



**LHSI**

**Соціальні ініціативи  
з охорони праці та здоров'я**

# **ЗВІТ ОРГАНІЗАЦІЇ ЗА 2013 РІК**

**(\*) = care  
protection  
safety**



## ЗМІСТ

<b>1. Основні досягнення МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» у 2013 році</b>	<b>3</b>
<b>2. Загальна інформація про організацію</b>	<b>4</b>
2.1. Організаційна структура	4
2.2. Органіграма управління організацією	5
2.3. Органіграма управління проектами	5
<b>3. Стратегічні пріоритети LHSI у 2013 році</b>	<b>6</b>
<b>4. Програмна діяльність LHSI у 2013 році</b>	<b>6</b>
4.1. Проект «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ»	7
4.2. Проект «Організація та проведення тренінгів зі стратегії зменшення шкоди та раннього виявлення туберкульозу	9
4.3. Проект «Діалог влади та громади: забезпечення стабільності програм по боротьбі з ВІЛ/СНІДом»	10
4.4. Проект «Зміцнення потенціалу з розробки законодавства щодо молоді»	13
<b>5. Громадська позиція організації, участь та діяльність у громадських радах, успіхи організації</b>	<b>13</b>
<b>6. Кадрове та матеріально-технічне забезпечення організації у 2013 році</b>	<b>15</b>
6.1. Кадрове забезпечення	15
6.2. Матеріально-технічне забезпечення	15
6.3. Огляд бюджету організації у 2013 році	17
<b>Над річним звітом працювали</b>	<b>18</b>

## 1. Основні досягнення МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» у 2013 році

### **Шановні колеги та друзі!**

Вже традиційно, представляємо вашій увазі звіт про діяльність МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» (LHSI) за 2013 рік. Цей рік був дуже різноманітним, цікавим та непередбачуваним на події.

Відповідно до місії нашої організації та основних пріоритетів роботи, ми працюємо у сферах охорони здоров'я, соціальної політики та захисту прав дітей та молоді.

Основною метою нашої діяльності є покращання становища найбільш уразливих категорій населення України та якості соціальних і медичних послуг, сприяння впровадженню нових стандартів соціальних послуг, а також підвищення рівня знань і навичок соціальних та медичних працівників в нашій країні.

Основна заслуга команди і керівництва LHSI за весь час роботи організації, це налагодження ефективного співробітництва з державним сектором та органами місцевого самоврядування

Протягом року наша команда працювала над розробкою нормативно-правових актів як у соціальній, так і медичній сферах, підтримувала та координувала цю роботу на різних рівнях. Нами проводилися круглі столи, робочі зустрічі, тренінги й семінари для державних службовців, соціальних, медичних працівників, представників міжнародних та недержавних організацій і багато іншого. Як і раніше, ми продовжуємо підтримувати роботу центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді у напрямку профілактики соціально небезпечних хвороб серед уразливих груп, роботі з дітьми та

молоддю, яка перебуваю у складних життєвих обставинах.

Минулого року наші представники взяли активну участь у розробці Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2014 - 2018 роки та забезпечили прозорість даного процесу, налагодили тісну співпрацю з представниками Міністерства соціальної політики України та долучилися до розробки Державних стандартів надання соціальних послуг.

З метою представлення інтересів уразливих груп на державному рівні та надання відповідної технічної підтримки державним органам влади представники нашої організації стали членами громадських рад, дорадчих органів і т.д.

На 2014 рік ми маємо великі плани. Насамперед, буде продовжуватися відповідальна багаторічна діяльність із подолання у нашій країні епідемій ВІЛ/СНІДу та туберкульозу, підтримки уразливих груп населення та тих його верств, які опинилися у складних життєвих обставинах. Нами планується продовжувати роботу щодо удосконалення нормативно-правової бази передусім у сферах молодіжної та соціальної політики, захисту прав. Ми будемо сприяти створенню умов для впровадження механізмів соціального замовлення на місцевих рівнях, з метою забезпечення надання якісних, адресних соціальних послуг уразливим верствам нашого населення, розвитку молодіжного руху та гендерної рівності, залученні соціально відповідального бізнесу до вирішення проблем суспільної важливості.

