МПЛ.
- Підтримка Fast Track Cities Initiative (м. Київ) та розвиток МПЛ у пріоритетних регіонах PEPFAR.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Розроблено та опубліковано моделі/підходи МПЛ для їх пілотування: видача препаратів для самостійного прийому, госпрозрахункова форма МПЛ, розвиток МПЛ на первинній ланці медичної допомоги. Посібник розповсюджений серед фахівців сайтів ЗПТ, державних та неурядових організацій, благодійних фондів, проектів міжнародної технічної допомоги, які працюють у сфері протидії ВІЛ/СНІДу, лікування наркозалежності. Розроблено Протокол для оцінки моделей.
- Визначено основні шляхи для: забезпечення стійкості та якості МПЛ, а також адвокаційних змін, які потрібно внести в законодавчу базу, зокрема щодо розвитку МПЛ на первинній ланці медичної допомоги; запровадження альтернативних форм видачі препаратів (видача рідкого метадону із застосуванням ручних дозаторів); регуляції та стабілізації цін на лікарські засоби (для можливості купівлі препаратів ЗПТ за кошти пацієнтів); скорочення часу щодо встановлення діагнозу та початку лікування.

- Підтримано роботу міжсекторальної робочої групи по ЗПТ в МОЗ України (створена Наказом МОЗ № 582 від 15.06.2016 р.). Головними завданнями групи є координація роботи партнерів, адвокація забезпечення стійкості МПЛ, розвитку якості програми.

- Фіналізовано розробку та написання Адаптованої клінічної настанови «Психічні та поведінкові розлади (синдром залежності) внаслідок вживання опіоїдів» та Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги хворим із психічними та поведінковими розладами (синдром залежності) внаслідок вживання опіоїдів. На основі протоколу розпочата робота над розробкою Стандартів лікування опіоїдної залежності.

- Розроблено і опубліковано посібники із надання інтегрованих послуг пацієнтам МПЛ та надання медичних і психосоціальних послуг пацієнтам, які завершують/завершили участь в МПЛ на основі сучасних доказових практик.

- Підготовлено з метою інституціалізації навчання фахівців, у співпраці із ЦГЗ МОЗ України та УІПГЗ, навчальні онлайн курси (**https://courses.phc.org.ua/**) з інтегрованої допомоги, психосоціального супроводу пацієнтів ЗПТ та оновлено онлайн курс із лікування опіоїдної залежності.

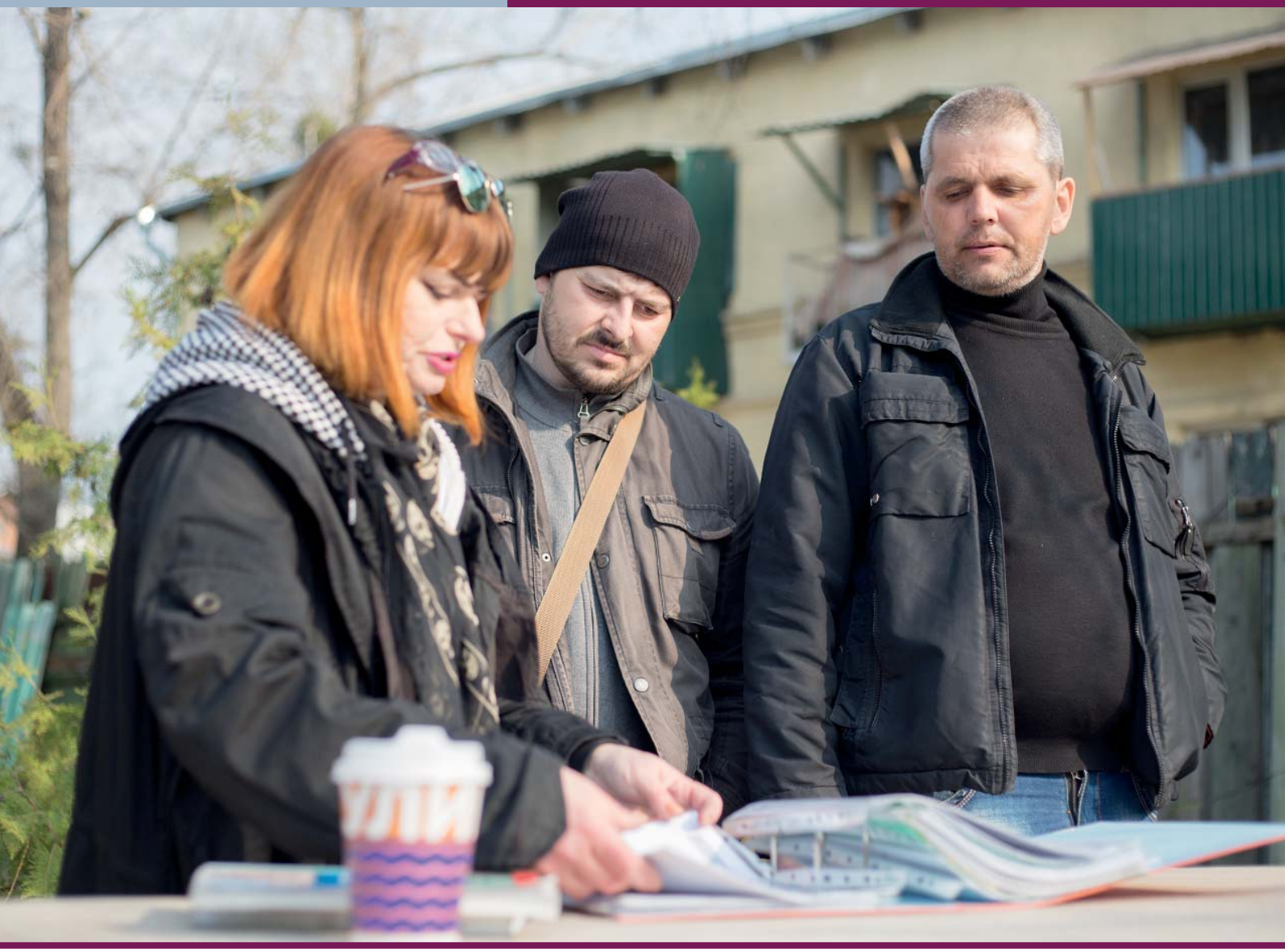
- Підтримано проведення курсів тематичного удосконалення по ЗПТ (для сімейних лікарів, наркологів, інфекціоністів, фтизіатрів) в НМАПО ім. П.Л. Шупика. Проведено 4 вебінари щодо супроводу виходу пацієнтів з програми, попередження переривань лікування, рецидивів; організації надання реабілітаційних послуг із застосовуванням доказових методик та інтервенцій.

- Закуплено у рамках стратегії FTCI (досягнення цілей 90-90-90) 1000 додаткових річних курсів таблетованого метадону, розподілених згідно з Наказом МОЗ України №1571 від 08.12.2017 р. Для сайтів проекту закуплено та розподілено експрес-тести на визначення ПАР для створення умов для розвитку рецептурних форм та видачі препаратів ЗПТ безпосередньо із ЗОЗ, моніторингу прихильності до лікування.

- Надано технічну підтримку (ремонт та закупівля обладнання) для покращення роботи сайту ЗПТ на базі Криворіжського психоневрологічного диспансеру та відкриття двох нових сайтів на базі Березівської ЦРЛ у Одеській обл. та ТМО «Фтизіатрія» у м. Київ.

- Реалізовано субгрант із Українською асоціацією сімейної медицини щодо інтеграції послуг із надання ЗПТ в практику сімейних лікарів шляхом їх навчання, проведення адвокаційних заходів із зацікавленими сторонами, запровадження ЗПТ на базі ЦПМСД (м. Київ та Київська обл.) шляхом мотивування лікарів до роботи із пацієнтами ЗПТ, набору нових пацієнтів.

- Реалізовано субгрант із БФ «Надія і довіра» на проведення адвокаційних та інформаційних заходів (розроблено та поширено буклети, відеоролики тощо) для підвищення обізнаності ЛВІН та розширення програми ЗПТ.



- Проведено ознайомчий візит до Німеччини (м.Берлін), який був сфокусований на вивченні досвіду кращих практик у сфері надання послуг ЗПТ на первинній ланці надання медичної допомоги. У п'ятиденному візиті взяли участь представники МОЗ України, ЦГЗ МОЗ України, Національної поліції України, Департаментів охорони здоров'я із пріоритетних регіонів PEPFAR, НМАПО ім. П.Л. Шупика.
- Розроблено інформаційний веб-сайт **http://zpt.org.ua/** та мобільний додаток для покращення доступу до найсучаснішої інформації про ЗПТ/ВІЛ/ТБ та інші дотичні тематики як для пацієнтів ЗПТ та їх оточення, так і для фахівців. На веб-сайті та мобільному додатку містяться сучасні національні та міжнародні протоколи, стандарти лікування, посібники тощо (для фахівців), а також популярні матеріали про ЗПТ, лікування, контактна інформація (телефони, адрес ЗОЗ та інші реквізити) для пацієнтів. Завантаження мобільного додатку (усіх матеріалів) дозволить не залежати від доступу до Інтернету та використовувати усі матеріали будь-коли та будь-де.

ПРОЕКТ «Розширення доступу до медикаментозного підтримувального лікування в Україні» (ExMAT)

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Національний Інститут з проблем споживання наркотиків (США) у рамках партнерства зі Школою медицини Єльського університету (США).

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
2012–2018 рр.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 1 125 000





Завдання проекту:

- Дослідження бар'єрів та сприятливих факторів вступу й утримання в програмах МПЛ.
- Впровадження та оцінка доказової інтервенції для оптимізації процесів на сайтах ЗПТ з метою покращення показників набору й утримання в програмі.
- Пілотування нової форми МПЛ – налтрексону пролонгованої дії (Вівітрол®).

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Проведено глибинні інтерв'ю та опитування серед провайдерів замісної підтримувальної терапії (лікарів, медичних сестер), а також серед клієнтів ЗПТ та споживачів ін'єкційних наркотиків. Результати дослідження будуть опубліковані в 2018 році.
- Організовано у вересні 2017 року навчальний візит до м. Нью-Гейвен, штат Коннектікут (США) для головних позаштатних спеціалістів за напрямом «Наркологія» з Миколаївської, Львівської, Сумської областей та м. Києва.
- Проведено протягом звітного періоду три загальнонаціональні зустрічі для головних позаштатних спеціалістів за напрямом «Наркологія» з усіх 25 областей України. Під час зустрічей було прийняте рішення в 2018 році підвищити кількість пацієнтів ЗПТ в Україні на 20%.

ПРОЕКТ «Інструменти оцінювання спільнот, прав та гендерних аспектів в контексті ТБ в Україні»



ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Партнерство «Зупинимо туберкульоз» (Stop TB Partnership).



ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
17 жовтня 2017 – 23 лютого 2018 р.



КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 47 617

Мета проекту:

Проведення дослідження із залученням широкого кола зацікавлених сторін для посилення національної відповіді на епідемію ТБ та ТБ/ВІЛ, ґрунтуючись на інструментах, розроблених Stop TB Partnership, а саме, на інструменті оцінки гендерних аспектів у сфері ТБ/ВІЛ та інструменті збору даних для планування заходів, спрямованих на ключові уразливі групи та групи з недостатнім рівнем забезпеченості послугами.



ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Проведено «кабінетний аналіз», дві фокус-групи з жінками та чоловіками, які постраждали від ТБ, та глибинні інтерв'ю в чотирьох регіонах України з цільовими групами та зацікавленими сторонами.
- Підготовлено рекомендації з посилення національної відповіді на проблему ТБ.
- Визначено серед ключових знахідок, отриманих під час збору інформації за якісним компонентом дослідження, специфічні потреби жінок, чоловіків та трансгендерних осіб щодо діагностики та лікування ТБ. Зокрема, учасники фокус-груп наголошували на необхідності розподілення «гендерних потоків» в лікувальних закладах із врахуванням гендерної складової.
- Сформовано вичерпний перелік ключових уразливих груп, який пропонується щорічно переглядати та в разі необхідності доопрацьовувати на національному та регіональному рівнях.
- Проведено дві зустрічі зацікавлених сторін для представлення інструментів оцінювання та забезпечення публічних консультацій.
- Заплановано, що стратегічні напрацювання та результати дослідження з питань гендерних бар'єрів та ключових груп в аспекті туберкульозу, які проводить в Україні МБФ «Альянс громадського здоров'я» у співпраці з Партнерством «Зупинимо ТБ», будуть враховані в національних нормативних документах у сфері ТБ.

РЕГІОНАЛЬНИЙ ПРОЕКТ «Зміцнення систем охорони здоров'я для ефективного контролю за ТБ і МР-ТБ в країнах Східної Європи і Центральної Азії» (проект TB-REP)

ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

КЛЮЧОВИЙ РЕЦИПІЄНТ:
Центр політики та досліджень у сфері охорони здоров'я (PAS Center).

ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 січня 2016 р. – 31 грудня 2018 р.

КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 375 000
(бюджет на три роки)



Партнери:

11 країн Східної Європи та Центральної Азії – Азербайджан, Білорусь, Вірменія, Грузія, Казахстан, Киргизстан, Молдова, Узбекистан, Україна, Таджикистан, Туркменістан.

Мета проекту:

Зменшити тягар туберкульозу та зупинити розповсюдження стійких до лікування форм захворювання в цільових країнах Східної Європи та Центральної Азії шляхом забезпечення політичної прихильності і широкого впровадження доказових пацієнт-орієнтованих підходів для надання послуг із профілактики, лікування та догляду в сфері туберкульозу.

МБФ «Альянс громадського здоров'я», який в рамках реалізації проекту діє від імені Європейської Коаліції по боротьбі з ТБ (ЄКТБ), відповідає за надання загальної технічної підтримки проектам організацій громадянського суспільства, координацію адвокаційної діяльності, забезпечення моніторингу та обміну найкращими практиками адвокації в регіоні СЄЦА. Основним реципієнтом гранту для реалізації проекту є Центр політики та досліджень у сфері охорони здоров'я (далі – Центр PAS, Республіка Молдова).

Завдання проекту:

- Посилити політичну прихильність щодо контролю над туберкульозом та його стійкими до лікування формами через регіональну співпрацю та обмін досвідом для покращення реалізації Національних програм контролю над ТБ.
- Розробити та поширити доказові практики ефективних систем надання послуг у сфері ТБ для впровадження підходів, орієнтованих на пацієнтів, та інноваційних моделей послуг.
- Сприяти забезпеченню фінансування в сфері контролю ТБ та застосуванню ефективних механізмів виділення коштів.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Здійснено командою Європейської Коаліції по боротьбі з ТБ (ЄКТБ) спільно з Альянсом моніторингові візити до Азербайджану, Білорусі, Грузії, Молдови, Таджикистану та України, в рамках яких була надана технічна підтримка місцевим партнерам з боку громадянського суспільства.
- Забезпечено у березні 2017 року участь партнерів з громадянського суспільства у дводенній нараді в Європейському регіональному бюро ВООЗ в Копенгагені для зміцнення зв'язків та налагодження співпраці з іншими партнерами TB-REP.

- Проведено у жовтні звітного року спільний симпозіум щодо ролі громадянського суспільства у забезпеченні протитуберкульозної допомоги, орієнтованої на потреби людини, на Всесвітній конференції зі здоров'я легенів Міжнародного союзу по боротьбі з туберкульозом в Гвадалахарі (Мексика).
- Продовжено координацію діяльності з Глобальним Кокусом з туберкульозу та узгодження адвокаційної діяльності партнерів TB-REP від громадянського суспільства з членами парламенту, включаючи створення парламентських груп, робота яких спрямована на боротьбу з туберкульозом на рівні країн.
- Опубліковано Європейською Коаліцією по боротьбі з туберкульозом спільно з Альянсом інформаційну адвокаційну брошуру, яка висвітлює позицію громадянського суспільства з питань якісної протитуберкульозної допомоги, орієнтованої на потреби людини. Матеріал створений об'єднаними зусиллями партнерів TB-REP і активістів з числа людей, які перехворіли на туберкульоз.



ПРОЕКТ «Прискорена відповідь на епідемії ВІЛ/ТБ серед ключових груп в містах Східної Європи і Центральної Азії»



ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.



ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 січня 2017 р. – 31 грудня 2019 р.



КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 3 900 000

Мета проекту:

Розробити моделі стійких відповідей міст на епідемії ВІЛ та ТБ серед ключових груп в регіоні СЄЦА, що внесуть значний вклад в досягнення цілей «90-90-90» ВІЛ/ТБ для ключових груп.

Партнери проекту:

AFEW International (Нідерланди), licit і Партнерство «Зупинити ТБ» (Швейцарія).

Географія проекту:

Алмати (Казахстан), Бєлць (Молдова), Одеса (Україна), Софія (Болгарія), Тбілісі (Грузія).

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Затверджено муніципальні накази щодо створення координаційних рад з ВІЛ/ТБ в містах за участі представників ключових груп (СІН, ЧСЧ, ОСБ).
- Проведено оцінку ситуації в містах та розроблено муніципальні програми з ВІЛ/ТБ. 26 жовтня 2017 року було прийнято першу муніципальну програму з профілактики та контролю ВІЛ/ТБ та інфекцій, що передаються статевим шляхом, в м. Бєлць на 2017–2020 рр., в якій закладено збільшення фінансування на 71 % на 2018 рік порівняно з 2017 роком.
- Запущено операційні дослідження в містах Алмати, Бєлць та Одеса з: поліпшення каскаду догляду (Алмати); пілотування колаборативної інтервенції з ВІЛ/ТБ (Бєлць); сприяння амбулаторної моделі лікування ТБ з використанням РБФ підходу (Одеса).
- Підписано Паризьку декларацію мерами міст Алмати та Одеса та Декларацію Zero TB Cities мерами міст Бєлць та Одеса.
- Відвідано представниками міст реалізації проекту, в тому числі мерами міст, успішні практики проектів з ВІЛ/ТБ у Амстердамі та Берні.
- Проведено тренінги зі співпраці між муніципалітетом та НУО в Софії та Одесі.
- Прийнято участь представниками міст у Міжнародній конференції City Health 2017 у Базелі, під час якої було анонсовано проведення City Health 2018 в Одесі.
- Організовано розповсюдження інформації щодо проекту через веб-сайт **http://hivtbcities.org** та Фейсбук-сторінку **facebook.com/hivtbcities**



ПРОЕКТ «Східно-європейська регіональна платформа для прискорення дій з проблем жінок, дівчат і трансгендерів у контексті ВІЛ/СНІД»



ФІНАНСОВА ПІДТРИМКА:
Фонд Роберта Карра.



ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ:
1 січня 2016 р. – 31 грудня 2018 р.



КОШТОРИСНА ВАРТІСТЬ:
$ 525 000

Мета проекту:

Відповідь на нагальну потребу вирішення проблеми постійних порушень прав людини та гендерної нерівності, що робить жінок, дівчат і трансгендерів більш уразливими до ВІЛ та наражає їх на більший ризик інфікування.

Партнери проекту:

МБФ «Альянс громадського здоров'я» працює у співпраці з партнерськими організаціями/мережами/коаліціями з Вірменії, Азербайджану, Білорусі, Грузії, Молдови, України та Росії (разом вони діють як Східно-Європейська мережа охорони здоров'я ключових груп – EKHN).

Завдання проекту:

- Посилення стратегічного керівництва та підтримки національних партнерів щодо відповіді на епідемію та з метою ефективного задоволення потреб жінок, дівчат і трансгендерів.
- Надання країнам допомоги, щоб національні стратегії розвитку та протидії ВІЛ, плани дій, концепції моніторингу та оцінки і бюджети відповідали потребам та правам жінок, дівчат і трансгендерів у контексті ВІЛ.
- Адвокація, посилення потенціалу та мобілізація ресурсів з метою розробки комплексу заходів для задоволення потреб та захисту прав жінок, дівчат і трансгендерів у контексті ВІЛ.