**Лук'янова Наталія Леонідівна, Голова Правління МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я»**



**Лук'янова  
Наталія  
Леонідівна**  
Голова Правління

*Від імені колективу МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» я дякую за співпрацю та небайдужість до соціальних проблем в Україні всім партнерам, які разом з нами щодня роблять все можливе для покращання становища населення нашої країни. Колеги з державних, міжнародних, громадських, профспілкових організацій, ми щиро пишаємося можливістю працювати пліч о пліч з вами та завжди готові до впровадження нових суспільно корисних ініціатив!*

## 2. Загальна інформація про організацію



**Еленева  
Ілона Ігорівна**  
Директор LHSI

*Основна місія нашої організації це вирішення соціальних проблем суспільства та просування ідеї сталого розвитку людства шляхом розвитку послуг у соціальній сфері, сфері громадського здоров'я та охорони праці, розбудови потенціалу міст, громад та громадян, вирішення соціально значущих проблем через надання різнопланової допомоги державним та недержавним організаціям, особам з числа груп ризику, а також шляхом заохочення до відкритого та прозорого діалогу, координації зусиль усіх зацікавлених партнерів.*

Міжнародна громадська організація «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» (далі – LHSI) зареєстрована у 2002 році в Міністерстві юстиції України.

### **Статутні Завдання Організації включають:**

1. впровадження освітніх і наукових проектів і програм, спрямованих на зміну поведінки особи, покращання громадського здоров'я;
2. сприяння:
  - розвитку соціальних програм у сфері охорони здоров'я та праці, збереження трудових ресурсів;
  - здійсненню моніторингу вирішення соціально-трудоових проблем незахищених верств населення, захисту прав працюючих та членів їхніх сімей;
  - практичному здійсненню загальнодержавних, регіональних, місцевих та міжнародних проектів і програм з профілактики ВІЛ/СНІДу, наркоманії та інших соціально небезпечних хвороб, пропагування здорового способу життя;
  - проведенню і розповсюдженню результатів соціальних ініціатив з охорони праці та здоров'я, покращання життя людей, вирішення соціальних проблем;
  - організації співпраці з молодіжними лідерами, представниками місцевих громад, урядових структур, органів місцевого самоврядування, громадських та міжнародних організацій, налагодженню співпраці із зарубіжними фахівцями та науковцями, сприяння взаємодії та обміну досвідом між організаціями різних країн.

### **2.1. Організаційна структура**

**Загальні збори організації** – вищий орган прийняття рішень.

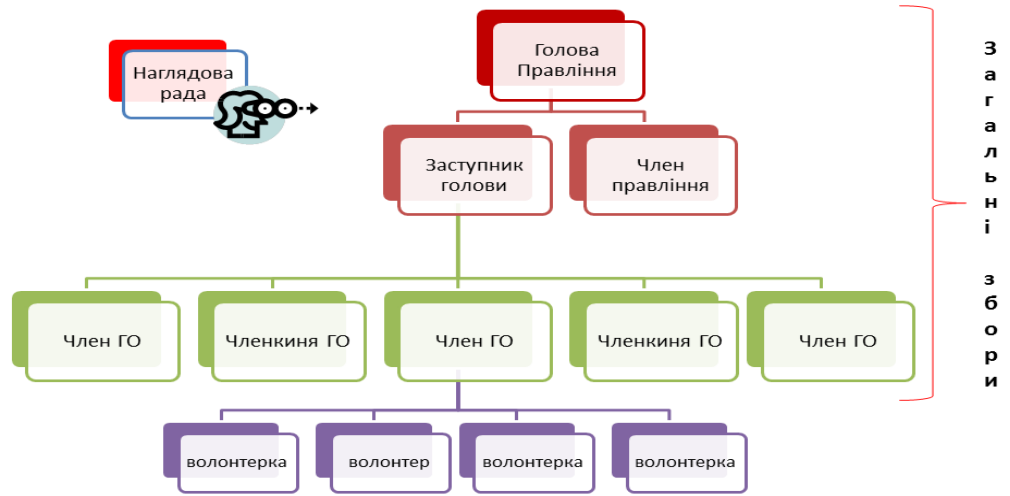
**Правління організації** – керує між загальними зборами.

**Голова правління організації** – очолює Правління та представляє організацію.

**Директор організації** – здійснює оперативне керівництво.

**Наглядова рада** – слідкує за фінансовою та господарською діяльністю.

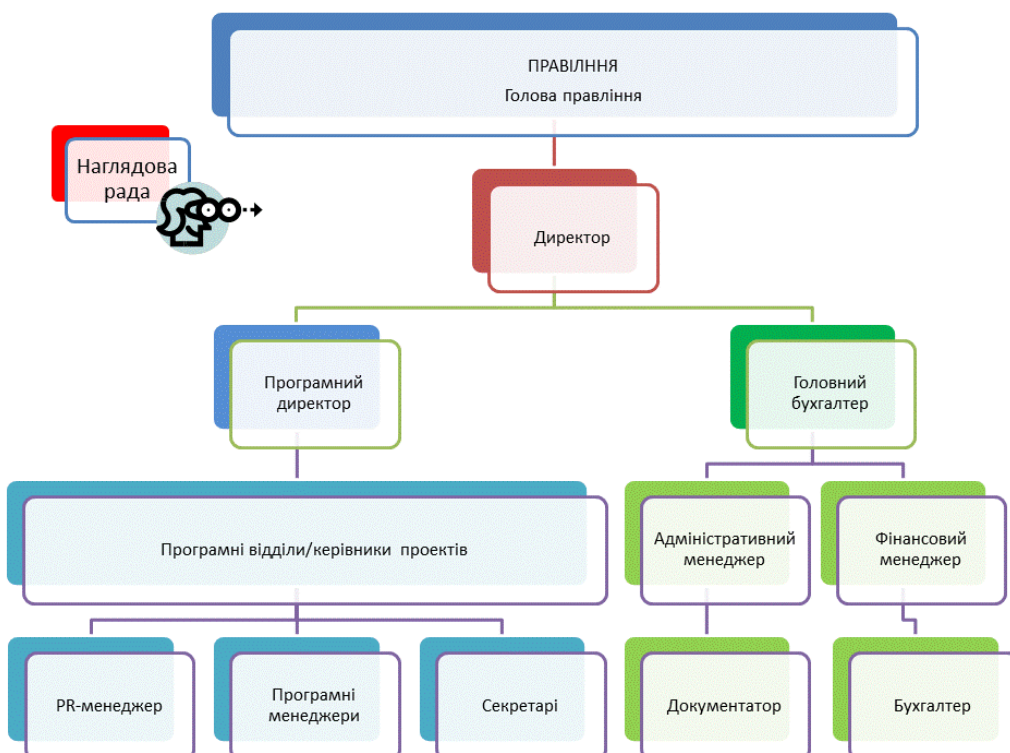
**2.2. Органіграма управління організацією**



*У 2013 році персонал LHSI складав 8 осіб.*

*На договірних засадах у регіонах працювало 107 залучених фахівців, 4 тренери/експерти.*

**2.3. Органіграма управління проектами**



### 3. Стратегічні пріоритети LHSI у 2013 році

**Діяльність LHSI у 2013 році здійснювалася за наступними стратегічними напрямками:**

1. Сприяння розвитку та підтримка соціальних ініціатив міст та громад, в т.ч. обмін досвідом.

2. Координація зусиль державних та недержавних партнерів з питань протидії поширенню ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, наркоманії та інших соціально небезпечних явищ на національному, місцевому та регіональному рівнях.

3. Надання послуг та захист прав вразливих верств населення, в т.ч. дітей-сиріт та молоді з їх числа, споживачів ін'єкційних наркотиків, людей, уразливих до ВІЛ, туберкульозу, та інших соціально вразливих верств населення.

4. Покращання надання послуг у сфері охорони здоров'я.

5. Розбудова соціально-відповідального трьохстороннього партнерства у різних сферах (бізнес-влада-працівники, бізнес-влада-громада).