ОСНОВНІ ДОСЯГНЕННЯ ЗА 2017 РІК:

- Проведено 27–28 травня звітного року тренінг для лікарів-ендокринологів у Москві з метою вивчення кращих практик надання сервісів трансгендерним людям щодо організації заради проведення дослідження з надання сервісів для трансгендерів в Молдові, Азербайджані та двох містах України – Києві та Одесі.
- Організовано зустріч членів Правління мережі EKHN, на якій відбулося обговорення стратегічних напрямів розвитку, а також розробка установчих документів та положень мережі EKHN. В рамках заходу пройшла сесія Стратегічного планування членів правління та координаторів мережі EKHN.
- Проведено ряд тренінгів «Гендерна рівність та розширення прав і можливостей жінок, дівчат і тренсгендерів у контексті ВІЛ/СНІД та ТБ» у Тбілісі (Грузія) та Санк-Петербурзі (Росія).
- Здійснено19–21 листопада 2017 р. регіональну зимову школу «Гендерна рівність та розширення прав і можливостей жінок, дівчат і тренсгендерів у контексті ВІЛ/СНІД та ТБ».
- Проведено, за підтримки Альянсу та мережі EKHN, сесію Стратегічного планування ініціативної групи трансгендерів HelpTG, в результаті якої вперше в історії Республіки Білорусь було засновано трансгендерну організацію «Лілі», лідером якої стала Анжеліка Волконська – член правління мережі EKHN.
- Організовано заходи, присвячені Дню пам'яті трансгендерів та Всесвітньому дню боротьби зі СНІДом.

АКАДЕМІЯ ЗМЕНШЕННЯ ШКОДИ 2017

За 2017 рік в Академії Зменшення Шкоди (АЗШ) пройшли навчання 28 учасників з Танзанії, Кенії, України, Нігерії, Великої Британії, Грузії, Камбоджі, Індонезії, Уганди та Киргизстану.

Альянс постійно працює над вдосконаленням курсу, запрошуючи найкращих експертів у сфері Зменшення Шкоди. У 2018 році додалися сесії з гендерної тематики, тому що зростає потреба у гендерно-орієнтованих програмах. При цьому максимально залучається місцева експертиза тих країн, де проводяться частини курсу. Завдяки співробітництву із Stop TB partnership посилено частину курсу за темою профілактики та лікування туберкульозу.

Після участі Олексія Зіборова з Патрульної поліції міста Києва (Україна) в Академії, МБФ «Альянс Громадського Здоров'я» домовився про проведення спільної Акції, присвяченої Всесвітньому дню боротьби із СНІД. Поліцейські міста Києва мали можливість отримати послугу з добровільного анонімного тестування на ВІЛ та вірусний гепатит С, а також інформацію від соціальних працівників громадських організацій.

Олександра Горчинська, журналістка з України, після закінчення курсу почала більше писати на соціальну тему, в тому числі за темами ВІЛ та вживання наркотиків. Завдяки Олександрі в Україні в 2017 році з'явилося багато професійних текстів за даними темами.

Вамала Тваібу з Мережі зменшення шкоди Уганди почав працювати над розробкою посібника для програми Зменшення Шкоди, яка розпочалася в Уганді. Навички, які він отримав під час навчання в Академії допомогли йому використовувати доказову базу, щоб переконати представників держави та громадськості в необхідності таких компонентів ЗШ, як видача шприців та послуги замісної терапії, які до цього не існували в країні.

Фатма Дженеби з MEWA (Кенія) розробила дві програми на основі теорії змін. Для програми щодо змін полісі та підтримки людей, які вживають наркотики, було отримано фінансування від NACADA. Фатма мала можливість разом з іншими учасниками попрацювати над розробкою проекту, що визначає потреби жінок, які вживають наркотики. Ідеї та напрацювання, отримані під час курсу, було покладено в основу проекту для жінок, які вживають наркотики в Момбасі. Наразі проведена оцінка ситуації для кращого розуміння потреб жінок і розроблено проект, який буде впроваджений за підтримки партнерів NASCOP та MAINline. Таким чином учасники курсу мають можливість отримати допомогу від учасників та фасилітаторів курсу щодо їх власних проектів та ідей, які вони мають змогу реалізувати в своїх країнах після завершення навчання.



ЩО ДЛЯ УЧАСНИКІВ КУРСУ ОЗНАЧАЄ АКАДЕМІЯ ЗМЕНШЕННЯ ШКОДИ?

«Академія Зменшення Шкоди означає навчання, створення мережі та обмін досвідом. Ми починаємо розуміти, як працюють інші активісти та як думають особи, що приймають рішення, як працюють програми Зменшення Шкоди в різних умовах та в інших країнах. Для мене Академія Зменшення Шкоди є курсом, в якому я дійсно бажав прийняти участь, оскільки я є активістом та координатором програм TaNPUD. Участь у АЗШ додасть вагомості для моєї власної роботи та роботи, яку я роблю для людей, які вживають наркотики в Танзанії та у всій Східній Африці. Я буду використовувати знання, щоб підтримувати та допомагати людям, які вживають наркотики, слугуючи їх рупором».

Хепі Асан, Танзанійська мережа людей, які вживають наркотики (TaNPUD)

«АЗШ для мене – це можливість подивитися на ситуацію з іншого боку, познайомитися з новими людьми, обмінятися досвідом, зав'язати міжнародні відносини та використовувати їх у моїй галузі. Це можливість опанувати щось зовсім нове та побачити механізм роботи в інших країнах».

Іванна Школьницька, Міністерство юстиції України

http://aph.org.ua/uk/nasha-robota/svit/akademiya-zmenshennya-shkody/

ДОДАТКИ



ДОДАТОК 1.
ФІНАНСОВИЙ ОГЛЯД

Таблиця 1. Структура надходжень у грошовій формі в 2017 р.

Донор	Надходження	
	тис. грн.	частка (%)
Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією	445 464	71,84%
Центри з контролю та профілактики захворювань США	114 522	18,47%
Агентство США з міжнародного розвитку (через БО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»)	18 755	3,02%
Наукова корпорація Гілеад	7 237	1,17%
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД	6 955	1,12%
Фонд Роберта Карра	5 590	0,90%
Фонд Елтона Джона	5 063	0,82%
Центр Політик та Досліджень в Сфері Охорони Здоров'я	3 268	0,53%
Інші донори**	13 207	2,13%
Всього	**620 060**	**100%**

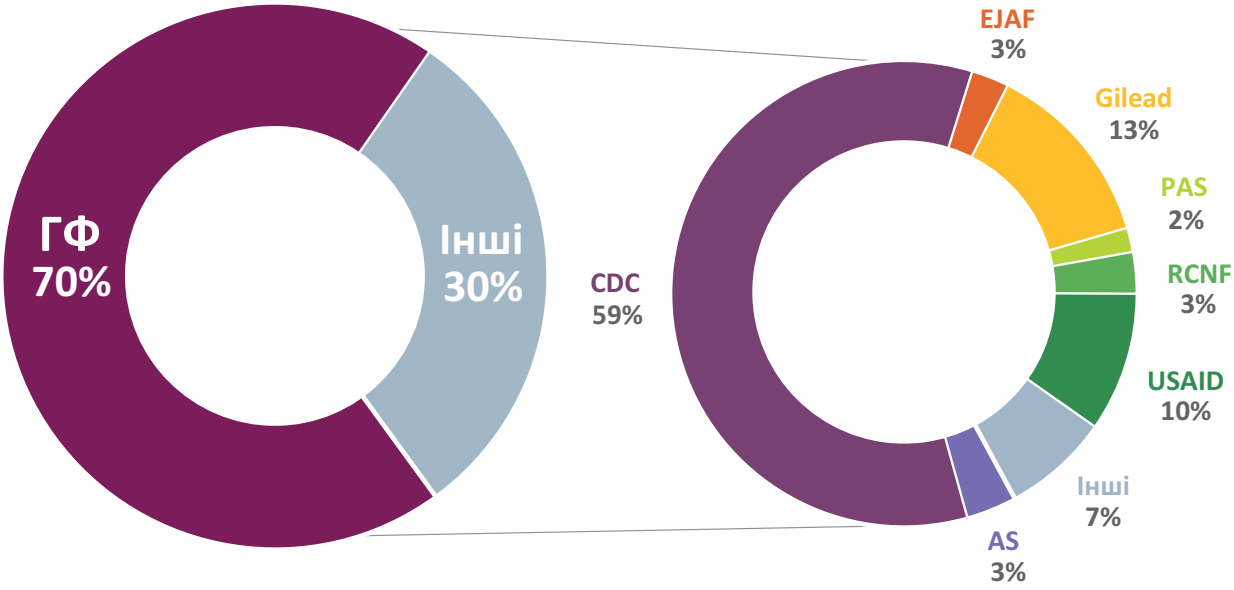
** Курсом перерахунку грн/ дол США є офіційний курс НБУ на дату отримання коштів*
*** Проекти з фінансуванням менше 2,5 млн. грн.*

Таблиця 2. Структура надходжень у натуральній формі в 2017 р.

Донор	Надходження	
	тис. грн.	частка (%)
Наукова корпорація Гілеад (препарати для лікування гепатиту С)	18 101	94,72%
Долфі – Україна (презервативи)	227	1,19%
New Vision Solutions Limited (тести на ВІЛ)	215	1,12%
Premier Medical Corporation Private Limited (тести на ВІЛ)	155	0,81%
Дельта Медікел (Тест-касети для визначення вагітності)	134	0,70%
Cepheid HBDC SAS (товари для діагностики гепатиту С)	128	0,67%
Pacific Biotech (тести на ВІЛ)	108	0,57%
Біомедінвест ТОВ (тести на ВІЛ та мультитести)	43	0,23%
Всього	**19 111**	**100%**

** Курсом перерахунку грн/ дол США є офіційний курс НБУ на дату отримання товарів*

Діаграма 1. Структура надходжень (у натуральній та грошовій формах) у 2017 р.



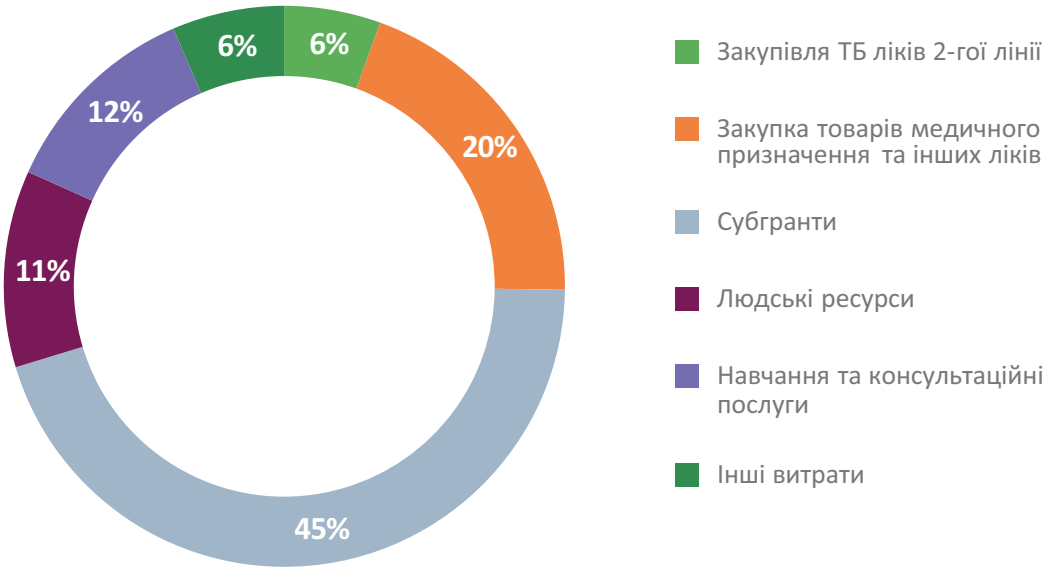
Таблиця 3. Виконання бюджету в 2017 р.

Донор	Заплановані витрати, тис. грн.	Використано, тис. грн. *	Виконання, %
Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією	470 299	496 997	106%
Центри з контролю та профілактики захворювань США	160 848	115 497	72%
Фонд Елтона Джона	10 346	8 584	83%
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД	9 245	8 180	88%
Наукова корпорація Гілеад	8 989	5 694	63%
Французька агенція з міжнародної технічної експертизи	6 750	11 472	170%
Фонд Роберта Карра	6 287	5 655	90%
Єльський університет	5 942	3 252	55%
Центр Політик та Досліджень в Сфері Охорони Здоров'я	2 785	2 785	100%
Агентство США з міжнародного розвитку (USAID)	2 409	309	13%
Інші донори **	26 882	25 816	96%
Всього	**710 783**	**684 240**	**96%**

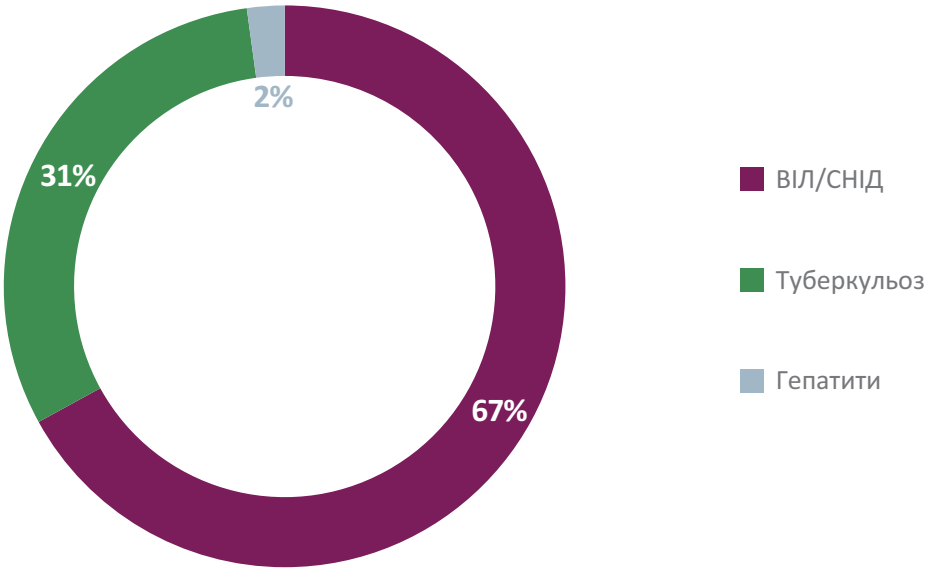
** Витрати відображені за касовим методом, відповідно до періоду фактичного перерахування коштів*

*** Проекти з фінансуванням менше 2,1 млн. грн.*

Діаграма 2. Структура витрат у 2017 р. відповідно до категорій



Діаграма 3. Структура витрат у 2017 р. відповідно до типу захворювання

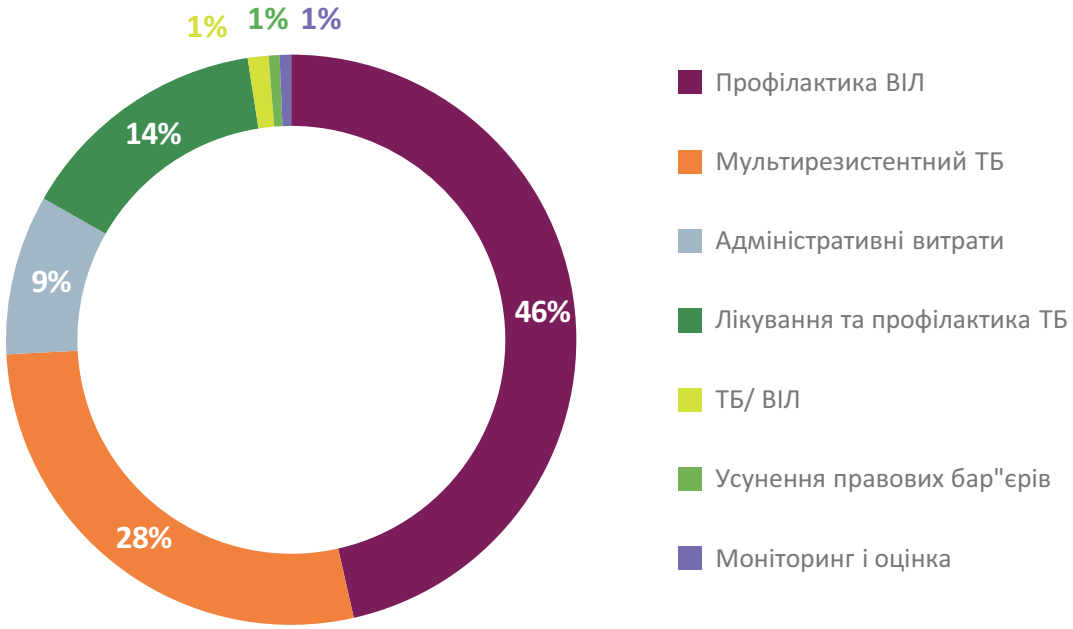


Таблиця 4. Виконання бюджету програми Глобального Фонду «Інвестиції заради впливу на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції» в 2017 р.

Донор	Заплановані витрати, тис. грн.	Використано, тис. грн. *	Виконання, %
Профілактика ВІЛ	231 969	230 969	100%
Мультирезистентний ТБ	111 781	137 775	123%
Адміністративні витрати	56 747	45 074	79%
Лікування та профілактика ТБ	54 033	71 029	131%
ТБ/ ВІЛ	6 310	5 798	92%
Усунення правових бар'єрів	5 876	3 057	52%
Моніторинг і оцінка	3 584	3 294	92%
Всього	**470 299**	**496 997**	**106%**

** Витрати відображені базуючись на фактичному використанні коштів основним набувачем та субреципієнтами*

Діаграма 4. Структура витрат програми Глобального Фонду «Інвестиції заради впливу на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції» в 2017 р.



ДОДАТОК 2.
КОНСОЛІДОВАНА ФІНАНСОВА ЗВІТНІСТЬ

Міжнародний благодійний фонд
«Альянс громадського здоров'я»

Консолідована фінансова звітність
за рік, який закінчився 31 грудня 2017 року

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ЗМІСТ

	Стор.
ЗАЯВА ПРО ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ КЕРІВНИЦТВА ЩОДО ПІДГОТОВКИ ТА ЗАТВЕРДЖЕННЯ КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ	1
ЗВІТ НЕЗАЛЕЖНОГО АУДИТОРА	2-3
КОНСОЛІДОВАНА ФІНАНСОВА ЗВІТНІСТЬ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ:	
Консолідований баланс (консолідований звіт про фінансовий стан)	4
Консолідований звіт про фінансові результати (консолідований звіт про сукупний дохід)	5-6
Консолідований звіт про рух грошових коштів	7
Консолідований звіт про власний капітал	8
Примітки до консолідованої фінансової звітності	9-15
Пояснювальні примітки до консолідованої фінансової звітності	16-29

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ЗАЯВА ПРО ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ КЕРІВНИЦТВА ЩОДО ПІДГОТОВКИ ТА ЗАТВЕРДЖЕННЯ КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ

Керівництво несе відповідальність за підготовку консолідованої фінансової звітності, яка достовірно у всіх суттєвих аспектах відображає консолідований фінансовий стан Міжнародного благодійного фонду «Альянс громадського здоров'я» та дочірнього підприємства у його повній власності ТОВ «Альянс Консалтансі» (надалі разом – «Організація») станом на 31 грудня 2017 року, а також консолідовані результати її діяльності, рух грошових коштів та зміни у власному капіталі за рік, який закінчився цією датою, відповідно до українських Положень (стандартів) бухгалтерського обліку (надалі – «П(с)БО»).

Під час підготовки консолідованої фінансової звітності керівництво несе відповідальність за:

- належний вибір та застосування облікової політики;
- представлення інформації, включно з даними про облікову політику, у формі, яка забезпечує прийнятність, достовірність, зіставність та зрозумілість такої інформації;
- розкриття додаткової інформації у випадках, коли виконання спеціальних вимог П(с)БО є недостатнім для розуміння користувачами звітності впливу конкретних операцій, інших подій та умов на консолідований фінансовий стан та фінансові результати діяльності Організації; та
- оцінку здатності Організації продовжувати свою діяльність на безперервній основі.

Керівництво також несе відповідальність за:

- створення, впровадження та підтримання ефективної та надійної системи внутрішнього контролю у всіх підрозділах Організації;
- ведення обліку у формі, яка б давала змогу розкрити та пояснити операції Організації, а також надати на будь-яку дату інформацію з достатньою точністю про консолідований фінансовий стан Організації і забезпечити відповідність консолідованої фінансової звітності вимогам П(с)БО;
- ведення облікової документації та бухгалтерського обліку у відповідності до законодавства та українських П(с)БО;
- застосування обґрунтовано доступних заходів щодо збереження активів Організації; та
- запобігання і виявлення випадків шахрайства та інших порушень.

Консолідована фінансова звітність за рік, який закінчився 31 грудня 2017 року, була затверджена до випуску керівництвом Організації 8 червня 2018 року.

Від імені керівництва Організації:

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Любарський С.,
Фінансовий директор

Deloitte.

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

Тел.: +38 (044) 490 90 00
Факс: +38 (044) 490 90 01
deloitte.ua

ЗВІТ НЕЗАЛЕЖНОГО АУДИТОРА

Управлінському персоналу та Раді директорів Міжнародного благодійного фонду «Альянс громадського здоров'я»:

Думка

Ми провели аудит консолідованої фінансової звітності Міжнародного благодійного фонду «Альянс громадського здоров'я» та дочірнього підприємства у його повній власності ТОВ «Альянс Консалтансі» (надалі разом – «Організація»), що складається з консолідованого балансу (консолідованого звіту про фінансовий стан) станом на 31 грудня 2017 року, та консолідованих звітів про фінансові результати (консолідованого звіту про сукупний дохід), рух грошових коштів та власний капітал за рік, який закінчився зазначеною датою, та приміток до консолідованої фінансової звітності, включаючи стислий виклад значущих облікових політик (надалі – «консолідована фінансова звітність»).

На нашу думку, консолідована фінансова звітність Організації, що додається, відображає достовірно в усіх суттєвих аспектах консолідований фінансовий стан Організації станом на 31 грудня 2017 року та її консолідовані фінансові результати і консолідовані грошові потоки за рік, що закінчився зазначеною датою, відповідно до українських Положень (стандартів) бухгалтерського обліку (надалі – «П(с)БО»).

Основа для думки

Ми провели аудит відповідно до Міжнародних стандартів аудиту («МСА»). Нашу відповідальність згідно з цими стандартами викладено в розділі *«Відповідальність аудитора за аудит консолідованої фінансової звітності»* нашого звіту. Ми є незалежними по відношенню до Організації згідно з *Кодексом етики професійних бухгалтерів Ради з міжнародних стандартів етики для бухгалтерів («Кодекс РМСЕБ»)* та етичними вимогами, застосовними в Україні до нашого аудиту фінансової звітності, а також виконали інші обов'язки з етики відповідно до цих вимог та Кодексу РМСЕБ. Ми вважаємо, що отримані нами аудиторські докази є достатніми і прийнятними для використання їх як основи для нашої думки.

Відповідальність управлінського персоналу та тих, кого наділено найвищими повноваженнями, за консолідовану фінансову звітність

Управлінський персонал несе відповідальність за складання і достовірне подання консолідованої фінансової звітності відповідно до вимог П(с)БО та за таку систему внутрішнього контролю, яку Управлінський персонал визначає потрібною для того, щоб забезпечити складання консолідованої фінансової звітності, що не містить суттєвих викривлень внаслідок шахрайства або помилки.

При складанні консолідованої фінансової звітності управлінський персонал несе відповідальність за оцінку здатності Організації продовжувати свою діяльність на безперервній основі, розкриваючи, де це застосовно, питання, що стосуються безперервності діяльності, та використовуючи припущення про безперервність діяльності як основи для бухгалтерського обліку, окрім випадків, коли управлінський персонал або планує ліквідувати Організацію чи припинити діяльність, або не має інших реальних альтернатив цьому.

Ті, кого наділено найвищими повноваженнями, несуть відповідальність за нагляд за процесом фінансового звітування Організації.

Назва «Делойт» стосується однієї чи кількох юридичних осіб: «Делойт Туш Томацу Лімітед», приватної компанії з відповідальністю учасників в гарантованих ними межах, зареєстрованої за законодавством Великобританії (далі – «ДТТЛ»), мережі фірм-учасників ДТТЛ та пов'язаних з ними осіб. ДТТЛ і кожна з її фірм-учасників є самостійними та незалежними юридичними особами. ДТТЛ (також іменується як «Делойт Глобал») не надає послуги клієнтам. Докладну інформацію про ДТТЛ та її фірми-учасники розміщено за посиланням: www.deloitte.com/about.

© 2018 ПрАТ «Делойт енд Туш ЮСК». Усі права захищені.

Відповідальність аудитора за аудит консолідованої фінансової звітності

Нашими цілями є отримання обґрунтованої впевненості, що консолідована фінансова звітність у цілому не містить суттєвого викривлення внаслідок шахрайства або помилки, та випуск звіту аудитора, що містить нашу думку. Обґрунтована впевненість є високим рівнем впевненості, проте не гарантує, що аудит, проведений відповідно до МСА, завжди виявить суттєве викривлення, якщо воно існує. Викривлення можуть бути результатом шахрайства або помилки; вони вважаються суттєвими, якщо окремо або в сукупності, як обґрунтовано очікується, вони можуть впливати на економічні рішення користувачів, що приймаються на основі цієї консолідованої фінансової звітності.

Виконуючи аудит відповідно до вимог МСА, ми використовуємо професійне судження та професійний скептицизм протягом усього завдання з аудиту. Крім того, ми:

- Ідентифікуємо та оцінюємо ризики суттєвого викривлення консолідованої фінансової звітності внаслідок шахрайства чи помилки, розробляємо й виконуємо аудиторські процедури у відповідь на ці ризики, а також отримуємо аудиторські докази, що є достатніми та прийнятними для використання їх як основи для нашої думки. Ризик невиявлення суттєвого викривлення внаслідок шахрайства є вищим, ніж для викривлення внаслідок помилки, оскільки шахрайство може включати змову, підробку, навмисні пропуски, неправильні твердження або нехтування заходами внутрішнього контролю.
- Отримуємо розуміння заходів внутрішнього контролю, що стосуються аудиту, для розробки аудиторських процедур, які б відповідали обставинам, а не для висловлення думки щодо ефективності системи внутрішнього контролю.
- Оцінюємо прийнятність застосованих облікових політик та обґрунтованість облікових оцінок і відповідних розкриттів інформації, зроблених управлінським персоналом.
- Доходимо висновку щодо прийнятності використання управлінським персоналом припущення про безперервність діяльності як основи для бухгалтерського обліку та, на основі отриманих аудиторських доказів робимо висновок, чи існує суттєва невизначеність щодо подій або умов, які поставили б під значний сумнів можливість Організації продовжити безперервну діяльність. Якщо ми доходимо висновку щодо існування такої суттєвої невизначеності, ми повинні привернути увагу в своєму звіті аудитора до відповідних розкриттів інформації у фінансовій звітності або, якщо такі розкриття інформації є неналежними, модифікувати свою думку. Наші висновки ґрунтуються на аудиторських доказах, отриманих до дати нашого звіту аудитора. Втім майбутні події або умови можуть примусити Організацію припинити свою діяльність на безперервній основі.
- Оцінюємо загальне подання, структуру та зміст фінансової звітності включно з розкриттями інформації, а також те, чи показує фінансова звітність операції та події, що покладені в основі її складання, так, щоб досягти достовірного відображення.
- Отримуємо прийнятні аудиторські докази в достатньому обсязі щодо фінансової інформації суб'єктів господарювання або господарської діяльності Організації для висловлення думки щодо консолідованої фінансової звітності. Ми несемо відповідальність за керування, нагляд та виконання аудиту Організації. Ми несемо відповідальність за висловлення нами аудиторської думки.

Ми повідомляємо тим, кого наділено найвищими повноваженнями, інформацію про запланований обсяг та час проведення аудиту та суттєві аудиторські результати, включаючи будь-які суттєві недоліки заходів внутрішнього контролю, виявлені нами під час аудиту.

Deloitte & Touche

8 червня 2018 року

Україна * Приватне акціонерне товариство * м. Київ * "Делойт енд Туш Юкрейніан Сервісез Компані" Ідентифікаційний код 25642478

Генеральний директор Євген Заноза

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

ПрАТ «Делойт енд Туш Юкрейніан Сервісез Компані»
вул. Жилянська, 48, 50Аб м. Київ, 01033, Україна

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

КОНСОЛІДОВАНИЙ БАЛАНС (КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ФІНАНСОВИЙ СТАН) НА 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ

У тисячах українських гривень

Стаття	Код рядка	На початок звітного періоду	На кінець звітного періоду
1	2	3	4
I. Необоротні активи			
Нематеріальні активи	1000	960	1,262
первісна вартість	1001	3,597	4,316
накопичена амортизація	1002	(2,637)	(3,054)
Незавершені капітальні інвестиції	1005	3,037	4,243
Основні засоби	1010	9,026	7,437
первісна вартість	1011	20,909	25,692
знос	1012	(11,883)	(18,255)
Усього за розділом I	**1095**	**13,023**	**12,942**
II. Оборотні активи			
Запаси	1100	428,473	130,589
виробничі запаси	1101	416,945	121,809
незавершене виробництво	1102	11,528	8,780
Дебіторська заборгованість за продукцію, товари, роботи, послуги	1125	42	3,545
Дебіторська заборгованість за розрахунками:			
за виданими авансами	1130	4,731	9,416
з бюджетом	1135	206	421
у тому числі з податку на прибуток	1136	172	342
Інша поточна дебіторська заборгованість	1155	12,249	19,837
Гроші та їх еквіваленти	1165	156,495	155,726
Витрати майбутніх періодів	1170	1,200	859
Інші оборотні активи	1190	3,352	-
Усього за розділом II	**1195**	**606,748**	**320,393**
III. Необоротні активи, утримувані для продажу, та групи вибуття	**1200**	**-**	**-**
Баланс	**1300**	**619,771**	**333,335**
I. Власний капітал			
Нерозподілений прибуток	1420	206,728	211,855
Усього за розділом I	**1495**	**206,728**	**211,855**
II. Довгострокові зобов'язання і забезпечення			
Цільове фінансування	1525	376,392	89,380
Усього за розділом II	**1595**	**376,392**	**89,380**
III. Поточні зобов'язання і забезпечення			
Поточна кредиторська заборгованість за: товари, роботи, послуги	1615	2,537	17,827
розрахунками з бюджетом	1620	13	-
у тому числі з податку на прибуток	1621	-	-
розрахунками зі страхування	1625	4	-
розрахунками з оплати праці	1630	34	29
поточна кредиторська заборгованість за одержаними авансами	1635	20,516	2,897
Поточні забезпечення	1660	2,938	2,487
Доходи майбутніх періодів	1665	10,599	8,859
Інші поточні зобов'язання	1690	10	1
Усього за розділом III	**1695**	**36,651**	**32,100**
IV. Зобов'язання, пов'язані з необоротними активами, утримуваними для продажу, та групами вибуття	**1700**	**-**	**-**
Баланс	**1900**	**619,771**	**333,335**

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Любарський С.,
Фінансовий директор

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ
(КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО СУКУПНИЙ ДОХІД)
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ
У тисячах українських гривень

I. ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ

Стаття	Код рядка	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	2000	24,922	13,926
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	2050	(19,157)	(11,704)
Валовий:			
Прибуток	**2090**	**5,765**	**2,222**
Збиток	2095	-	-
Інші операційні доходи	2120	1,044,412	852,331
Адміністративні витрати	2130	(79,835)	(72,941)
Інші операційні витрати	2180	(964,496)	(759,860)
Фінансовий результат від операційної діяльності:			
Прибуток	**2190**	**5,846**	**21,752**
Збиток	2195	-	-
Інші фінансові доходи	2220	-	-
Інші доходи	2240	-	-
Інші витрати	2270	(719)	(147)
Фінансовий результат до оподаткування:			
Прибуток	**2290**	**5,127**	**21,605**
Збиток	2295	-	-
Витрати з податку на прибуток	2300	-	-
Чистий фінансовий результат:			
Прибуток	**2350**	**5,127**	**21,605**
Збиток	2355	-	-

II. СУКУПНИЙ ДОХІД

Стаття	Код рядка	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
Інший сукупний дохід до оподаткування	**2450**	**-**	**-**
Податок на прибуток, пов'язаний з іншим сукупним доходом	2455	-	-
Інший сукупний дохід після оподаткування	**2460**	**-**	**-**
Сукупний дохід (сума рядків 2350, 2355 та 2460)	**2465**	**5,127**	**21,605**
Чистий прибуток (збиток), який належить:			
власникам материнської компанії	2470	5,127	21,605
неконтрольованій частці	2475	-	-
Сукупний дохід, який належить:			
власникам материнської компанії	2480	5,127	21,605
неконтрольованій частці	2485	-	-

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ
(КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО СУКУПНИЙ ДОХІД)
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
У тисячах українських гривень

III. ЕЛЕМЕНТИ ОПЕРАЦІЙНИХ ВИТРАТ

Стаття	Код рядка	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
Матеріальні затрати	2500	520,831	410,295
Витрати на оплату праці	2505	62,350	49,079
Відрахування на соціальні заходи	2510	6,914	4,861
Амортизація	2515	7,307	4,686
Інші операційні витрати	2520	446,929	363,880
Разом	**2550**	**1,044,331**	**832,801**

IV. РОЗРАХУНОК ПОКАЗНИКІВ ПРИБУТКОВОСТІ АКЦІЙ

Стаття	Код рядка	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
Середньорічна кількість простих акцій	2600	-	-
Скоригована середньорічна кількість простих акцій	2605	-	-
Чистий прибуток (збиток) на одну просту акцію, гривень	2610	-	-
Скоригований чистий прибуток (збиток) на одну просту акцію, гривень	2615	-	-
Дивіденди на одну просту акцію	2650	-	-

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Любарський С.,
Фінансовий директор

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО РУХ ГРОШОВИХ КОШТІВ (ЗА ПРЯМИМ МЕТОДОМ) ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ

У тисячах українських гривень

Стаття	Код	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
I. Рух коштів у результаті операційної діяльності			
Надходження від: Реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	3000	2,604	35,608
Повернення податків і зборів	3005	-	-
Цільового фінансування	3010	620,060	721,898
Надходження авансів від покупців і замовників	3015	4,784	-
Надходження від повернення авансів	3020	3,933	237
Надходження від відсотків за залишками коштів на поточних рахунках	3025	429	106
Інші надходження	3095	170	270
Витрачання на оплату: Товарів (робіт, послуг)	3100	(230,289)	(476,567)
Праці	3105	(39,706)	(37,242)
Відрахувань на соціальні заходи	3110	(5,500)	(4,885)
Зобов'язань з податків і зборів	3115	(10,281)	(14,236)
Витрачання на оплату зобов'язань з податку на прибуток	3116	(170)	(382)
Витрачання на оплату зобов'язань з податку на додану вартість	3117	(37)	(4,678)
Витрачання на оплату зобов'язань з інших податків і зборів	3118	(10,074)	(9,176)
Витрачання на оплату авансів	3135	(89,721)	(23,668)
Витрачання на оплату повернення авансів	3140	(45)	-
Інші витрачання	3190	(254,858)	(200,763)
Чистий рух коштів від операційної діяльності	**3195**	**1,580**	**758**
II. Рух коштів у результаті інвестиційної діяльності			
Надходження від отриманих відсотків	3215	-	-
Інші надходження	3250	-	-
Витрачання на придбання необоротних активів	3260	(7,915)	(4,629)
Чистий рух коштів від інвестиційної діяльності	**3295**	**(7,915)**	**(4,629)**
III. Рух коштів у результаті фінансової діяльності			
Чистий рух коштів від фінансової діяльності	**3395**	**-**	**-**
Чистий рух грошових коштів за звітний період	**3400**	**(6,335)**	**(3,871)**
Залишок коштів на початок року	3405	156,495	138,365
Вплив зміни валютних курсів на залишок коштів	3410	5,566	22,001
Залишок коштів на кінець року	3415	155,726	156,495

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Любарський С.,
Фінансовий директор

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

КОНСОЛІДОВАНИЙ ЗВІТ ПРО ВЛАСНИЙ КАПІТАЛ
ЗА РОКИ, ЯКІ ЗАКІНЧИЛИСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 ТА 2016 РОКІВ
У тисячах українських гривень

Стаття	Код рядка	Зареєст-рований капітал	Капітал у дооцінках	Додатковий капітал	Резервний капітал	Нерозпо-ділений прибуток	Усього
1	2	3	4	5	6	7	8
Залишок на початок попереднього року	**4000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**185,123**	**185,123**
Скоригований залишок на початок попереднього року	4095	-	-	-	-	185,123	**185,123**
Чистий прибуток за попередній період	4100	-	-	-	-	21,605	**21,605**
Інший сукупний дохід за попередній період	4110	-	-	-	-	-	**-**
Разом змін у капіталі	4295	-	-	-	-	21,605	**21,605**
Залишок на кінець попереднього року	**4300**	**-**	**-**	**-**	**-**	**206,728**	**206,728**
Залишок на початок року	**4000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**206,728**	**206,728**
Скоригований залишок на початок року	4095	-	-	-	-	206,728	**206,728**
Чистий прибуток за звітний період	4100	-	-	-	-	5,127	**5,127**
Інший сукупний дохід за звітний період	4110	-	-	-	-	-	**-**
Разом змін у капіталі	4295	-	-	-	-	5,127	**5,127**
Залишок на кінець року	**4300**	**-**	**-**	**-**	**-**	**211,855**	**211,855**

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Любарський С.,
Фінансовий директор

I. Нематеріальні активи

Групи нематеріальних активів	Код рядка	Залишок на початок року		Надійшло за рік	Переоцінка (дооцінка +, уцінка -)		Вибуло за рік		Нараховано амортизації за рік	Втрати від зменшення корисності за рік	Інші зміни за рік		Залишок на кінець року	
		первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація		первісної (переоціненої) вартості	накопиченої амортизації	первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація			первісної (переоціненої) вартості	накопиченої амортизації	первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Права користування природними ресурсами	010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права користування майном	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права на комерційні позначення	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права на об'єкти промислової власності	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Авторське право та суміжні з ним права	050	78	16	339	-	-	-	-	48	-	-	-	417	64
	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші нематеріальні активи	070	3,519	2,621	380	-	-	-	-	369	-	-	-	3,899	2,990
Разом	**080**	**3,597**	**2,637**	**719**	**-**	**-**	**-**	**-**	**417**	**-**	**-**	**-**	**4,316**	**3,054**
Гудвіл	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Із рядка 080 графа 14	вартість нематеріальних активів, щодо яких існує обмеження права власності	(081)	-
	вартість оформлених у заставу нематеріальних активів	(082)	-
	вартість створених підприємством нематеріальних активів	(083)	-
Із рядка 080 графа 5	вартість нематеріальних активів, отриманих за рахунок цільових асигнувань	(084)	719
Із рядка 080 графа 15	накопичена амортизація нематеріальних активів, щодо яких існує обмеження права власності	(085)	-