7. Адвокація та надання експертизи щодо нормативно-правового регулювання соціальної сфери та сфери громадського здоров'я; міжнародне співробітництво.

8. Розвиток програм для дітей та молоді, посилення волонтерського руху.



*Основна мета діяльності LHSI – сприяння розвитку соціальних програм у сфері охорони здоров'я та праці, в тому числі координація зусиль для подолання проблеми ВІЛ/СНІД та ТБ на місцевому, обласному та національному рівнях.*

### 4. Програмна діяльність LHSI у 2013 році

*Діяльність LHSI у 2013 році розповсюджувалась на 6 регіонів України, а саме: АР Крим, Харківська, Херсонська, Луганська, Чернігівська та Івано-Франківська області.*



У 2013 році МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» реалізовувала наступні проекти:

1. Проект «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ» (за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІДу, за кошти Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, 10 раунд);

2. Проект «Організація та проведення тренінгів зі стратегії зменшення шкоди та раннього виявлення туберкульозу (за підтримки Іні-

ціативного центру сприяння активності та розвитку громадського почину «ЄДНАННЯ»);

3. Проект «Діалог влади та громади: забезпечення стабільності програм по боротьбі з ВІЛ/СНІДом» (за підтримки ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ», за кошти Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, 10 раунд);

4. Проект «Зміцнення потенціалу з розробки законодавства щодо молоді» (за підтримки Програма МАТРА посольства Королівства Нідерландів в Україні).

**4.1. Проект «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ»**

Проект "Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді" є одним з найбільш довготривалих та масштабних за територією проектом, що реалізує МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я».

Проект стартував у 2009 році із залученням 6 пілотних центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (далі - ЦСССДМ) у Харківській області, а з початку 2013 року проект впроваджується за сприяння 22 ЦСССДМ у 5 регіонах України (АР Крим, Харківська, Луганська, Чернігівська та Івано-Франківська області).

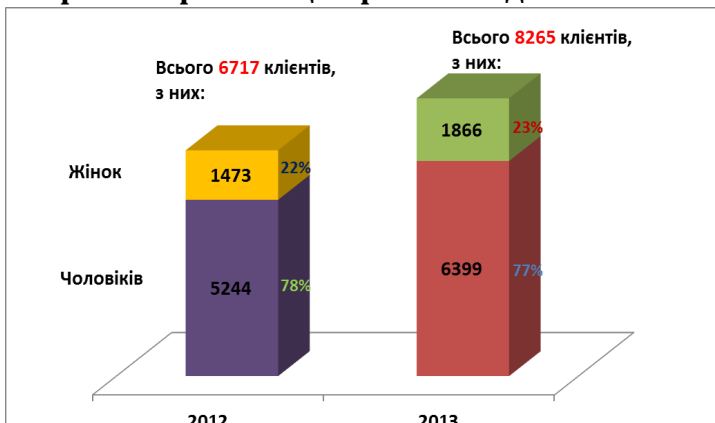


**Основні досягнення проекту у 2013 році:**

На всіх 22 сайтах проекту функціонували стаціонарні та польові пункти надання послуг для споживачів ін'єкційних наркотиків (далі – СІН), серед яких: 22 — стаціонарні пункти обміну шприців, 31 мобільний маршрут до віддалених районів областей та 40 аутріч-маршрутів до місць скупчення цільової аудиторії у маленьких містах.

Протягом року на сайтах систематично працювали мультидисциплінарні команди фахівців до складу яких входять спеціалісти місцевих ЦСССДМ та медичні працівники закладів охорони здоров'я, а також інші фахівців, що дало змогу забезпечити надання

**Співвідношення чоловіків та жінок, охоплених послугами стратегії зменшення шкоди у рамках реалізації проектної діяльності**



необхідного пакету послуг для цільової групи.

На 22 сайтах соціальними та профілактичними послугами **за рік було охоплено 8265 споживачів ін'єкційних наркотиків**, серед яких 6399 чоловіків та 1866 жінок, основна вікова категорії яких - 27-35 років. Кожного року збільшується кількість клієнтів охоплених роботою соціальних працівни-



**Протягом 2013 року за послугами звернулося 3791 особа, з числа нових клієнтів.**

#### 4.1. Проект «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ»

На кожному із сайтів була налагоджена співпраця між центром соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді та місцевим лікувально-профілактичним закладом з переадресації СІН на підтвердження результатів діагностики на ВІЛ-інфекцію. **За рік швидкими тестами на ВІЛ було протестовано 3475 СІН**, з яких виявлено 204 позитивних результати. 91% з яких звернулися до кабінетів "Довіри" для підтвердження позитивного результату.



**У порівнянні з 2012 роком, кількість протестованих клієнтів на ВІЛ збільшилася на 7%. Крім того у 2013 році на сайтах було запроваджено тестування на сифіліс. Всього протестовано 1614 СІН, з них виявлено 21 позитивний результат.**

Крім проведення тестування на ВІЛ та сифіліс, серед СІН продовжувалася робота щодо поширення засобів індивідуального захисту.

Протягом 2013 року серед СІН було поширено понад 433 тис. шприців, 571 тис. спиртових серветок, 145 тис. презервативів, 40 тис. інформаційно-профілактичних матеріалів. На стаціонарних пунктах в лікувальних установах споживачам надава-

лась долікарняна допомога, видавалися вітаміни та мазі.

Кваліфікованими спеціалістами ЦСССДМ надавалися консультації СІН щодо профілактики ВІЛ, гепатитів, туберкульозу, способів безпечнішого вживання ін'єкційних наркотиків, попередження передозувань тощо. Двічі на місяць на кожному сайті проводились збори груп взаємодопомоги для СІН або їхнього близького оточення з актуальних для цільової групи питань.

питань.

Неабияка увага в проекті також приділяється підготовці фахівців, які працюють з клієнтами на місцях. Починаючи з регулярних тренінгів з питань зменшення шкоди для соціальних фахівців та тренінгів з питань ДКТ для медичного персоналу на місцях, закінчуючи щомісячними он-лайн консультаціями з підвищення професійних навичок та регулярному обміну досвідом між фахівцями із різних регіонів проекту. З метою більшого охоплення клієнтів та досягнен-

ня важкодоступних клієнтів на сайтах почали впровадження вторинного обміну, відповідно до якого лідери спільноти СІН, ставши волонтерами проекту, поширюють засоби індивідуального захисту серед споживачів, які відмовляються від контакту із соціальними працівниками проекту.

На кожному із сайтів працює запроваджена система єдиного обліку клієнтів, завдяки чому кожний споживач, який зареєструвався в програмі та отримав пластикову картку клієнта, може отримувати послуги в будь-якому регіоні України, де діє проект профілактики ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків.



## 4.2. Проект «Організація та проведення тренінгів зі стратегії зменшення шкоди та раннього виявлення туберкульозу»

**Термін реалізації:** листопад 2013 року.

**Основні завдання проектної діяльності:**

- Закріпити знання соціальних та аутріч працівників, які працюють в рамках проекту «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ», стосовно Стратегії зменшення шкоди при роботі із споживачами ін'єкційних наркотиків, з урахуванням нових тенденцій консультування у цій сфері;

- Надати знання соціальним та аутріч працівникам стосовно раннього виявлення та направлення на діагностику туберкульозу;

- Здійснити обмін досвідом у рамках реалізації проекту «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ» фахівців різних сайтів та поліпшити їх знання, щодо адміністративних аспектів діяльності проекту.

20-22 листопада та 27-29 листопада 2013 року фахівцями LHSI було організовано та проведено 2 тренінги зі стратегії зменшення шкоди та раннього виявлення туберкульозу за ідентичною програмою. Учасниками тренінгів стали фахівці та волонтери міських та районних центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, що мають вагомий досвід соціально-профілактичної роботи серед споживачів ін'єкційних наркотиків. На тренінги були запрошені мінімум по три фахівці від кожної команди сайтів, що відповідають за організаційну та, безпосередньо, роботу з клієнтами – керівник, соціальний та аутріч працівники сайту.

Всього взяло участь близько 70 осіб.