II. Основні засоби

Групи основних засобів	Код рядка	Залишок на початок року		Надійшло за рік	Переоцінка (дооцінка +, уцінка -)		Вибуло за рік		Нараховано амортизації за рік	Втрати від зменшення корисності	Інші зміни за рік		Залишок на кінець року		у тому числі			
															одержані за фінансовою орендою		передані в оперативну оренду	
		первісна (переоцінена) вартість	знос		первісної (переоціненої) вартості	зносу	первісна (переоцінена) вартість	знос			первісної (переоціненої) вартості	зносу	первісна (переоцінена) вартість	знос	первісна (переоцінена) вартість	знос	первісна (переоцінена) вартість	знос
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Земельні ділянки	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інвестиційна нерухомість	105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Капітальні витрати на поліпшення земель	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Будинки, споруди та передавальні пристрої	120	28	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	28	-	-	-	-
Машини та обладнання	130	8,475	6,377	3,287	-	-	487	487	3,045	-	-	-	11,275	8,935	-	-	-	-
Транспортні засоби	140	8,985	2,971	-	-	-	-	-	1,797	-	-	-	8,985	4,768	-	-	-	-
Інструменти, прилади, інвентар (меблі)	150	1,625	711	398	-	-	-	-	432	-	-	-	2,023	1,143	-	-	-	-
Тварини	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Багаторічні насадження	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші основні засоби	180	404	404	-	-	-	11	11	-	-	-	-	393	393	-	-	-	-
Бібліотечні фонди	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Малоцінні необоротні матеріальні активи	200	1,392	1,392	1,616	-	-	20	20	1,616	-	-	-	2,988	2,988	-	-	-	-
Тимчасові (нетитульні) споруди	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Природні ресурси	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інвентарна тара	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Предмети прокату	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші необоротні матеріальні активи	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом	**260**	**20,909**	**11,883**	**5,301**	**-**	**-**	**518**	**518**	**6,890**	**-**	**-**	**-**	**25,692**	**18,255**	**-**	**-**	**-**	**-**

Із рядка 260 графа 14	вартість основних засобів, щодо яких існують передбачені чинним законодавством обмеження права власності	(261)	-
	вартість оформлених у заставу основних засобів	(262)	-
	залишкова вартість основних засобів, що тимчасово не використовуються (консервація, реконструкція тощо)	(263)	-
	первісна (переоцінена) вартість повністю амортизованих основних засобів	(264)	7,026
	орендовані основні засоби цілісних майнових комплексів	(2641)	-
Із рядка 260 графа 8	вартість основних засобів, призначених для продажу	(265)	-
	залишкова вартість основних засобів, утрачених унаслідок надзвичайних подій	(2651)	-
Із рядка 260 графа 5	вартість основних засобів, придбаних за рахунок цільового фінансування	(266)	-
	вартість основних засобів, що взяті в операційну оренду	(267)	-
Із рядка 260 графа 15	знос основних засобів, щодо яких існують обмеження права власності	(268)	-
Із рядка 105 графа 14	вартість інвестиційної нерухомості, оціненої за справедливою вартістю	(269)	-

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
У тисячах українських гривень

III. Капітальні інвестиції

Найменування показника	Код рядка	За рік	На кінець року
1	2	3	4
Капітальне будівництво	280	-	-
Придбання (виготовлення) основних засобів	290	3,790	97
Придбання (виготовлення) інших необоротних матеріальних активів	300	1,903	189
Придбання (створення) нематеріальних активів	310	1,662	3,957
Придбання (вирощування) довгострокових біологічних активів	320	-	-
Інші	330	-	-
Разом	**340**	**7,355**	**4,243**

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

IV. Фінансові інвестиції

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

Із рядка 1035 графа 4 Балансу (Звіту про фінансовий стан)
Інші довгострокові фінансові інвестиції відображені:
за собівартістю (421) -
за справедливою вартістю (422) -
за амортизованою собівартістю (423) -

Із рядка 1160 графа 4 Балансу (Звіту про фінансовий стан)
Поточні фінансові інвестиції відображені:
за собівартістю (424) -
за справедливою вартістю (425) -
за амортизованою собівартістю (426) -

V. Доходи і витрати

Найменування показника	Код рядка	Доходи	Витрати
1	2	3	4
А. Інші операційні доходи і витрати			
Операційна оренда активів	440	-	58
Операційна курсова різниця	450	64,001	57,702
Реалізація інших оборотних активів	460	-	-
Штрафи, пеня, неустойки	470	282	26
Утримання об'єктів житлово-комунального і соціально-культурного призначення	480	-	-
Інші операційні доходи і витрати	490	980,129	906,710
у тому числі: відрахування до резерву сумнівних боргів	491	X	-
непродуктивні витрати і втрати	492	X	-

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
У тисячах українських гривень

V. Доходи і витрати (продовження)

Найменування показника	Код рядка	Доходи	Витрати
1	2	3	4
Б. Доходи і витрати від участі в капіталі за інвестиціями в:			
Асоційовані підприємства	500	-	-
Дочірні підприємства	510	-	-
Спільну діяльність	520	-	-
В. Інші фінансові доходи і витрати:			
Дивіденди	530	-	X
Відсотки	540	X	-
Фінансова оренда активів	550	-	-
Інші фінансові доходи і витрати	560	-	-
Г. Інші доходи і витрати			
Реалізація фінансових інвестицій	570	-	-
Доходи від об'єднання підприємств	580	-	-
Результат оцінки корисності	590	-	-
Неопераційна курсова різниця	600	-	-
Безоплатно одержані активи	610	-	X
Списання необоротних активів	620	X	-
Інші доходи і витрати	630	-	719

Товарообмінні (бартерні) операції з продукцією (товарами, роботами, послугами)	(631)	-
Частка доходу від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за товарообмінними (бартерними) контрактами з пов'язаними сторонами	(632)	-
Із рядка 540-560 графа 4 Фінансові витрати, включені до собівартості продукції основної діяльності	(633)	-

VI. Гроші та їх еквіваленти

Найменування показника	Код рядка	На кінець року
1	2	3
Готівка	640	-
Поточні рахунки в банку	650	155,712
Інші рахунки в банку (акредитиви, чекові книжки)	660	-
Грошові кошти в дорозі	670	14
Еквіваленти грошових коштів	680	-
Разом	**690**	**155,726**

Із рядка 1090 графа 4 Балансу (Звіту про фінансовий стан) Грошові кошти, використання яких обмежено	(691)	-

VII. Забезпечення і резерви

Види забезпечень і резервів	Код рядка	Залишок на початок року	Збільшення за звітній рік		Використано у звітному році	Сторновано невикорис-тану суму у звітному році	Сума очікуваного відшкодуван-ня витрат іншою стороною, що врахована при оцінці забезпечення	Залишок на кінець року
			нараховано (створено)	додаткові відрахування				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Забезпечення на виплату відпусток працівникам	710	2,938	2,487	-	2,232	706	-	2,487
Забезпечення наступних витрат на додаткове пенсійне забезпечення	720	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на виконання гарантійних зобов'язань	730	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на реструктуризацію	740	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на виконання зобов'язань щодо обтяжливих контрактів	750	-	-	-	-	-	-	-
Інші забезпечення	760	-	-	-	-	-	-	-
Страхові резерви	770	-	-	-	-	-	-	-
Резерв сумнівних боргів	775	40	-	-	-	-	-	40
Разом	**780**	**2,978**	**2,487**	**-**	**2,232**	**706**	**-**	**2,527**

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
У тисячах українських гривень

VIII. Запаси

Найменування показника	Код рядка	Балансова вартість на кінець року	Переоцінка за рік	
			збільшення чистої вартості реалізації*	уцінка
1	2	3	4	5
Сировина і матеріали	800	322	-	-
Купівельні напівфабрикати та комплектуючі вироби	810	-	-	-
Паливо	820	32	-	-
Тара і тарні матеріали	830	-	-	-
Будівельні матеріали	840	-	-	-
Запасні частини	850	173	-	-
Матеріали сільськогосподарського призначення	860	-	-	-
Поточні біологічні активи	870	-	-	-
Малоцінні та швидкозношувані предмети	880	121,282	-	11,568
Незавершене виробництво	890	8,780	-	-
Готова продукція	900	-	-	-
Товари	910	-	-	-
Разом	**920**	**130,589**	**-**	**-**

Із рядка 920 графа 3 Балансова вартість запасів:		
відображених за чистою вартістю реалізації	(921)	-
переданих у переробку	(922)	-
оформлених в заставу	(923)	-
переданих на комісію	(924)	-
Активи на відповідальному зберіганні (позабалансовий рахунок 02)	(925)	-
Із рядка 1200 графа 4 Балансу (Звіту про фінансовий стан) запаси, призначені для продажу	(926)	-

* Визначається за п. 28 Положення (стандарту) бухгалтерського обліку 9 «Запаси».

IX. Дебіторська заборгованість

Найменування показника	Код рядка	Всього на кінець року	в т. ч. за строками непогашення		
			до 12 місяців	від 12 до 18 місяців	від 18 до 36 місяців
1	2	3	4	5	6
Дебіторська заборгованість за продукцію, товари, роботи, послуги	940	3,545	3,545	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	950	19,837	19,697	140	-

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

X. Нестачі і втрати від псування цінностей

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

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ
ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ (ПРОДОВЖЕННЯ)
У тисячах українських гривень

XI. Будівельні контракти

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

XII. Податок на прибуток

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

XIII. Використання амортизаційних відрахувань

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Нараховано за звітний рік	1300	7,307
Використано за рік – усього	1310	7,355
в тому числі на:		
будівництво об'єктів	1311	-
придбання (виготовлення) та поліпшення основних засобів	1312	3,790
з них машини та обладнання	1313	-
придбання (створення) нематеріальних активів	1314	1,662
погашення отриманих на капітальні інвестиції позик	1315	-
придбання (створення) інших необоротних матеріальних активів	1316	1,903
	1317	-

Клепіков А.,
Виконавчий директор

Любарський С.,
Фінансовий директор

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПОЯСНЮВАЛЬНІ ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ
У тисячах українських гривень, якщо не зазначено інше

1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров'я» (надалі – «Альянс»), який до 22 грудня 2015 року мав назву Міжнародний благодійний фонд «Міжнародний альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», є міжнародним благодійним фондом, створеним згідно з положеннями Закону України «Про благодійну діяльність та благодійні організації» наприкінці 2002 року, який розпочав свою діяльність з моменту своєї реєстрації у Міністерстві юстиції України у березні 2003 року. «Альянс» має статус міжнародної благодійної організації згідно із свідоцтвом про державну реєстрацію благодійної організації Міністерства юстиції України. Після здобуття управлінської незалежності від свого засновника, Міжнародного альянсу з ВІЛ/СНІД (Великобританія), на початку 2009 року «Альянс» став незалежною партнерською організацією, яка зберігає членство у глобальному партнерстві Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД.

Консолідована фінансова звітність включає фінансову звітність «Альянсу» та дочірнього підприємства у його повній власності ТОВ «Альянс Консалтансі» (раніше відомого як ТОВ «Альянс-Україна Консалтансі»), зареєстрованого у Києві, Україна (надалі разом – «Організація»).

Місією Організації є підтримка спільнот у протидії ВІЛ/СНІД, подолання поширення ВІЛ і пов'язаних з ним епідемій через впровадження ефективних систем та послуг, зміцнення системи охорони здоров'я й соціальних послуг, посилення потенціалу вразливих спільнот.

Основною діяльністю дочірнього підприємства ТОВ «Альянс Консалтансі» є надання консультаційних послуг своїм клієнтам щодо зниження розповсюдження ВІЛ-інфекції та СНІДу.

Діяльність Організації фінансується за рахунок грантів та благодійних внесків. Одним із основних грантів є грант, наданий Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (надалі – «Глобальний фонд») безпосередньо Організації, який використовується для фінансування програми «Інвестиції заради впливу на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції» (надалі – «Програма»), згідно із підписаною угодою за грантовим номером UKR-C-AUA-613 від 23 лютого 2015 року із датою набуття чинності 1 січня 2015 року. Загальна початково запланована сума фінансування згідно із документом-підтвердженням гранту, випущеним 23 лютого 2015 року, становила 68,799 тисяч доларів США і має дату закінчення 31 грудня 2017 року. Протягом року, який закінчився 31 грудня 2017 року, Організація отримала 15,443 тисячі доларів США (еквівалент 411,140 тисяч гривень) на реалізацію Програми.

Задля впровадження Програми Організація використовує послуги інших організацій, розташованих у різних регіонах України – суб-реципієнтів. Організація надає кошти суб-реципієнтам для реалізації програм на місцях та контролює їхню діяльність та відповідні витрати за допомогою здійснення моніторингових візитів та регулярних перевірок їхніх звітів. Загальна кількість суб-реципієнтів, з якими працювала Організація протягом року, який закінчився 31 грудня 2017 року, становила 84 організації. Суб-реципієнти здійснюють діяльність за Програмою у місцях свого розташування.

Основною метою Програми є зниження рівня захворювань на туберкульоз, а також ВІЛ-інфікування та захворюваності і смертності у зв'язку зі СНІДом в Україні.

Ключовими завданнями Програми є такі:

- розширення та забезпечення рівного доступу до високоякісних послуг з профілактики, лікування, догляду та підтримки найуразливіших груп населення, людей, які живуть з ВІЛ, та інших людей, які найбільше постраждали від епідемії ВІЛ-інфекції та туберкульозу;
- зміцнення системи охорони здоров'я в напрямку ефективних та інтегрованих рішень для забезпечення потреб найуразливіших груп населення та людей, які живуть з ВІЛ, та інших людей, які найбільше постраждали від епідемії ВІЛ-інфекції та туберкульозу;
- зміцнення систем на рівні громад, з метою забезпечення основних потреб та впровадження економічно ефективних заходів щодо найуразливіших груп населення, людей, які живуть з ВІЛ, та інших людей, які найбільше постраждали від епідемії ВІЛ-інфекції та туберкульозу.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПОЯСНЮВАЛЬНІ ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ
У тисячах українських гривень, якщо не зазначено інше

Протягом року, який закінчився 31 грудня 2017 року, Організація також одержувала фінансування від Глобального фонду у межах програми «Прискорена відповідь на епідемії ВІЛ/ТБ серед ключових груп в містах Східної Європи і Центральної Азії». Загальна сума фінансування, отриманого за цією програмою протягом року, який закінчився 31 грудня 2017 року, становила 2,355 тисяч доларів США.

13 вересня 2012 року Організація підписала грантову угоду з Центром з контролю та профілактики захворювань США на реалізацію програми «Залучення місцевих організацій до розвитку моніторингу ВІЛ/СНІДу та оцінки потенціалу в Україні в рамках Надзвичайного плану Президента по боротьбі зі СНІДом». Період програми – з 30 вересня 2012 року до 31 березня 2018 року. Станом на 31 грудня 2017 року бюджет, підтверджений грантовою угодою на період з 1 квітня 2017 року до 31 березня 2018 року, становив 4,362 тисячі доларів США. Протягом років, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, Організація отримала фінансування від Центру з контролю та профілактики захворювань США на реалізацію програми у сумі 3,740 тисяч доларів США та 2,142 тисячі доларів США, відповідно.

27 січня 2016 року Організація підписала грантову угоду з Центром з контролю та профілактики захворювань США на реалізацію програми «Покращення якості та стійкості медикаментозного підтримувального лікування в Україні в рамках Надзвичайного плану Президента по боротьбі зі СНІДом». Період програми – з 1 лютого 2016 року до 31 січня 2021 року. Станом на 31 грудня 2017 року бюджет, підтверджений грантовою угодою на період із 1 лютого 2017 року до 31 січня 2018 року, становив 750 тисяч доларів США. Протягом років, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, Організація отримала фінансування від Центру з контролю та профілактики захворювань США на реалізацію програми у сумі 575 тисяч доларів США та 317 тисяч доларів США, відповідно.

Протягом років, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, Організація також отримувала фінансування від інших донорів: Фонду підтримки мереж громадянського суспільства імені Роберта Карра, Французького агентства міжнародної технічної експертизи, Агентства США з міжнародного розвитку та інших організацій.

У 2017 та 2016 роках кількість найнятих працівників Організацією становила 55 осіб. Окрім того, протягом років, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, Організація користувалася послугами фізичних осіб-підприємців, залучених на постійній або тимчасовій основі.

Зареєстрований офіс Організації знаходиться за адресою: вул. Ділова, 5, корпус 10а, поверх 9, м. Київ, 03150, Україна.

2. ОПЕРАЦІЙНЕ СЕРЕДОВИЩЕ

Протягом останніх років Україна знаходилась у стані політичних та економічних потрясінь. Крим, автономна республіка у складі України, був фактично анексований Російською Федерацією. У 2017 році продовжувався збройний конфлікт у деяких районах Луганської та Донецької областей. Ці події призвели до зростання рівня інфляції, девальвації національної валюти щодо основних іноземних валют, зменшення ВВП, неліквідності та волатильності фінансових ринків.

У 2017 році річний рівень інфляції становив 13.7% (2016: 12.4%). Українська економіка продовжувала відновлюватись від економічної та політичної кризи попередніх років, що призвело до поступового зростання реального ВВП приблизно на 2.5% (2016: 1.4%) і стабілізації національної валюти. Із точки зору торгівлі, економіка демонструє намагання переорієнтуватись на ринок Європейського Союзу («ЄС»), що стало результатом підписаної Угоди про асоціацію з ЄС у січні 2016 року, яка створила Поглиблену та всеосяжну зону вільної торгівлі («ПВЗВТ»). За цією угодою Україна зобов'язалась гармонізувати свої правила, норми та стандарти торгівлі з відповідними положеннями ЄС, поступово зменшувати імпортні мита для товарів із країн-членів ЄС та відмінити експортні мита протягом 10-річного перехідного періоду. Впровадження ПВЗВТ розпочалось із 1 січня 2017 року.

У результаті цього Російська Федерація запровадила торгове ембарго або імпортні мита на основні українські продукти експорту. У відповідь Україна запровадила аналогічні заходи до російської продукції.

Щодо валютного регулювання, Національний банк України («НБУ») зменшив необхідну частку обов'язкового продажу валютних надходжень з 65% до 50% із квітня 2017 року, збільшив період розрахунків за експортно-імпортними операціями від 120 до 180 днів із травня 2017 року і дозволив компаніям виплачувати дивіденди за 2013 рік (та попередні роки) з лімітом у 2 мільйони доларів США на місяць із листопада 2017 року (із червня 2016 року компаніям дозволялось виплачувати дивіденди нерезидентам за 2014-2016 роки з лімітом у 5 мільйонів доларів США на місяць).

У березні 2015 року Україна підписала угоду про чотирирічну програму розширеного фінансування («ПРФ») із Міжнародним валютним фондом («МВФ»), яка триватиме до березня 2019 року. Загальна сума за програмою становить 17.5 мільярда доларів США, у той час як Україна отримала лише 8.7 мільярда доларів США з усієї суми. У вересні 2017 року Україна успішно випустила єврооблігації на суму 3 мільярда доларів США, із яких 1.3 мільярда доларів США становить нове фінансування, а решта суми призначена для рефінансування облігацій, які підлягають погашенню у 2019 році. НБУ очікує, що Україна отримає ще 3.5 мільярда доларів США від МВФ у 2018 році. Щоб отримати наступні транші, уряд України повинен впровадити певні основні реформи, включно з такими сферами як пенсійна система, антикорупційне регулювання та приватизація.