**Тренінги були сплановані, як логічне доповнення до проекту, що реалізується у 5 регіонах України, а саме: «Профілактика інфікування ВІЛ серед СІН із залученням по-**

**тенціалу центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді»** (далі – Проект). Детальніше про Проект див. пункт 4.1.

**Мета тренінгів** – удосконалення навичок роботи у проекті «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ», підвищення кваліфікації учасників у проведенні консультування клієнтів, систематизація знань та умінь у питаннях адміністрування проекту, підвищення його ефективності, формування базових знань щодо профілактики туберкульозу.

Учасники тренінгу мали змогу в інтерактивній формі ознайомитися із міжнародним та українським досвідом впровадження стратегії зменшення шкоди, а саме про основні її компоненти та принципи, про первинний контакт із СІН, мотивування до участі у Проекті, методами ефективного спілкування та консультування, основними засадами внутрішнього моніторингу і оцінки роботи Проекту, організацію та проведення груп взаємодопомоги, шляхами підвищення ефективності проекту зменшення шкоди.

Крім того, учасники тренінгу отримали відповідні знання щодо профілактики туберкульозу у проектах зменшення шкоди, основні симптоми, способи діагностики та консультування клієнтів з підозрою на туберкульоз та заходи по захисту на робочому місці.

Тренінги стали доволі потужним стимулом для розуміння необхідності організації та проведення спільних між представниками різних областей зустрічей з обміну досвідом, усвідомлення конкретної ролі кожного задіяного у проекті.



### 4.3. Проект «Діалог влади та громади: забезпечення стабільності програм по боротьбі з ВІЛ/СНІДом»

**Проект «Діалог влади та громади: забезпечення стабільності програм по боротьбі з ВІЛ/СНІДом» (за підтримки ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ», за кошти Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією) стартовув наприкінці 2012 року.**

#### Основні завдання проекту:

1. Забезпечення участі НУО, що працюють у сфері подолання ВІЛ-інфекції/СНІД, до створення нової Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2014 – 2018 роки на національному рівні з метою внесення до цієї програми стратегічно важливих напрямків для подолання епідемії ВІЛ/СНІДу (повного забезпечення лікуванням ВІЛ-позитивних людей, участь ВІЛ-сервісних НУО у державному соціального замовленні, фінансування програм замісної терапії).

2. Забезпечення та лобювання внесення в Державні стандарти надання соціальних послуг тих позицій, що відповідають інтересам ВІЛ-позитивних людей та їх організаціям.

#### **1. Участь у розробці Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2014 – 2018 роки.**

Міністерство охорони здоров'я України поставило за мету до 01 квітня 2013 року забезпечити підготовку та внесення в установленому порядку на розгляд Верховної Ради України законопроекту про Загальнодержавну програму забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2014 – 2018 роки (далі – Загальнодержавна програма).

Фахівцями МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я») було налагоджено тісну співпрацю з Державною службою України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань (далі – Держслужба України соцзахворювань).

Протягом січня-лютого 2013 року було сформовано склад міжвідомчої робочої групи з питань розробки проекту Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки, який затверджено наказом Держслужби України соцзахворювань.

Починаючи з лютого 2013 року фахівці LHSI спільно з представниками Держслужби України соцзахворювань організували та провели **6 засідань міжсекторальної робочої**



**групи, 1 засідання міжрегіональної робочої групи та 1 засідання розширеного круглого столу**, на якому відбулося громадське обговорення проекту Загальнодержавної програми. Всього у засіданнях робочих груп взяло участь близько 100 представників державних установ/закладів та міжнародних, громадських організацій.

Результатом плідної роботи усіх зацікавлених сторін стало схвалення 13 листопада 2013 року Кабінетом Міністрів України Загальнодержавної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2016 роки, а 06 грудня 2013 року проект Закону «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки» було зареєстровано у Верховній Раді України.

### 4.3. Проект «Діалог влади та громади: забезпечення стабільності програм по боротьбі з ВІЛ/СНІДом»

*Паралельно із національним рівнем велася активна робота на регіональному рівні.*

По-перше, в рамках реалізації проектної діяльності було підтримано розробку Херсонської та Харківської регіональних програм з профілактики ВІЛ/СНІДу, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих на 2014-2018 роки, до яких було включено програмні заходи із догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих, передбачено відповідне фінансування на дані заходи. Крім того, при розробці регіональних програм, було враховані заходи із організації профілактичної роботи із підвищеного групами ризику до інфікування на ВІЛ.

З метою обговорення основних програмних заходів, індикаторів та фінансування регіональних програм було організовано та проведено 2 круглих столи. Всього у круглих столах взяло участь близько 30 зацікавлених осіб. Основним позитивним результатом роботи стало те, що на всі профілактичні заходи, з догляду і підтримки ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД регіональних програм передбачене 100% фінансування із обласних бюджетів, що дає нам змогу говорити про продовження роботи із запобігання поширення епідемії ВІЛ-інфекції на регіональних рівнях.

По-друге, в рамках реалізації проектної діяльності у м. Києві було організовано та проведено два тренінги з питань соціального замовлення та розробки регіональних цільових соціальних програм протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки. Учасниками тренінгу стали представники департаментів соціальної політики облдержадміністрацій та ВІЛ-сервісних громадських організацій України. Всього 48 осіб.

Основною метою тренінгів було обговорення головних завдань, напрямків діяльності та співпраці між представниками департаментів соціальної політики облдержадміністрацій та неурядовими ВІЛ-сервісними організаціями у сфері надання соціальних послуг ЛЖВ та групам найбільш уразливим до ВІЛ, вироблення уніфікованого підходу з питань планування спільного плану діяльності на рівні регіонів під час розробки регіональних цільових соціальних програм протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки, запровадження механізму соціального замовлення.

Протягом двох днів учасники тренінгу мали змогу обговорити питання надання соціальних послуг групам підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, враховувати гендерний підхід при плануванні вищезазначених послуг та прослідкувати основні напрямки та шляхи співпраці між департаментами соціальної політики та представниками неурядових організацій. Крім того, учасники тренінгу обговорили основні етапи планування та впровадження соціального замовлення на місцевому рівні.

Змішаність групи, а саме участь у тренінгу представників департаментів соціальної політики облдержадміністрацій та ВІЛ-сервісних громадських організацій України, дала змогу познайомити між собою державний та громадський сектор, налагодити зв'язки і саме головне, напрацювати подальші кроки співпраці при організації роботи з представниками груп ризику, впровадженні соціального замовлення на місцевому рівні.



*Робота щодо розробки проекту Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки велася як на національному, так і на регіональному рівнях*



#### 4.3. Проект «Діалог влади та громади: забезпечення стабільності програм по боротьбі з ВІЛ/СНІДом»



**Протягом реалізації проектної діяльності розроблено проект «Державного стандарту соціальної адаптації ВІЛ-інфікованих»**



#### *2. Участь у розробці Державних стандартів надання соціальних послуг, та забезпечення прозорості даного процесу.*

Питання підвищення якості соціальних послуг, що надаються особам, які опинилися у складних життєвих обставинах, набуває усе більшого значення та більш практичних підходів до вирішення. Активізуються недержавні організації, громадські об'єднання, благодійні фонди, що поширюють свою діяльність на соціальну сферу та безпосередньо залучені до надання соціальних послуг. Можна говорити про існування передумов для формування конкуренції між державними соціальними службами та недержавним сектором.

Актуальним, наразі, є питання делегування частини функцій і обов'язків, що покладені на державну систему соціального захисту, недержавним організаціям. Суттєвим при цьому є дотримання гарантій, забезпечення однаково якісного рівня послуги, незалежно від форми власності надавача послуги та місця проживання отримувача.

Протягом 2013 року фахівцями LHSI було розроблено проект «Державного стандарту соціальної адаптації ВІЛ-інфікованих» (далі – Державний стандарт).

Вищезазначений проект Державного стандарту протягом року було представлено та обговорено на засіданнях круглого столу за участі зацікавлених сторін з питань розробки Державних стандартів надання соціальних послуг.