Подальша стабілізація економічної та політичної ситуації залежить, великою мірою, від успіху зусиль українського уряду, при цьому подальший розвиток економічної та політичної ситуації наразі неможливо передбачити.

3. ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ОБЛІКОВОЇ ПОЛІТИКИ

Загальна інформація

Консолідована фінансова звітність Організації, що додається, була підготовлена у відповідності до українських Положень (стандартів) бухгалтерського обліку («П(с)БО»), затверджених Міністерством фінансів України та зареєстрованих Міністерством юстиції України станом на дату підготовки цієї консолідованої фінансової звітності.

Консолідована фінансова звітність, яка додається, була підготовлена станом на 31 грудня 2017 року та охоплює період від 1 січня 2017 року до 31 грудня 2017 року та період від 1 січня 2016 року до 31 грудня 2016 року для порівняння.

Ця консолідована фінансова звітність була підготовлена у національній валюті України – гривні. Якщо не зазначено інше, всі цифри у звітності наведені у тисячах українських гривень.

Ця фінансова звітність була підготовлена на основі припущення, що Організація здатна продовжувати свою діяльність на безперервній основі у найближчому майбутньому.

Основа консолідації

Ця консолідована фінансова звітність складається з фінансової звітності «Альянсу» («материнська компанія») та підприємства, контрольованого материнською компанією, ТОВ «Альянс Консалтансі» («дочірнє підприємство»). Контроль досягається тоді, коли материнська компанія має можливість, прямо чи опосередковано, управляти фінансовою та операційною політикою підприємства для отримання вигід від його діяльності. Фінансова звітність дочірнього підприємства включається до консолідованої фінансової звітності Організації з дати фактичного отримання контролю.

У разі необхідності, у фінансову звітність дочірнього підприємства вносяться коригування для приведення його облікової політики у відповідність до політики, прийнятої материнською компанією.

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

Нематеріальні активи

Нематеріальні активи, придбані Організацією, мають визначені строки корисного використання та складаються, головним чином, з програмного забезпечення.

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

Нематеріальні активи Організації були придбані переважно за рахунок цільового фінансування.

Основні засоби

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

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

	Кількість років
Будинки, споруди та передавальні пристрої	20 років
Машини та обладнання	2 роки
Транспортні засоби	5 років
Інструменти, прилади, інвентар (меблі)	4 роки
Інші основні засоби	4 роки
Малоцінні необоротні матеріальні активи	Повністю амортизуються після введення в експлуатацію

Ліквідаційна вартість, строки корисного використання та методи нарахування амортизації переглядаються на кінець кожного фінансового року. Вплив будь-яких змін порівняно з попередніми оцінками обліковується як зміна облікової оцінки.

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

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

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

Основні засоби Організації придбані переважно за рахунок цільового фінансування.

Зменшення корисності основних засобів та нематеріальних активів

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

Незавершені капітальні інвестиції

У статті незавершених капітальних інвестицій відображається вартість незавершених на звітну дату капітальних інвестицій в необоротні активи, переданих на модернізацію, яка збільшуватиме їхню первісну вартість, а також вартість інших основних засобів, які ще не готові до використання.

Запаси

Запаси, в основному, складаються із медикаментів, інших засобів догляду за здоров'ям та інформаційно-освітніх матеріалів. Одиницею бухгалтерського обліку запасів визнається однорідна група, партія або вид.

Запаси зараховуються на баланс за первісною вартістю, яка включає витрати, понесені на придбання запасів, доставку та доведення їх до стану, в якому вони придатні для використання в запланованих цілях. Собівартість вибуття запасів визначається для окремих груп за методом середньозваженої вартості та ідентифікованої вартості відповідної одиниці запасів. Станом на звітну дату Організація аналізує строки придатності запасів (включно з лікарськими засобами) та, у разі їхньої короткостроковості або прострочення, списує вартість цих запасів. Запаси відображаються за вирахуванням резерву на покриття збитків від малоліквідних, пошкоджених або застарілих активів.

Дебіторська заборгованість за виданими авансами

Дебіторська заборгованість за виданими авансами представлена авансами, наданими постачальникам, у процесі здійснення закупівель обладнання, запасів, включно з медичними препаратами, надання послуг тощо для виконання програмної діяльності та відображається у сумі виданих авансів, за вирахуванням будь-якого резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості.

Інша поточна дебіторська заборгованість

Інша поточна дебіторська заборгованість Організації, головним чином, стосується суб-реципієнтів, які отримують фінансування від Організації за підтримки Глобального фонду та інших донорів. Станом на кожну звітну дату Організація перевіряє цільове використання авансів суб-реципієнтами та оцінює ймовірність відшкодування ними коштів у разі визнання витрат нецільовими. Сума іншої поточної дебіторської заборгованості відображається на балансі за вирахуванням резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості.

Резерв на покриття збитків від сумнівної заборгованості

Сума резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості визначається керівництвом Організації на основі його оцінок щодо можливості суб-реципієнтів реалізовувати програмну діяльність згідно з грантовою угодою. Резерв формується тоді, коли існують об'єктивні свідчення того, що Організація не зможе отримати з боку суб-реципієнтів підтвердження того, що програмна діяльність була впроваджена у відповідності до умов грантової угоди. Організація також створює резерв на покриття збитків від заборгованості, відшкодування якої вважається сумнівним.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПОЯСНЮВАЛЬНІ ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ
У тисячах українських гривень, якщо не зазначено інше

Гроші та їх еквіваленти

Гроші та їх еквіваленти включають грошові кошти у касі та грошові кошти на поточних рахунках в банках.

Витрати майбутніх періодів

Витрати майбутніх періодів відображаються за фактичною вартістю сплачених коштів. Витрати майбутніх періодів визнаються у консолідованому звіті про фінансові результати по мірі понесення відповідних витрат.

Доходи майбутніх періодів

Доходи майбутніх періодів, головним чином, представлені чистою балансовою вартістю основних засобів та нематеріальних активів, придбаних за кошти донорів і які ще не амортизовані повністю. Доходи майбутніх періодів зменшуються на суму інших операційних доходів у консолідованому звіті про фінансові результати, які відповідають витратам, визнаним протягом звітного періоду, на знос та амортизацію таких основних засобів і нематеріальних активів.

Цільове фінансування

Цільове фінансування первісно визнається на момент отримання грошових надходжень від донорів. У подальшому отримане цільове фінансування зменшується на суму понесених витрат, пов'язаних із виконанням програм, із відповідним визнанням інших операційних доходів періоду. Первісна вартість основних засобів та нематеріальних активів, придбаних за рахунок коштів цільового фінансування, амортизується протягом їхніх строків корисного використання з одночасним визнанням інших операційних доходів. Залишок отриманого цільового фінансування, щодо якого Організація ще не понесла витрат, відображається на балансі у розділі «Довгострокові зобов'язання і забезпечення».

Поточна кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги

Поточна кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги представлена переважно заборгованістю перед постачальниками медичних препаратів та іншими постачальниками.

Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)

Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг) представлена собівартістю послуг, реалізованих ТОВ «Альянс Консалтансі», та складається, переважно, з оплати послуг, наданих зовнішніми постачальниками.

Фінансові інструменти

Організація визнає фінансові активи та зобов'язання у своєму звіті про фінансовий стан, коли вона стає стороною у контрактних взаємовідносинах щодо певного інструмента. Фінансові активи та фінансові зобов'язання первісно оцінюються за справедливою вартістю. Витрати на здійснення операції, які безпосередньо стосуються придбання або випуску фінансових активів та фінансових зобов'язань (окрім фінансових активів та фінансових зобов'язань за справедливою вартістю, із відображенням переоцінки у складі прибутку або збитку), додаються до або вираховуються зі справедливої вартості фінансових активів або фінансових зобов'язань, відповідно, на момент первісного визнання. Витрати на здійснення операції, які безпосередньо стосуються придбання фінансових активів або фінансових зобов'язань, які оцінюються за справедливою вартістю, із відображенням переоцінки у складі прибутку або збитку, визнаються негайно у складі прибутку або збитку.

Фінансові активи Організації у подальшому оцінюються за амортизованою вартістю із використанням методу ефективної відсоткової ставки, за вирахування суми зменшення корисності.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПОЯСНЮВАЛЬНІ ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ
У тисячах українських гривень, якщо не зазначено інше

Метод ефективної відсоткової ставки являє собою метод розрахунку амортизованої вартості фінансового активу (зобов'язання) та розподілу відсоткових доходів (витрат) протягом відповідного періоду. Ефективна відсоткова ставка являє собою ставку, яка точно дисконтує очікувані майбутні надходження (виплати) грошових коштів (у тому числі усі винагороди за договорами сплачені або отримані, які становлять невід'ємну частину ефективної відсоткової ставки, витрати на здійснення операції та інші премії або дисконти) протягом очікуваного строку використання фінансового активу (зобов'язання) або, коли доцільно, коротшого періоду до чистої балансової вартості на момент первісного визнання.

Фінансові активи оцінюються на наявність ознак зменшення корисності на кінець кожного звітного періоду. Фінансові активи вважаються такими, що зазнали зменшення корисності, коли існують об'єктивні свідчення того, що у результаті однієї або більше подій, які відбулися після первісного визнання фінансового активу, очікуваний майбутній рух грошових коштів від цієї інвестиції зазнав негативного впливу.

Об'єктивні свідчення зменшення корисності можуть включати:

- значні фінансові труднощі емітента або контрагента; або
- невиконання зобов'язань або несплату у строк відсотків або основної суми заборгованості; або
- коли існує ймовірність, що позичальник збанкрутує або буде проводити фінансову реорганізацію; або
- зникнення активного ринку для цього фінансового активу у результаті фінансових труднощів.

Фінансові зобов'язання Організації у подальшому оцінюються за амортизованою вартістю із використанням методу ефективної відсоткової ставки, причому відсоткові витрати визнаються на основі фактичної дохідності.

Визнання доходів

Доходи від реалізації Організації стосуються її дочірнього підприємства, ТОВ «Альянс Консалтансі», за надання консультаційних послуг. Доходи від надання послуг визнаються в залежності від стадії завершеності операції на кінець звітного періоду, якщо її результат можна достовірно оцінити. Результат операції можна оцінити достовірно, коли виконані усі з наведених нижче умов:

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

Визнання витрат

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

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

Усі витрати визнаються як витрати того періоду, в якому вони були понесені і відображаються у складі прибутку або збитку за методом нарахувань.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПОЯСНЮВАЛЬНІ ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ
У тисячах українських гривень, якщо не зазначено інше

Операційна оренда

Операційна оренда є орендою, за умовами якої Організація не отримує усіх істотних ризиків та вигід від використання та володіння орендованим активом. Витрати на оренду визнаються у консолідованій фінансовій звітності як витрати поточного періоду протягом строку дії відповідної оренди. Передплата з оренди надається Організацією в основному на строк, який не перевищує 12 місяців від звітної дати, та визнається у складі «Дебіторської заборгованості за виданими авансами».

Операції в іноземній валюті

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

Відповідні курси обміну валют були такими:

	Станом на 31 грудня 2017 року	Середній курс обміну валют за 2017 рік	Станом на 31 грудня 2016 року	Середній курс обміну валют за 2016 рік
Гривня/долар США	28.0672	26.5966	27.1909	25.5513
Гривня/євро	33.4954	30.0042	28.4226	28.2919
Гривня/англійський фунт стерлінгів	37.7337	34.2487	33.3208	34.7008

Умовні зобов'язання та активи

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

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

Податок на прибуток

МБФ «Альянс громадського здоров'я» зареєстрований як організація, яка не має статусу платника податків, таким чином, всі витрати з податку на прибуток стосуються дочірнього підприємства Організації, ТОВ «Альянс Консалтансі». Витрати з податку на прибуток базуються на сумі прибутку або збитку за рік та відстроченого податку. За оцінками керівництва Організації, сума відстрочених податків є несуттєвою за роки, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, відповідно, вона не була визнана у консолідованій фінансовій звітності.

Використання оцінок та припущень

Підготовка консолідованої фінансової звітності відповідно до П(с)БО вимагає від керівництва Організації надання оцінок і припущень, які впливають на наведені у звітності суми активів і зобов'язань Організації, розкриття умовних активів та зобов'язань станом на звітну дату і на наведені у звітності суми доходів і витрат за звітний період. Фактичні результати можуть відрізнятися від таких оцінок.

Основні оцінки Організації та пов'язані з ними припущення переглядаються на постійній основі. За результатами переглядів облікові оцінки визнаються у тому періоді, в якому здійснюється перегляд оцінки, якщо переглянута оцінка впливає лише на цей період, або у періоді перегляду та майбутніх періодах, якщо переглянута оцінка впливає як на поточний, так і майбутній періоди.

4. ГРОШІ ТА ЇХ ЕКВІВАЛЕНТИ

Станом на 31 грудня 2017 та 2016 років гроші та їх еквіваленти були представлені залишками на поточних банківських рахунках таким чином:

	31 грудня 2017 року	31 грудня 2016 року
Грошові кошти у доларах США	119,559	130,975
Грошові кошти у гривнях	33,065	6,787
Грошові кошти в англійських фунтах стерлінгів	1,936	5,082
Грошові кошти у євро	1,166	13,651
Усього	**155,726**	**156,495**

Станом на 31 грудня 2017 року майже всі грошові кошти Організації (93% від консолідованої суми) були розміщені Організацією в одному українському банку, який входить до великої європейської фінансової групи, кредитний рейтинг якого за даними міжнародного агентства Fitch Ratings був на рівні B-, який відповідає рейтингу, присвоєному для України.

5. ІНША ПОТОЧНА ДЕБІТОРСЬКА ЗАБОРГОВАНІСТЬ

Станом на 31 грудня 2017 та 2016 років інша поточна дебіторська заборгованість включала суму залишків авансів, наданих Організацією суб-реципієнтам для реалізації програмної діяльності, яка фінансується за підтримки Глобального фонду та інших донорів, у сумі 19,837 тисяч гривень та 12,239 тисяч гривень, відповідно, за вирахуванням резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості, а також іншої дебіторської заборгованості у сумі 4 тисячі гривень та 10 тисяч гривень, відповідно.

Інформація про рух резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості за роки, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, була представлена таким чином:

	2017	2016
Залишок на початок року	**40**	**455**
Суми, списані протягом року	-	(415)
Залишок на кінець року	**40**	**40**

6. НЕЗАВЕРШЕНІ КАПІТАЛЬНІ ІНВЕСТИЦІЇ

Станом на 31 грудня 2017 року незавершені капітальні інвестиції переважно включали програмне забезпечення первісною вартістю 3,859 тисяч гривень (31 грудня 2016 року: 3,014 тисяч гривень), яке розробляється третіми сторонами для цілей різноманітних програм, які реалізуються Організацією.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

ПОЯСНЮВАЛЬНІ ПРИМІТКИ ДО КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ ЗА РІК, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ 31 ГРУДНЯ 2017 РОКУ
У тисячах українських гривень, якщо не зазначено інше

7. ІНШІ ОПЕРАЦІЙНІ ДОХОДИ

Інші операційні доходи за роки, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, були представлені таким чином:

	2017	2016
Доходи від безоплатно одержаних оборотних активів (за рахунок цільового фінансування)	979,700	796,656
Реалізований прибуток від курсових різниць	64,001	55,569
Інше	711	106
Усього	**1,044,412**	**852,331**

8. ІНШІ ОПЕРАЦІЙНІ ВИТРАТИ

Інші операційні витрати за роки, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, були представлені таким чином:

	2017	2016
Придбання запасів	539,073	407,981
Витрати суб-реципієнтів	271,921	189,555
Витрати на закупівлю запасів	90,413	128,073
Збитки від операційних курсових різниць	57,702	32,643
Інше	5,387	1,608
Усього	**964,496**	**759,860**

9. ІНШІ ВИТРАЧАННЯ

Інші витрачання у складі руху грошових коштів від операційної діяльності за роки, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, були представлені таким чином:

	2017	2016
Надання коштів суб-реципієнтам	(249,164)	(195,502)
Повернення невикористаних коштів донорам	(37)	-
Інше	(5,657)	(5,261)
Усього	**(254,858)**	**(200,763)**

10. ОПЕРАЦІЇ З ПОВ'ЯЗАНИМИ СТОРОНАМИ

Основними операціями з пов'язаними сторонами протягом років, які закінчилися 31 грудня 2017 та 2016 років, були поточні виплати провідному управлінському персоналу Організації.

За рік, який закінчився 31 грудня 2017 року, загальна сума компенсацій провідному управлінському персоналу Організації, до складу якого входили 9 працівників, була відображена у складі адміністративних витрат і становила 18,569 тисяч гривень (2016: 17,947 тисяч гривень і 10 працівників, відповідно).

За рік, який закінчився 31 грудня 2017 року, загальна сума послуг, придбаних ТОВ «Альянс Консалтансі» у провідного управлінського персоналу Організації, була відображена у складі собівартості реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) і становила 2,695 тисяч гривень (2016: 1,766 тисяч гривень).

Станом на 31 грудня 2017 року Організація мала резерв на невикористані відпустки стосовно провідного управлінського персоналу у сумі 941 тисяча гривень. Станом на 31 грудня 2016 року Організація мала резерв на невикористані відпустки стосовно провідного управлінського персоналу у сумі 969 тисяч гривень і поточну кредиторську заборгованість за товари, роботи, послуги у сумі 418 тисяч гривень.

Загальна сума послуг та товарів, придбаних «Альянсом» у ТОВ «Альянс Консалтансі» за рік, який закінчився 31 грудня 2017 року, становила 11,514 тисяч гривень та 750 тисяч гривень, відповідно.

11. УМОВНІ ТА КОНТРАКТНІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ

Оподаткування

«Альянс» є неприбутковою організацією, яка має специфічні вимоги щодо оподаткування. Для податкового середовища в Україні характерні складність податкового адміністрування, суперечливі тлумачення податковими органами податкового законодавства та нормативних актів, які, окрім іншого, можуть збільшити фінансовий тиск на платників податків. Непослідовність у застосуванні, тлумаченні і впровадженні податкового законодавства може призвести до судових розглядів, які, у кінцевому рахунку, можуть стати причиною нарахування додаткових податків, штрафів і пені, і ці суми можуть бути суттєвими. Змушений вирішувати поточні економічні та політичні проблеми, уряд запровадив певні реформи у податковій системі України, прийнявши Закон України «Про внесення змін до Податкового кодексу України та деяких інших законодавчих актів України», який набув чинності із 1 січня 2015 року.

На думку керівництва, Організація дотримується усіх вимог чинного податкового законодавства.

Юридичні питання

Організація час від часу бере участь у судових розглядах, проте жоден з них, ні в цілому, ні окремо, не мав суттєвого негативного впливу на Організацію.

Умовні зобов'язання

21 липня 2017 року Управління Генерального інспектора («УГІ») випустило звіт про гранти Глобального фонду в Україні. Перевірка проходила у 2017 році і охоплювала закупівлі швидких тестів (CITO tests) на ВІЛ-інфекцію у період від листопада 2014 року до листопада 2015 року. Глобальний фонд виявив, що деякі кошти за грантами були використані Організацією з недотриманням вимог угод про надання грантів. Сума витрат Організації, класифікованих як такі, що не задовольняли вимогам згідно з політикою забезпечення якості Глобального фонду, становила 175 тисяч доларів США. 13 листопада 2017 року Глобальний фонд звернувся з вимогою відшкодувати цю суму на банківський рахунок Глобального фонду до 12 січня 2018 року.

21 грудня 2017 року Організація відповіла Глобальному фонду, що запит неможливо виконати негайно, і зробила альтернативну пропозицію щодо вирішення цього питання. Зокрема, Організація повідомила Глобальному фонду про перемовини, які ведуться із виробником швидких тестів на ВІЛ-інфекцію, і що відшкодування у сумі 175 тисяч доларів може компенсувати даний виробник. 11 січня 2018 року Глобальний фонд зробив запит на додаткову інформацію і повідомив Організацію, що це питання необхідно обговорити на засіданні Комітету з питань відшкодувань Глобального фонду. Станом на дату цього звіту Організація намагається досягнути домовленості із виробником та підприємствами у його власності щодо потенційної компенсації. Поки що Комітет з питань відшкодувань не проводив свого засідання і, відповідно, це питання не обговорювалось. Результат цього обговорення поки що невідомий, але керівництво Організації сподівається на позитивне вирішення питання, відповідно, жодного резерву не формувалось або не робилося коригувань у консолідованій фінансовій звітності.

Контрактні зобов'язання

Станом на 31 грудня 2017 та 2016 років Організація мала зобов'язання за невідкличними договорами, які були представлені таким чином:

	31 грудня 2017 року	31 грудня 2016 року
Товари для здоров'я та медичне обладнання	1,633	2,798
Медикаменти та фармацевтична продукція	1,402	53,501
Інше	457	433
Усього	**3,492**	**56,732**

12. ПОЛІТИКА УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ

Основними категоріями фінансових інструментів Організації є такі:

	31 грудня 2017 року	31 грудня 2016 року
Фінансові активи		
Гроші та їх еквіваленти	155,726	156,495
Дебіторська заборгованість за продукцію, товари, роботи, послуги	3,545	42
Інша поточна дебіторська заборгованість[1]	4	10
Усього фінансових активів	**159,275**	**156,547**
Фінансові зобов'язання		
Поточні забезпечення	2,487	2,938
Поточна кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги	17,827	2,537
Поточні зобов'язання за розрахунками з оплати праці	29	34
Поточна кредиторська заборгованість за розрахунками з бюджетом	-	13
Поточні зобов'язання за розрахунками зі страхування	-	4
Усього фінансових зобов'язань	**20,343**	**5,526**

Основними ризиками, які виникають у результаті використання фінансових інструментів Організації, є ризик нецільового використання коштів суб-реципієнтами, валютний ризик, ризик ліквідності та ризик концентрації.

Ризик нецільового використання коштів суб-реципієнтами

Для Організації властивий ризик нецільового використання коштів суб-реципієнтами, тобто ризик того, що суб-реципієнти, які отримали фінансування від Організації, не зможуть використати кошти на реалізацію програми у відповідності до умов та бюджету грантової угоди, внаслідок чого Організація понесе збитки.

Цей ризик, головним чином, стосується іншої поточної дебіторської заборгованості, яка представлена сумою авансів, виданих суб-реципієнтам. Суми подаються у консолідованій фінансовій звітності за вирахуванням резерву на покриття збитків від сумнівної заборгованості. Резерв розраховується керівництвом Організації на основі оцінки можливості відшкодування коштів суб-реципієнтами.

[1] За винятком авансів наданих суб-реципієнтам та інших немонетарних статей.

Валютний ризик

Валютний ризик полягає в тому, що фінансові результати Організації зазнають негативного впливу у результаті змін курсів обміну валют, які стосуються операцій Організації. Організація приблизно на 99% фінансується за рахунок іноземних донорів. Фінансування надходить та зберігається в іноземній валюті. Організація провадить певні операції, деноміновані в іноземній валюті, але у зв'язку з тим, що національна валюта знецінюється, а іноземна, навпаки, зміцнює свої позиції, валютний ризик є незначним. Організація не використовує жодних похідних фінансових інструментів для управління своїм валютним ризиком.

Балансова вартість монетарних активів та зобов'язань Організації, деномінованих у відповідній іноземній валюті станом на 31 грудня 2017 та 2016 років, представлена таким чином:

	31 грудня 2017 року			31 грудня 2016 року		
	Долари США	Євро	Англійські фунти стерлінгів	Долари США	Євро	Англійські фунти стерлінгів
Активи						
Гроші та їх еквіваленти	119,559	1,166	1,936	130,975	13,651	5,082
Дебіторська заборгованість за продукцію, товари, роботи, послуги	3,545	-	-	42	-	-
Усього активів	**123,104**	**1,166**	**1,936**	**131,017**	**13,651**	**5,082**
Зобов'язання						
Поточна кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги	2,432	9,096	-	87	-	-
Усього зобов'язань	**2,432**	**9,096**	**-**	**87**	**-**	**-**
Чиста валютна позиція	**120,672**	**(7,930)**	**1,936**	**130,930**	**13,651**	**5,082**

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

	31 грудня 2017 року			31 грудня 2016 року		
	Долари США	Євро	Англійські фунти стерлінгів	Долари США	Євро	Англійські фунти стерлінгів
Прибуток	12,067	(793)	194	13,093	1,365	508

Ризик ліквідності

Ризик ліквідності являє собою ризик того, що Організація не зможе погасити свої фінансові зобов'язання перед третіми особами, що виникли у зв'язку з її основною діяльністю. Організація здійснює ретельний моніторинг та управління своєю позицією ліквідності. Організація здійснює детальне бюджетування та прогнозування грошових коштів, що допомагає забезпечити наявність достатніх грошових коштів для задоволення платіжних зобов'язань.

Станом на 31 грудня 2017 та 2016 років усі фінансові зобов'язання Організації на основі платежів за договорами підлягали виплаті протягом періоду від одного до трьох місяців.

Ризик концентрації

Протягом року, який закінчився 31 грудня 2017 року, фінансування, яке надавав Глобальний фонд, становило 74% та Центром з контролю та профілактики захворювань США – 20% (2016: 80% і 9%, відповідно) від усіх внесків, отриманих Організацією у вигляді грошових перерахувань. Для управління цим ризиком концентрації Організація здійснює заходи для отримання нового додаткового фінансування від інших донорських організацій.

13. СПРАВЕДЛИВА ВАРТІСТЬ ФІНАНСОВИХ ІНСТРУМЕНТІВ

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

Керівництво Організації вважає, що станом на 31 грудня 2017 та 2016 років справедлива вартість грошових коштів та їхніх еквівалентів, а також дебіторської та кредиторської заборгованості фактично дорівнювала їхній балансовій вартості у зв'язку з короткостроковим характером таких інструментів.

14. ПОДІЇ ПІСЛЯ ЗВІТНОЇ ДАТИ

20 грудня 2017 року було підписано нову грантову угоду № UKR-C-AUA-1541 із Глобальним фондом. Період реалізації Програми за цією угодою – від 1 січня 2018 року до 31 грудня 2020 року. Сума коштів за грантом становить до 45,123 тисяч доларів США або еквівалент в іншій валюті.

9 лютого 2018 року Організація отримала перерахування грошових коштів від Глобального фонду у сумі 2,132 тисячі доларів США на реалізацію програми «Зменшення тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції через створення загального доступу до своєчасної та якісної діагностики та лікування туберкульозу і його резистентних форм, розширення доказової профілактики, діагностики та лікування ВІЛ-інфекції, та створення стійких та життєздатних систем охорони здоров'я».

15. ЗАТВЕРДЖЕННЯ КОНСОЛІДОВАНОЇ ФІНАНСОВОЇ ЗВІТНОСТІ

Ця консолідована фінансова звітність була схвалена керівництвом та затверджена до випуску 8 червня 2018 року.

ДОДАТОК 3.

ОСНОВНІ РЕЗУЛЬТАТИ ПРОГРАМНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ АЛЬЯНСУ ЗА 2017 РІК

Ч *– ЧОЛОВІКИ*
Ж *– ЖІНКИ*
Т *– ТРАНСГЕНДЕРИ*

Охоплення представників груп ризику мінімальним пакетом профілактичних послуг у 2017 році, *унікальних клієнтів*

Область/регіон	СІН			ОСБ			ЧСЧ		Інші*		
	Ч	Ж	Т	Ч	Ж	Т	Ч	Т	Ч	Ж	Т
АР Крим	5 348	1 966			1 875		640			1	
Вінницька область	1 871	507			441		577				
Волинська область	1 181	225			419		361				
Дніпропетровська область	27 572	11 795			3 875		4 412	5	172	165	
Донецька область	22 951	7 551		1	2 062		1 223		341	139	
Житомирська область	3 225	841			1 064		286		1		
Закарпатська область	778	158			257						
Запорізька область	4 901	1 357			734		2 497	2	102	112	
Івано-Франківська область	1 079	196			488		385		3		
Київська область	7 366	2 086		3	501		770		96	116	3
Кіровоградська область	3 968	1 382			564		419		8	32	
Луганська область	7 142	2 600		1	901						
Львівська область	5 845	1 302			1 432		1 606				
Миколаївська область	5 763	2 661		5	2 672		1 768				
Одеська область	17 203	7 668	2		5 489		3 882	25	608	294	297
Полтавська область	3 730	1 280			343		785		760	345	
Рівненська область	2 577	1 041			542		938				
Сумська область	4 495	976		1	1 297		552				
Тернопільська область	1 022	349		3	430		608		6		
Харківська область	10 196	2 882			3 636		1 834		610	356	
Херсонська область	4 300	1 352			511		904				
Хмельницька область	2 521	1 254			737				212	92	
Черкаська область	6 957	1 924			1 374		1 018		3	20	
Чернігівська область	2 671	1 001					636				
Чернівецька область	2 028	990			907		856				
м. Київ	17 767	5 833		49	6 216	22	15 763	1	762	352	242
м. Севастополь	2 871	1 161			748		797				
Загалом по Україні	165 540	60 927	2	63	38 657	22	42 848	33	3 666	2 016	539

**Партнери СІН, близьке оточення представників УГ, споживачі неін'єкційних наркотиків*

КІЛЬКІСТЬ ВИТРАТНИХ МАТЕРІАЛІВ, ПОШИРЕНИХ У 2017 РОЦІ

Область/регіон	Чоловічі презервативи	Жіночі презервативи (фемідоми)	Шприци/голки
АР Крим	479 280		751 320
Вінницька область	195 577		444 888
Волинська область	231 123		212 479
Дніпропетровська область	2 017 003		4 622 549
Донецька область	812 310		3 311 889
Житомирська область	238 886		505 562
Закарпатська область	89 000		74 190
Запорізька область	506 555	400	902 677
Івано-Франківська область	82 396		156 333
Київська область	241 700		754 936
Кіровоградська область	298 779		710 257
Луганська область	371 186		1 227 893
Львівська область	600 922		1 055 148
Миколаївська область	1 076 240		1 061 993
Одеська область	2 261 230		3 096 783
Полтавська область	249 227		476 173
Рівненська область	262 340		528 293
Сумська область	423 040		569 114
Тернопільська область	85 845	905	94 238
Харківська область	1 405 775		1 396 065
Херсонська область	202 148		646 438
Хмельницька область	289 885		713 973
Черкаська область	499 551		1 426 860
Чернігівська область	109 737		435 635
Чернівецька область	168 132		338 803
м. Київ	2 758 530	658	3 186 226
м. Севастополь	300 331		371 229
Загалом по Україні	**16 256 728**	**1 963**	**29 071 944**

КІЛЬКІСТЬ КЛІЄНТІВ, ПРОТЕСТОВАНИХ ШВИДКИМИ ТЕСТАМИ НА ВІЛ ПРОТЯГОМ 2017 року

Область/регіон	СІН		ОСБ		ЧСЧ		Інші*	
	Кількість протестованих клієнтів	З них з позитивними результатами	Кількість протестованих клієнтів	З них з позитивними результатами	Кількість протестованих клієнтів	З них з позитивними результатами	Кількість протестованих клієнтів	З них з позитивними результатами
АР Крим	4 213	62	1 351	4	428			
Вінницька область	1 974	7	323	2	547	4		
Волинська область	1 096	15	366	2	326	6		
Дніпропетровська область	23 902	714	3 169	16	4 204	24	152	6
Донецька область	20 388	289	1 562	24	1 019	13	363	
Житомирська область	2 993	24	604	2	262	2		
Закарпатська область	530		191				68	1
Запорізька область	4 691	55	602	1	1 902	9	213	
Івано-Франківська область	849	17	307	1	367	9		
Київська область	6 507	252	348	1	749		211	1
Кіровоградська область	4 300	24	513		405	2	36	
Луганська область	7 452	75	692	5				
Львівська область	6 312	69	1 103	2	1 344	31		
Миколаївська область	6 077	134	2 092	8	1 445	6		
Одеська область	19 005	244	4 751	31	3 884	14	788	9
Полтавська область	3 431	44	261		753	2	589	
Рівненська область	2 690	22	484		908	1		
Сумська область	3 845	12	1 225	1	449			
Тернопільська область	889	3	324		602	2		
Харківська область	8 765	210	3 016	8	1 726	14	823	
Херсонська область	4 611	37	354	5	493		2	
Хмельницька область	3 130	7	585	3			298	
Черкаська область	6 927	70	1 245	4	837	6	52	
Чернігівська область	2 434	28			645	5		
Чернівецька область	2 577		391	2	732			
м. Київ	18 767	565	5 687	72	14 236	201	1 179	13
м. Севастополь	2 464	29	516	4	478			
Загалом по Україні	**164 140**	**3 003**	**31 572**	**198**	**38 245**	**350**	**4 760**	**30**

**Партнери СІН, близьке оточення представників УГ, споживачі неін'єкційних наркотиків*

СКРИНІНГОВЕ ТЕСТУВАННЯ ПРЕДСТАВНИКІВ УРАЗЛИВИХ ДО ВІЛ ГРУП НАСЕЛЕННЯ НА ІНФЕКЦІЇ, ЩО ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ (сифіліс, гонорея, хламідіоз, гепатит В та С) у 2017 році

Область/регіон	СІН		ОСБ		ЧСЧ		Інші*	
	Кількість проведених тестувань	з них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	з них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	з них позитивних результатів	Кількість проведених тестувань	з них позитивних результатів
АР Крим	811	3	524		67			
Вінницька область	1 148	81	172		122	3		
Волинська область	598	29	215	3	85	1		
Дніпропетровська область	13 273	1 316	1 342	59	801	1	114	3
Донецька область	10 840	1 918	991	92	198		4	
Житомирська область	1 174	98	429	2	12		1	
Закарпатська область	309	40	104	1				
Запорізька область	2 613	665	418	43	460	1		
Івано-Франківська область	456	164	144	15	94	1		
Київська область	3 559	1 779	158	5	166			
Кіровоградська область	2 424	526	300	22	96	1	27	1
Луганська область	3 979	813	245	3				
Львівська область	3 520	590	640	21	323			
Миколаївська область	3 727	241	1 210	41	374	2		
Одеська область	11 398	873	2 344	208	735	7	346	11
Полтавська область	1 894	379	190		173			
Рівненська область	1 301	69	221	19	217	7		
Сумська область	1 960	714	561		129			
Тернопільська область	400	161	200	14	132	1		
Харківська область	4 773	1 156	1 688	41	310	4	11	1
Херсонська область	2 773	384	221	11	93			
Хмельницька область	1 715	253	426	20				
Черкаська область	3 833	280	767	14	177			
Чернігівська область	1 502	302			171			
Чернівецька область	1 238	329	238	2	137	3		
м. Київ	11 224	4 851	3 420	92	3 250	61	415	17
м. Севастополь	379	56	302	37	92	10		
Загалом по Україні	**90 755**	**17 958**	**17 287**	**764**	**8 384**	**103**	**918**	**33**

**Партнери СІН, близьке оточення представників УГ, споживачі неін'єкційних наркотиків*

РАННЄ ВИЯВЛЕННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ СЕРЕД УРАЗЛИВИХ ГРУП (СІН, ОСБ, ЧСЧ, РОМИ, БЕЗПРИТУЛЬНІ, КОЛИШНІ УВ'ЯЗНЕНІ) протягом 2017 року, *унікальних клієнтів*

Область/регіон	Кількість клієнтів, які пройшли скринінг на ТБ за допомогою анкети	З них кількість клієнтів з позитивним результатом скринінгу на ТБ	Кількість клієнтів, які отримали діагностичні послуги щодо ТБ	Кількість клієнтів, яким встановлено діагноз ТБ	Кількість клієнтів, які почали лікування ТБ
АР Крим	2719	74	37	1	1
Вінницька область	2702	365	365	2	2
Волинська область	664	18	18	12	12
Дніпропетровська область	20933	1796	1446	53	53
Донецька область	17302	1871	1212	19	16
Житомирська область	3075	250	246	17	17
Закарпатська область	2690	855	852	63	63
Запорізька область	5343	322	322	5	5
Івано-Франківська область	1829	415	238	6	5
Київська область	6870	466	432	1	1
Кіровоградська область	3496	787	636	2	2
Луганська область	5947	650	629	7	6
Львівська область	5029	722	287	6	5
Миколаївська область	7298	390	380	20	18
Одеська область	17906	944	932	37	35
Полтавська область	3122	680	618	3	1
Рівненська область	2656	109	109	3	2
Сумська область	3322	522	511	8	8
Тернопільська область	516	34	3	3	3
Харківська область	8067	336	290	20	21
Херсонська область	4391	578	567	63	63
Хмельницька область	2192	49	44		
Черкаська область	7275	572	578	11	9
Чернігівська область	1904	107	104	1	
Чернівецька область	2274	469	469	3	1
м. Київ	29349	1177	1029	19	14
м. Севастополь	2297	62	50	1	
Загалом по Україні	**165 784**	**14 580**	**12 375**	**386**	**363**

ДОДАТОК 4.

СПИСОК ОРГАНІЗАЦІЙ – ОТРИМУВАЧІВ ГРАНТІВ ТА ВИКОНАВЦІВ ПРОЕКТІВ АЛЬЯНСУ, 2017 рік

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
1	Фонд «Ініціатива за здоров'я»	GF Cities	Болгарія	1	3 260 772	3 185 783	120 232	120 232
2	Інформаційний медико-психологічний центр «Танадгома»	GF Cities	Грузія	1	3 227 607	3 151 305	119 009	119 009
3	УПРАВЛІННЯМ З ОБСЛУГОВУВАННЯ ПРОЕКТІВ ОРГАНІЗАЦІЇ ОБ'ЄДНАНИХ НАЦІЙ	GF Cities	Данія	1	1 737 290	1 717 629	66 295	66 295
4	Євразійська коаліція з чоловічого здоров'я	GF Cities	Естонія	1	325 449	317 195	12 000	12 000
5	Громадський фонд «СНІД Фонд Схід-Захід (AFEW) в Казахстані»	GF Cities	Казахстан	1	4 806 513	4 655 197	177 012	177 012
6	Громадська Асоціація «Молодь за право на життя»	GF Cities	Молдова	1	3 774 659	4 381 771	140 011	167 145
7	СНІД Фонд Схід-Захід Міжнародний	GF Cities	Нідерланди	1	2 372 651	2 303 710	87 485	87 485
8	Фонд захисту прав секс-працівників SWAN	GF Cities	Угорщина	1	2 255 236	2 215 663	83 460	83 460
9	ТОВ «Лісіт»	GF Cities	Швейцарія	1	2 098 042	2 036 826	77 643	77 643
10	Благодійний фонд «Надія та порятунок»	GF NFM	АР Крим	1	9 783 013	9 408 554	376 339	357 136
11	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Центр Жіночих Ініціатив»	GF NFM	АР Крим	1	7 629 011	7 312 432	293 478	277 140

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
12	Бахчисарайська громадська організація «Молодіжна громадська організація«Твоя перемога»	GF NFM	АР Крим	1	1 821 677	1 555 347	70 077	58 850
13	Громадська організація «Центр громадського здоров'я «Незалежність»	GF NFM	Вінницька обл.	1	2 820 900	2 595 030	111 853	97 943
14	Вінницьке обласне відділення благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Gilead Sciences INC	Вінницька обл.	1	105 914	82 084	3 937	3 132
15	Волинський обласний благодійний фонд «Шанс»	GF NFM	Волинська обл.	1	1 597 848	1 597 847	63 413	59 942
16	Благодійна організація «Благодійний фонд «Громадське здоров'я» м. Кривого Рогу»	GF NFM CDC METIDA France Expertise Internationale 5% Initiative Gilead Sciences INC	Дніпропетровська обл.	4	9 256 279	8 642 558	363 537	326 226
17	Громадська організація «Дорога життя Дніпро»	GF NFM CDC METIDA	Дніпропетровська обл.	2	7 292 488	5 890 017	283 244	223 471
18	Громадська організація «Древо життя»	GF NFM CDC METIDA	Дніпропетровська обл.	2	3 750 985	3 563 237	148 492	134 300
19	Новомосковська районна громадська організація «Центр підтримки сім'ї»	GF NFM CDC METIDA	Дніпропетровська обл.	2	3 272 325	2 384 521	129 125	90 271
20	Благодійний фонд «Віртус»	GF NFM	Дніпропетровська обл.	1	2 412 204	2 212 392	100 061	83 864
21	Благодійний фонд «Імпульс Кам'янське»	GF NFM CDC METIDA	Дніпропетровська обл.	2	1 938 579	1 787 565	77 210	67 350

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
22	Благодійна організація «Благодійне товариство «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» м. Кривий Ріг»	GF NFM	Дніпропетровська обл.	1	1 017 344	932 786	19 829	35 165
23	Жовтоводський міський благодійний фонд «Промінь»	GF NFM	Дніпропетровська обл.	1	833 529	833 529	15 422	31 124
24	Громадська організація «Майбутнє без СНІД»	GF NFM	Дніпропетровська обл.	1	758 904	697 981	30 689	26 530
25	Дніпропетровська обласна громадська організація «Перехрестя»	GF NFM	Дніпропетровська обл.	1	685 654	685 654	28 348	25 660
26	Громадська організація «Наша допомога»	GF NFM PITCH EJAF Harm Reduction for CYPUD	Донецька обл.	3	5 105 579	4 908 619	202 244	184 801
27	Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг»	GF NFM CDC METIDA	Донецька обл.	2	3 376 622	3 376 621	137 299	127 041
28	Громадська організація «Лінія життя міста Горлівки»	GF NFM	Донецька обл.	1	3 055 253	3 055 253	125 584	114 647
29	Громадська організація «Союз «АМІКУС»	GF NFM	Донецька обл.	1	2 162 518	1 980 063	87 983	74 471
30	Громадська організація «Маріупольська спілка молоді»	GF NFM Gilead Sciences INC	Донецька обл.	2	1 715 684	1 383 861	68 747	52 129
31	Громадська організація «Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим»	GF NFM	Донецька обл.	1	1 326 375	1 213 846	54 320	45 920
32	Благодійна організація «Благодійний фонд «Клуб «Світанок»	GF NFM	Донецька обл.	1	1 249 117	1 040 821	56 698	39 461

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
33	Громадська організація «Істок»	GF NFM	Донецька обл.	1	331 822	331 822	13 646	12 448
34	Благодійна організація «Клуб «Майбутнє»	GF NFM	Донецька обл.	1	33 847	33 847	470	1 276
35	Громадська організація «Перспектива»	GF NFM	Житомирська обл.	1	2 548 328	2 493 415	100 802	93 571
36	Благодійний фонд «Нехай твоє серце б'ється»	GF NFM	Житомирська обл.	1	400 146	400 146	8 520	15 061
37	Закарпатський обласний благодійний фонд «Рада Життя»	GF NFM	Закарпатська обл.	1	464 723	464 723	18 410	17 537
38	Благодійний фонд «Сподівання»	GF NFM CDC METIDA Gilead Sciences INC	Запорізька обл	3	2 540 945	2 447 590	61 258	92 178
39	Благодійна організація «Благодійний фонд «Все можливо»	GF NFM CDC METIDA	Запорізька обл	2	1 372 935	1 213 870	53 950	45 912
40	Благодійна організація «Мережа 100 відсотків життя. Запоріжжя»	GF NFM	Запорізька обл	1	912 708	837 702	35 212	31 638
41	Запорізький обласний благодійний фонд «Гендер Зед»	GF NFM	Запорізька обл	1	701 359	701 359	28 894	26 235
42	Благодійна організація «Благодійний фонд «Реабілітаційний центр наркозалежних «Захід шанс»	GF NFM Gilead Sciences INC	Івано-Франківська обл.	2	1 105 199	1 104 666	43 380	41 529
43	Благодійний фонд «Повернення до життя»	GF NFM CDC METIDA France Expertise Internationale 5% Initiative	Кіровоградська обл.	3	3 410 024	3 225 288	136 834	120 773
44	Кіровоградське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»	GF NFM Gilead Sciences INC	Кіровоградська обл.	2	988 062	907 224	37 489	34 218

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
45	Благодійна організація «Луганське обласне товариство «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF NFM	Луганська обл.	1	2 170 729	2 170 729	86 243	81 880
46	Благодійна організація «Обрій»	GF NFM	Луганська обл.	1	1 411 708	1 172 597	57 120	44 296
47	Благодійний Фонд «САЛЮС»	GF NFM Gilead Sciences INC	Львівська обл.	2	4 760 618	4 760 618	191 222	178 899
48	Благодійний фонд «Аванте»	GF NFM	Львівська обл.	1	453 858	453 858	9 729	16 956
49	Товариство Червоного Хреста України	GF NFM	м.Київ	1	68 353 068	51 259 362	273 915	1 921 787
50	Всеукраїнська благодійна організація «КОНВІКТУС Україна»	GF NFM CDC METIDA EJAF Harm Reduction for CYPUD France Expertise Internationale 5% Initiative Gilead Sciences INC PITCH	м.Київ	6	17 734 665	16 833 320	692 409	636 019
51	Благодійна організація «Український інститут політики громадського здоров'я»	CDC MAT CDC METIDA	м.Київ	2	10 476 864	8 486 745	393 794	320 998
52	Громадська організація «АЛЬЯНС. ГЛОБАЛ»	GF NFM CDC METIDA	м.Київ	2	6 063 543	6 063 543	153 738	227 608
53	Всеукраїнський благодійний фонд «Дроп ін центр»	GF NFM CDC METIDA	м.Київ	2	4 828 891	4 367 489	190 458	165 372
54	Благодійна організація Міжнародний благодійний фонд «Вертикаль»	GF NFM CDC METIDA	м.Київ	2	4 492 266	4 071 264	186 518	152 387

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
55	Громадська організація «Клуб «Еней»	GF NFM	м.Київ	1	3 622 248	3 622 248	146 228	135 755
56	Благодійна організація «Благодійний фонд «Надія та Довіра»	GF NFM PITCH CDC MAT	м.Київ	3	2 858 064	2 966 688	106 990	111 896
57	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація громадського здоров'я»	GF NFM	м.Київ	1	1 892 061	1 892 061	77 869	70 893
58	Міжнародна благодійна організація «Ромський жіночій фонд «Чіріклі»	GF NFM	м.Київ	1	1 022 606	1 022 606	2 781	38 605
59	Громадська організація «Українська асоціація сімейної медецини»	CDC MAT	м.Київ	1	819 181	937 329	31 000	35 146
60	Благодійна організація «Допоможи життю»	GF NFM	м.Київ	1	325 022	325 022	6 610	12 210
61	Благодійна організація «Всеукраїнська Ліга «Легалайф»	PITCH	м.Київ	1	286 010	286 010	11 196	10 821
62	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус»	GF NFM CDC METIDA	Миколаївська обл.	2	3 261 372	3 093 148	132 728	116 714
63	Громадська організація «Суспільного здоров»я та позитивних дій «Час життя»	GF NFM	Миколаївська обл.	1	2 404 200	2 404 200	90 145	90 517
64	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Вихід»	GF NFM CDC METIDA	Миколаївська обл.	2	2 270 147	2 203 696	91 743	82 625
65	Громадська організація «Асоціація ЛГБТ «ЛІГА»	GF NFM	Миколаївська обл.	1	510 283	510 283	21 160	19 101
66	Благодійна організація «Миколаївський обласний фонд «Здорова нація»	GF NFM	Миколаївська обл.	1	420 140	384 667	8 911	14 509

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
67	Одеський благодійний фонд реабілітації та соціальної адаптації громадян без визначеного місця проживання «Шлях до Дому»	GF NFM CDC METIDA EJAF Harm Reduction for CYPUD France Expertise Internationale 5% Initiative Gilead Sciences INC	Одеська обл.	5	11 418 235	11 432 796	455 078	429 272
68	Громадська організація «Громадський Рух «Віра, Надія, Любов»	GF NFM CDC METIDA	Одеська обл.	2	4 599 378	4 468 772	182 232	168 220
69	Громадська організація «Молодіжний центр розвитку»	GF Cities	Одеська обл.	1	4 445 710	3 862 983	172 191	145 536
70	Громадська організація «Ера Милосердя»	GF NFM CDC METIDA	Одеська обл.	2	2 089 224	1 891 354	82 217	71 101
71	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Громадський Рух «Партнер»	GF NFM	Одеська обл.	1	1 522 393	1 522 393	61 972	57 320
72	Благодійний фонд «Веселка»	GF NFM	Одеська обл.	1	1 102 932	1 102 924	41 823	41 496
73	Громадська організація «Клуб взаємодопомоги «Життя+»	GF NFM	Одеська обл.	1	315 981	315 981	6 773	11 862
74	Громадська організація «Одеська правозахисна група «Верітас»	PITCH	Одеська обл.	1	106 155	105 291	4 108	4 050
75	Благодійна організація «Світло надії»	GF NFM CDC METIDA EJAF Harm Reduction for CYPUD Gilead Sciences INC	Полтавська обл.	4	5 015 495	4 723 483	193 470	178 041
76	Полтавський обласний благодійний фонд «Громадське здоров'я»	GF NFM	Полтавська обл.	1	650 361	650 361	26 916	24 460

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
77	Благодійна організація «Меридіан»	PITCH	Полтавська обл.	1	292 064	292 064	11 272	11 113
78	Рівненський обласний благодійний фонд «Наше Майбутнє»	GF NFM Gilead Sciences INC	Рівненська обл.	2	2 390 702	2 295 733	96 493	86 175
79	Благодійна організація «Благодійний фонд «Крок назустріч»	GF NFM	Сумська обл.	1	1 560 720	1 560 720	62 883	58 545
80	Сумська обласна громадська організація «Клуб «ШАНС»	GF NFM Gilead Sciences INC	Сумська обл.	2	1 551 719	1 510 068	59 842	56 953
81	Сумська благодійна організація «Всеукраїнська мереж людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF NFM	Сумська обл.	1	198 217	198 217	4 048	7 472
82	Громадська організація «Джерела громадського здоров'я»	GF NFM	Тернопільська обл.	1	1 251 751	1 251 751	49 256	47 113
83	Благодійна організація «Благодійний фонд «Парус»	GF NFM EJAF Harm Reduction for CYPUD	Харківська обл.	2	4 068 784	4 003 843	159 786	150 956
84	Благодійна організація «Харківський благодійний фонд «БЛАГО»	GF NFM	Харківська обл.	1	3 638 959	3 638 959	147 448	136 357
85	Благодійна організація «Мережа 100 відсотків життя м. Харків»	GF NFM Gilead Sciences INC	Харківська обл.	2	1 328 210	1 328 210	17 765	50 024
86	Благодійна організація «Харківський благодійний фонд «Надія є»	GF NFM	Харківська обл.	1	255 765	255 765	10 760	9 638
87	Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	GF NFM CDC METIDA	Херсонська обл.	2	3 810 664	3 550 054	151 878	133 804

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
88	Громадська організація «Хмельницька асоціація громадського здоров'я «Вікторія»	GF NFM EJAF Harm Reduction for CYPUD France Expertise Internationale 5% Initiative Gilead Sciences INC	Хмельницька обл.	4	2 539 555	2 534 453	65 944	94 845
89	Хмельницьке обласне відділення благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF NFM	Хмельницька обл.	1	1 022 675	902 093	36 661	34 180
90	Благодійний фонд «Інсайт»	GF NFM	Черкаська обл.	1	2 170 947	1 994 851	86 549	75 228
91	Черкаська благодійна організація людей, що живуть з ВІЛ/СНІД «Від серця до серця»	GF NFM CDC METIDA	Черкаська обл.	2	1 832 447	1 669 046	74 072	63 094
92	Благодійна організація «Благодійний фонд «Воля»	GF NFM CDC METIDA	Черкаська обл.	2	1 386 783	1 316 799	55 731	49 544
93	Громадська організація «Обласна громадська організація «Інформаційно-консультативний центр захисту сім'ї та сособистості «Діалог»	GF NFM CDC METIDA	Черкаська обл.	2	1 015 528	968 956	41 028	36 538
94	Черкаське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF NFM	Черкаська обл.	1	272 915	272 915	5 648	10 361
95	Чернівецький благодійний фонд «Нова сім'я»	GF NFM	Чернівецька обл.	1	1 538 018	1 538 018	62 276	57 726
96	Громадська організація «Люди Буковини»	GF NFM	Чернівецька обл.	1	408 892	408 892	16 880	15 272

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Область/Країна	Кількість профінансованих проектів	Загальна сума підписаних зобов'язань (грн)	Профінансовано набувачів/партнерів-виконавців (грн)	Підписані зобов'язання (USD)	Профінансовано (USD)
97	Громадська організація «Центр ресоціалізації хімічно-узалежнених «ВЕДИС»	GF NFM CDC METIDA	Чернігівська обл.	2	1 055 718	909 819	42 486	34 277
98	Чернігівська обласна громадська організація «Відродження нації»	GF NFM	Чернігівська обл.	1	855 562	855 562	35 453	32 016
99	Чернігівське відділення благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF NFM	Чернігівська обл.	1	721 000	721 000	27 068	27 171
Загалом		**0,00**		**152**	**318 507 122**	**288 608 961**	**9 780 455**	**10 873 987**

** Програми фінансування*

GF NFM – грант за Проектом: «Інвестиції заради впливу на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції»

GF Cities – грант за Проектом: «Прискорена відповідь на епідемії ВІЛ/ТБ серед ключових груп в містах Східної Європи і Центральної Азії»

CDC MAT – грант за програмою міжнародної технічної допомоги «Покращення якості та стійкості медикаментозного підтримуючого лікування в Україні»

CDC METIDA – грант за програмою міжнародної технічної допомоги «Залучення місцевих організацій до розвитку моніторингу та оцінки відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД»

Gilead Sciences INC – грант в рамках проекту, пов'язаного з доступом до лікування вірусного гепатиту С представників уразливих груп

EJAF Harm Reduction for CYPUD – грант за Проектом: «Надання послуг зменшення шкоди для дітей та підлітків, що споживають наркотики в Україні: досягти тих, хто не охоплений послугами»

France Expertise Internationale 5% Initiative – грант за Проектом: «Посилення потенціалу з метою реалізації якісних гендерно-чутливих інтервенцій зі зменшення шкоди в Україні»

PITCH – грант за Проектом: «Партнерство заради натхнення, трансформації та об'єднання відповіді на ВІЛ»

ДОДАТОК 5.

ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ ПОСТАВЛЕНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА ВИРОБІВ МЕДИЧНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ В РОЗРІЗІ РЕГІОНІВ ЗА 2017 рік, *грн*

Регіон	ТБ препарати	Шприци, голки і серветки	Діагностика ТБ: обладнання і витратні матеріяли
Вінницька обл.	7 763 511,120	302 781,810	829 929,310
Волинська обл.	9 382 249,400	157 454,700	456 310,170
Дніпровська обл.	43 643 539,470	4 012 999,630	2 530 030,810
Донецька обл.	37 969 397,160	4 066 527,710	2 625 040,990
Житомирська обл.	14 509 131,150	489 744,410	588 554,710
Закарпатська обл.	14 743 656,870	58 659,690	887 135,880
Запорізька обл.	24 279 845,230	749 063,330	1 219 960,100
Івано-Франківська обл.	5 481 083,000	105 098,470	750 199,440
Київ	16 121 507,230	4 397 435,940	1 312 642,330
Київська обл.	17 362 295,900		1 083 945,610
Кіровоградська обл.	11 425 271,390	1 098 625,960	696 672,670
Луганська обл.	7 033 180,230	578 859,110	171 985,060
Львівська обл.	12 493 975,230	805 611,020	1 174 005,420
Миколаївська обл.	16 792 752,590	1 337 616,250	1 458 967,560
Одеська обл.	41 643 328,430	4 250 151,420	1 509 386,630
Полтавська обл.	12 798 860,470	681 220,880	737 788,570
Рівненська обл.	3 155 098,120	315 124,630	653 774,390
Сумська обл.	7 836 519,190	650 735,900	643 145,880
Тернопільська обл.	3 890 909,370	94 482,830	830 821,320
Харківська обл.	23 631 175,710	1 835 057,270	1 930 110,620
Херсонська обл.	16 818 777,350	993 273,350	1 810 167,660
Хмельницька обл.	6 592 628,990	427 278,680	595 901,660
Черкаська обл.	8 306 693,960	1 751 479,590	653 774,400
Чернігівська обл.	13 324 353,360	621 012,170	557 425,260
Чернівецька обл.	3 557 587,560	258 746,760	408 577,950
Всього	**380 557 328,480**	**30 039 041,510**	**26 116 254,400**

Лікарські засоби для лікування гепатиту С	Контрацептиви і лубриканти	Швидкі тест-системи на ВІЛ	Швидкі тест-системи на гепатит С
2 210 404,990	182 193,480	155 355,500	32 045,800
	167 610,730	98 695,150	25 986,160
2 314 331,960	2 249 497,360	2 081 150,990	188 798,990
364 841,210	1 071 654,760	1 842 955,990	111 429,270
	206 055,370	175 848,600	39 608,950
	62 845,710	33 212,470	22 182,690
971 765,220	521 921,270	374 300,630	55 755,880
1 356 817,520	87 532,390	72 308,360	25 650,330
6 340 202,000	8 159 548,090	2 748 285,470	242 845,130
1 187 565,310			
734 561,380	457 624,070	326 367,090	60 931,940
	57 597,280	345 830,110	38 437,410
753 476,430	797 572,900	448 056,090	62 249,260
	1 713 291,650	502 775,220	85 448,470
876 463,970	3 103 684,860	1 497 843,420	198 915,670
1 449 120,270	223 814,020	252 081,130	47 181,210
1 099 398,870	263 345,060	174 932,180	33 712,690
827 523,390	574 120,990	213 065,100	35 087,540
	167 977,870	83 925,550	22 294,410
2 213 333,770	2 074 700,530	633 139,970	76 856,150
975 930,000	334 978,260	282 946,670	68 378,070
848 779,270	243 267,700	191 102,750	36 888,940
	1 001 368,960	558 036,430	70 596,210
	66 383,100	176 409,160	39 326,310
	235 586,380	169 619,730	34 391,640
24 524 515,560	**24 024 172,790**	**13 438 243,760**	**1 654 999,120**

Продовження таблиці зі стор. 126-127

Регіон	Лабораторна діагностика: обладнання і матеріяли	Швидкі тест-системи на ІПСШ і комплектуючі	Інші тест системи
Вінницька обл.	18 874,100	9 983,560	
Волинська обл.	20 270,470	11 812,420	
Дніпровська обл.	78 537,180	87 444,190	181 933,380
Донецька обл.	22 840,410	45 049,680	
Житомирська обл.	28 227,490	17 377,640	
Закарпатська обл.	15 937,090	3 657,740	
Запорізька обл.	32 047,320	27 941,730	
Івано-Франківська обл.	17 137,280	10 251,960	
Київ	567 443,220	234 811,490	173 428,990
Київська обл.	33 966,070		
Кіровоградська обл.	32 560,840	14 845,290	
Луганська обл.	22 286,250	7 152,580	
Львівська обл.	22 784,010	40 639,710	
Миколаївська обл.	37 360,950	71 997,200	66 765,380
Одеська обл.	212 915,640	188 786,840	96 074,370
Полтавська обл.	27 577,570	5 463,740	4 143,600
Рівненська обл.	20 270,490	14 503,360	
Сумська обл.	13 513,640	26 617,200	
Тернопільська обл.	28 867,330	11 771,500	
Харківська обл.	48 022,440	72 716,660	21 767,880
Херсонська обл.	51 777,650	17 476,670	
Хмельницька обл.	14 713,830	13 682,230	
Черкаська обл.	26 317,560	31 820,460	
Чернігівська обл.	23 894,100		
Чернівецька обл.	22 693,950	16 703,730	
Всього	**1 440 836,880**	**982 507,580**	**544 113,600**

Швидкі тест-системи на HVB	Інше обладнання і матеріяли	Антиретровірусні препарати	Всього
1 808,280	3 376,880		11 510 264,830
2 260,350	4 374,610		10 327 024,160
16 726,570	13 749,290		57 398 739,820
12 205,880	6 050,820		48 137 993,880
3 164,490	5 070,960		16 062 783,770
904,140	2 061,850		15 830 254,130
4 068,620	5 355,980		28 242 025,310
1 808,280	5 909,910		7 913 796,940
36 391,630	20 781,950	163 954,260	40 519 277,730
			19 667 772,890
3 164,490	15 842,380		14 866 467,500
2 260,340	1 380,360		8 258 968,730
6 328,980	6 527,480		16 611 226,530
14 918,300	9 476,810		22 091 370,380
33 001,100	9 836,460		53 620 388,810
2 260,340	8 900,010		16 238 411,810
2 712,420	2 998,310		5 735 870,520
5 198,800	2 380,650		10 827 908,280
1 808,280	2 459,330		5 135 317,790
15 596,410	4 373,580		32 556 850,990
2 260,350	6 307,310		21 362 273,340
4 068,630	4 734,260		8 973 046,940
7 911,210	13 506,650		12 421 505,430
	8 282,360		14 817 085,820
2 260,340	4 533,490		4 710 701,530
183 088,230	**168 271,690**	**163 954,260**	**503 837 327,860**

ДОДАТОК 6.

ІНФОРМАЦІЙНА ТА МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ МБФ «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я», ПЕРЕЛІК ВИДАНИХ ПУБЛІКАЦІЙ ЗА 2017 рік

ПУБЛІКАЦІЇ ДЛЯ ПРЕДСТАВНИКІВ УРАЗЛИВИХ ГРУП



Позитивна книга

Автори посібника зібрали і коротко виклали основні та найсучасніші уявлення про ВІЛ-інфекцію та про все, що з нею пов›язано, в формі, зрозумілій і людям без спеціальної підготовки. Це не медичний посібник і не довідник для самолікування. Зібрана тут інформація - це, перш за все, основа, базові поняття, які допоможуть людям, які дізнались про свій ВІЛ-позитивний статус навчитися жити і взаємодіяти з оточенням у новому статусі, визначити, завдання, які є першорядними, сформувати прихильність до АРВ-терапії.



Що означає бути позитивним

Брошура орієнтована на представників ЛГБТ-спільноти, в першу чергу ЧСЧ, які вперше довідались про свій ВІЛ-позитивний діагноз. Як подолати стрес? До кого звернутись? Як це вплине на стосунки з друзями та партнером? Що доведеться змінити у житті? Відповіді на ці та інші запитання можна знайти у виданні.

Вуличний метадон

У даний час метадон відомий як засіб замісної підтримувальної терапії для лікування опіоїдної залежності. Але є у нього і зворотній бік медалі - нелегальне використання, коли наркозалежна людина вживає виготовлену кустарним способом речовину. Вживання нелегального метадону несе серйозні ризики для здоров›я і життя споживача наркотиків. Про це і йде мова в даній брошурі



Наслідки немедичного вживання «аптечних» наркотиків

У брошурі міститься інформація про найпоширеніші види аптечних препаратів, які використовуються з немедичною ціллю і в середовищі споживачів відомі як «аптечні наркотики». Висвітлюються особливості і наслідки вживання того чи іншого препарату, вплив на організм, особливості поєднання з іншими речовинами, а також базові принципи зменшення шкоди.



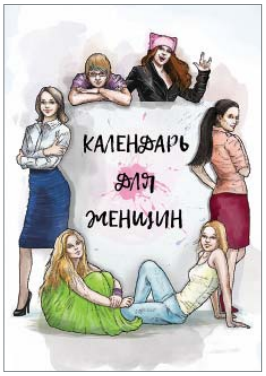
Солі та спайси

Брошура містить інформацію про нові наркотичні засоби, які порівняно недавно отримали значне поширення – солі та спайси. Автори звертають увагу на ризиках вживання цих речовин, таких як невідомий хімічний склад, високий ризик передозування, вплив на фізичне та психічне здоров'я.



Календар для жінок

Оригінальна брошура у формі календаря-щоденника містить базову інформацію стосовно профілактики ВІЛ та інших ІПСШ, контактну інформацію, концентруючи увагу на аспектах які перш за все, важливі жінкам – вплив алкоголю та наркотиків на жіночий організм, вагітність і наркотики, жінка і ЗПТ, інтимна гігієна та репродуктивне здоров'я, протидія насильству щодо жінок тощо.





Про контрацепцію

Видання містить базову інформацію про доступні способи контрацепції, акцентуючи увагу на тих, які найбільш підходять для представників уразливих груп.



Здорове сексуальне життя

У виданні, яке орієнтоване на ЧСЧ, висвітлюються питання безпечної сексуальної поведінки, з метою попередження інфікування ВІЛ та іншими ІПСШ.

ПУБЛІКАЦІЇ ДЛЯ ФАХІВЦІВ, ЩО ПРАЦЮЮТЬ У СФЕРІ ПРОТИДІЇ СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ



Уроки зменшення ризику

Новий цикл уроків для соціальних працівників та працівниць громадських організацій, які впроваджують профілактичні інтервенції для чоловіків, що мають секс з чоловіками, секс-робітниць та робітників. Уроки Зменшення Ризику – це платформа для базової підготовки всіх соціальних працівників і працівниць ЧСЧ- та СР-сервісних організацій, вони є обов'язковим матеріалом для вивчення новими фахівцями профілактичних проектівю

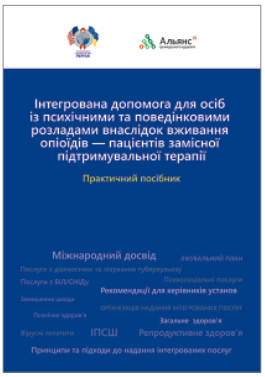


Актуальні нормативні документи з питань обігу лікарських наркотичних засобів та проведення замісної підтримувальної терапії *(станом на 15.07.2017)*

Збірник основних законодавчих документів, які регулюють питання замісної терапії та обігу наркотичних засобів.

Інтегрована допомога для осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів – пацієнтів замісної підтримувальної терапії.

Посібник містить опис усього спектру інтегрованих послуг для пацієнтів ЗПТ, забезпечення яких сприяє успішному лікуванню залежності, досягнення цілей 90-90-90 (Послуги із діагностики та лікування ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, гепатитів, ІПСШ. Послуги у сфері загального, психічного та репродуктивного здоров'я. Психосоціальні послуги та послуги зі зменшення шкоди). Рекомендовані послуги базуються на сучасних протоколах та стандартах, містять кращий світовий досвід із врахуванням доказових інтервенцій і практик. Посібник буде корисним для усіх фахівців, які працюють у сфері ВІЛ/СНІДу, громадського здоров'я, лікування наркозалежності – як практичним фахівцям, так і менеджерам охорони здоров'я.



Покращення якості послуг супроводу виходу пацієнтів з програми медикаментозного підтримувального лікування в Україні»

Посібник описує підходи, моделі та доказові методики роботи із пацієнтами, які завершують/завершили участь в ЗПТ. Метою цієї роботи є попередження рецидивів, ресоціалізація, збереження прихильності до лікування ВІЛ/СНІДу, туберкульозу та інших соціально небезпечних захворювань. Наведені у посібнику рекомендації будуть корисними для усіх фахівців, які працюють з пацієнтами із наркозалежністю: лікарів-наркологів, сімейних лікарів, психотерапевтів, психологів, соціальних працівників.



Оптимізація міжсекторальної співпраці сімейних лікарів та соціальних працівників у процесі надання соціально-медичних послуг групам підвищеного ризику інфікування ВІЛ, туберкульозом, вірусними гепатитами та людям, які живуть з ВІЛ.

Методичні рекомендації для лікарів за спеціальністю «Загальна практика – сімейна медицина», соціальних працівників





Насильство

Насильство: короткий інструктаж для консультантів та консультанток Цей інформаційний матеріал призначений для соціальних та аутрич-працівників, психологів профілактичних програм. Він має допомагати їм розпізнавати насильство, попереджувати його та долати наслідки насильницьких дій щодо клієнтів/клієнток. Групи, охоплені інтервенціями профілактичних програм, а також інші соціально незахищені верстви населення часто потерпають від насильства, не завжди здатні ідентифікувати його і фактично ніколи не звертаються за допомогою до соціальних працівників, психологів, медиків, правоохоронних органів, аби припинити його. Для деяких груп, таких як особи, що займаються секс-бізнесом та трансгендери, насильство може сприйматися як спосіб життя.

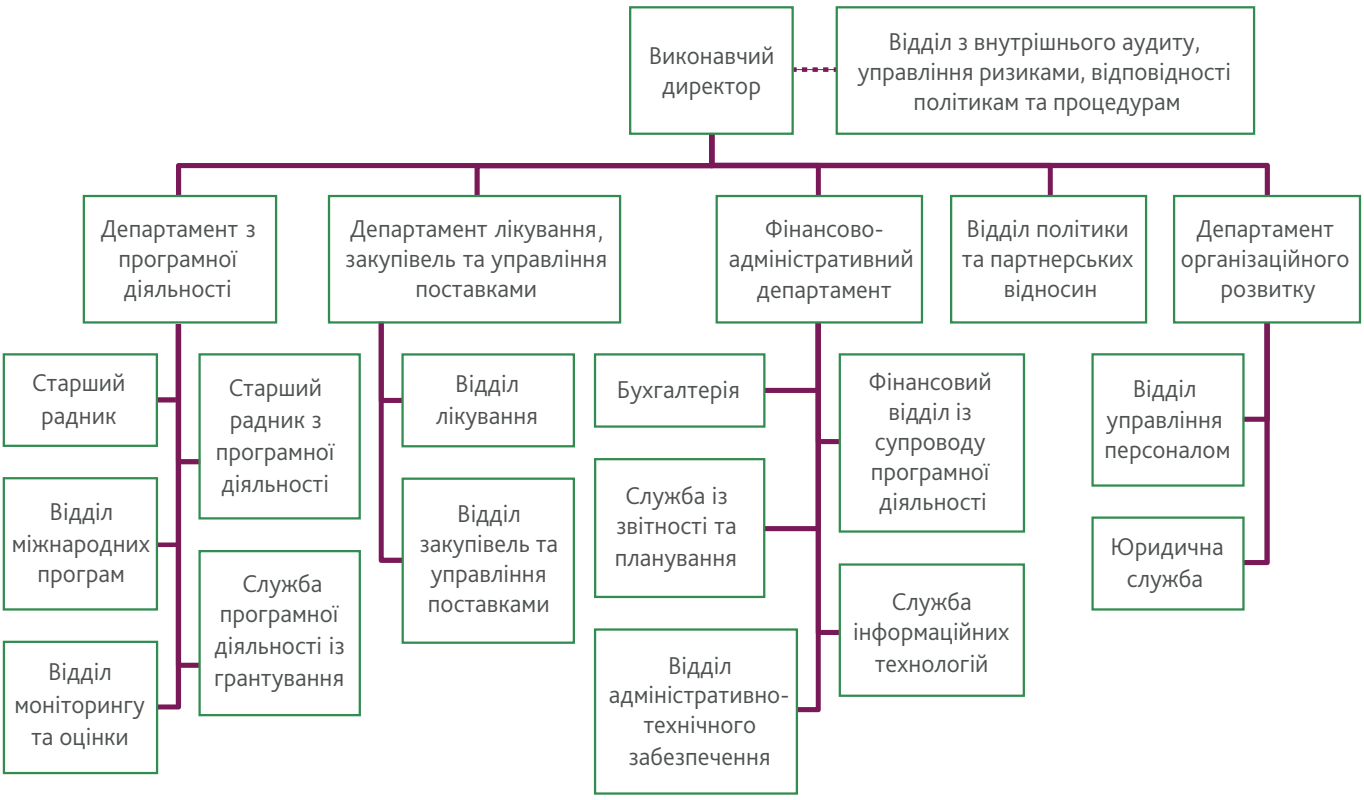


Методичні рекомендації щодо впровадження гендерно-чутливих послуг в проекти зменшення шкоди.

Дана публікація покликана ознайомити з інноваційними підходами, які були розроблені в результаті трирічного впровадження проекту «Розвиток потенціалу з метою реалізації якісних гендерно-чутливих інтервенцій зі зменшення шкоди в Україні», який впроваджувався Альянсом за фінансової підтримки Французької міжнародної експертизи Ініціатива 5% (Expertise France 5% Initiative) з березня 2015 по березень 2018 року.

ДОДАТОК 7.

ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА МФБ «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»*



** Станом на 29 грудня 2017 р.*

ДОДАТОК 8.

ПЕРСОНАЛЬНИЙ СКЛАД СТАТУТНИХ ОРГАНІВ

ПРАВЛІННЯ

Кобища Юрій Віталійович	Голова Правління
Антоняк Світлана Миколаївна	
Борушек Ірина Олексіївна	
Кобець Роман Васильйович	
Кривокоритов Андрій Васильйович	
Саранг Анна	

НАГЛЯДОВА РАДА

Купер Джон	Голова Ради
Грига Ірена Максимівна	
Менжулін Вадим Ігоревич	
Саннікова Наталія Іванівна	
Харт Джеймс	
Чумаков В'ячеслав Володимирович	

ЗАГАЛЬНІ ЗБОРИ

Кобища Юрій Віталійович
Кушаков Вячеслав Юрійович
Сандерс-Бондаренко Джулі

ДИРЕКТОРАТ

1	Клепіков Андрій Олександрович	Виконавчий директор
2	Смирнов Павло Левкович	Заступник виконавчого директора з програмної діяльності
3	Обозна-Петрова Вікторія Вікторівна	Директор з організаційного розвитку/ Керівник відділу управління персоналом
4	Філіппович Сергій Анатолійович	Директор департаменту лікування, закупівель та управління поставками
5	Кушаков В'ячеслав Юрійович	Старший радник
6	Варецька Ольга В'ячеславівна	Асоційований директор зі стратегічної інформації, моніторингу та оцінки
7	Скала Павло Володимирович	Асоційований директор з політики та партнерських відносин/Старший менеджер програм з політики та адвокації
8	Дешко Тетяна Валеріївна	Директор міжнародних програм

ЗМІСТ

ВСТУПНЕ СЛОВО ВИКОНАВЧОГО ДИРЕКТОРА 1

ПРО АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я 2

СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ АЛЬЯНСУ НА 2013–2020 роки 3

КЛЮЧОВІ ТЕНДЕНЦІЇ ДІЯЛЬНОСТІ АЛЬЯНСУ В 2017 році 4

ПРОГРАМИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД УРАЗЛИВИХ ГРУП У 2017 році 6

КАРТА НАДАННЯ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ПОСЛУГ УРАЗЛИВИМ ГРУПАМ НАСЕЛЕННЯ, 2017 р. 8

ОСНОВНІ ПРОГРАМИ, ЩО ВИКОНУВАЛИСЬ АЛЬЯНСОМ У 2017 році 10

ПРОГРАМА «Інвестиції заради впливу на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції» 11

ПРОЕКТ «Залучення місцевих організацій до розвитку моніторингу та оцінки відповіді на епідемію ВІЛ/СНІДу» (проект МЕТІДА) 30

ПРОЕКТ «Розбудова потенціалу з метою реалізації якісних ґендерно-чутливих інтервенцій зі зменшення шкоди в Україні» 34

ПРОЕКТ «Надання послуг зменшення шкоди для дітей та підлітків, які вживають наркотики, в Україні: досягти не охоплених послугами» 38

ПРОГРАМА «Партнерство заради натхнення, трансформації та об'єднання відповіді на ВІЛ» (PITCH) 42

ПРОЕКТ «Адвокація та підвищення обізнаності щодо відповіді на ВІЛ / ТБ / гепатит» 45

ПРОЕКТ «Розширення доступу до ефективного лікування вірусного гепатиту С через моделі лікування на рівні громад для уразливих груп населення в умовах обмежених ресурсів України» 47

ДЕМОНСТРАЦІЙНИЙ ПРОЕКТ з оцінки спрощеної стратегії противірусного лікування гепатиту С в Україні 50

ПРОЕКТ «Оптимізоване виявлення випадків ВІЛ (OCF) та розширення лікування за підтримки спільнот (CITI)» . . . 52

ПІЛОТНИЙ ПРОЕКТ «Доконтактна профілактика (PrEP/ПрЕП) для ЧСЧ/ТГ у Києві» . . . 56

ПРОЕКТ «Покращення якості та стійкості медикаментозного підтримувального лікування (МПЛ) в Україні» . . . 58

ПРОЕКТ «Розширення доступу до медикаментозного підтримувального лікування в Україні» (ExMAT) . . . 62

ПРОЕКТ «Інструменти оцінювання спільнот, прав та гендерних аспектів в контексті ТБ в Україні» . . . 64

РЕГІОНАЛЬНИЙ ПРОЕКТ «Зміцнення систем охорони здоров'я для ефективного контролю за ТБ і МР-ТБ в країнах Східної Європи і Центральної Азії» (проект TB-REP) . . . 66

ПРОЕКТ «Прискорена відповідь на епідемії ВІЛ/ТБ серед ключових груп в містах Східної Європи і Центральної Азії» . . . 69

ПРОЕКТ «Східно-європейська регіональна платформа для прискорення дій з проблем жінок, дівчат і трансгендерів у контексті ВІЛ/СНІД» . . . 71

АКАДЕМІЯ ЗМЕНШЕННЯ ШКОДИ 2017 . . . 73

ДОДАТКИ . . . 75

ДОДАТОК 1 . . . 76

ДОДАТОК 2 . . . 80

ДОДАТОК 3 . . . 111

ДОДАТОК 4 . . . 116

ДОДАТОК 5 . . . 126

ДОДАТОК 6 . . . 130

ДОДАТОК 7 . . . 135

ДОДАТОК 8 . . . 136

Альянс громадського здоров'я

МБФ «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»

вул. Ділова, 5, корпус 10-А, 9-й поверх, 03680, м. Київ, Україна
Тел.: (044) 490-5485
Факс: (044) 490-5489

WWW.APH.ORG.UA

E-mail: office@aph.org.ua
facebook.com/AlliancePublicHealth

ПІДТРИМУЮЧИ СПІЛЬНОТИ, ВПЛИВАЄМО НА ЕПІДЕМІЇ

МБФ «АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я»
вул. Ділова, 5, корпус 10-А, 9-й поверх, 03150, м. Київ, Україна
Тел.: (044) 490-5485
Факс: (044) 490-5489
www.aph.org.ua
E-mail: office@aph.org.ua
facebook.com/AlliancePublicHealth