Крім того, з метою залучення більшої кількості громадських організацій до процесу реформування соціальної сфери України, а саме розробки Державних стандартів надання соціальних послуг особам, які перебувають у складних життєвих обставинах, було організовано апробацію Державного стандарту на базі Харківського та Херсонської областей. Апробація Державного стандарту проходила на базі державних установ/закладів та громадських організацій. Даний підхід дав змогу, при підведенні підсумків апробації, побачити основні позитивні моменти та недоліки використання норм проекту Державного стандарту як спеціалістами державних установ/закладів так і спеціалістами громадських організацій.

Питання впровадження механізму соціального замовлення та використання у роботі державних стандартів соціальних послуг в Україні не є новим. Харківська область має великий досвід у цих питаннях, а саме місто Харків. З метою висвітлення даного досвіду у м. Харків було організовано та проведено прес-конференцію.

Після проведення апробації проект Державного стандарту соціальної адаптації ВІЛ-інфікованих було передано до Департаменту соціальних послуг Міністерства соціальної політики для подальшого використання у роботі.

#### 4.4. Проект «Зміцнення потенціалу з розробки законодавства щодо молоді»

**Термін реалізації:** з грудня 2013 року по листопад 2014 року

**Основна мета:** покращити спроможність молоді, молодіжних організацій, виконавчої влади та суб'єктів законодавчої ініціативи щодо розробки сучасного законодавства щодо сталого розвитку молоді в Україні.

**Географія реалізації проекту:** Луганська, Чернігівська область та місто Київ.

Проектом передбачається проведення соціологічного дослідження з метою аналізу проблем та прогалин у сучасному законодавстві щодо молоді, винайдення оптимальних шляхів залучення молоді до процесу прийняття рішень, в т.ч. на місцевому та національному рівнях.

Результати дослідження будуть представлені та обговорені на двох регіональних (Луганська та Чернігівська області) та національному семінарах (м. Київ) серед фахівців та експертів з молодіжної політики, представників державного, недержавного секторів та науковців.

Підготовлені та обговорені зміни до Закону щодо соціального становлення та розвитку молоді, який буде поданий Міністерству молоді та спорту України для подальшої роботи.



#### 5. Громадська позиція організації, участь та діяльність у громадських радах, успіхи організації



**Представники організації є членами громадських рад, комітетів**



Наталія Лук'янова, Голова правління МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» є членом Комітету з регіональної політики Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. На засіданнях вищезазначеного Комітету, Наталія Лук'янова піднімала питання роботи із групами ризику, ефективність впровадження заходів із профілактики поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та гепатитів громадськими організаціями у регіонах, впровадження соціального замовлення в Україні. В результаті активної роботи було поширено на регіональні та місцеві ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу напрацьований покроковий алгоритмом взаємодії служб на місцях щодо покращення виявлення туберкульозу, з урахуванням місцевої специфіки та контингенту осіб з підозрою та ту-

беркульоз. Крім того, було прийнято рішення про створення при Комітеті з регіональної політики Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу робочої групи з питань аналізу основних механізмів запровадження соціального замовлення на місцях. Робочу групу очолює Наталія Лук'янова.

Директор LHSI, Ілона Єленева, у листопаді 2013 року була обрана заступником представника від спільноти Міжнародних громадських організацій у Національній раді з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу.

*Крім того, фахівці LHSI є членами громадських рад, а саме:*

1. Громадської Ради при Державній службі України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань.
2. Громадської ради при Міністерстві соціальної політики України.

## 5. Громадська позиція організації, участь та діяльність у громадських радах, успіхи організації

На засіданнях громадських рад фахівцями LHSI піднімалися питання організації ефективної роботи з представниками груп ризику у малих містах та віддалених/важкодоступних районах України, участь у розробці та надання експертної оцінки при розробці нормативно-правових документів медичної та соціальної сфер. Таким чином, експерти організації взяли участь у розробці проекту Закону України «Про соціальні послуги», який об'єднує два діючі Закони України «Про соціальну роботу з сім'ями, дітьми та молоддю» та «Про соціальні послуги». Крім того, було надано технічну допомогу Державній службі молоді та спорту України при розробці Державного стандарту послуг, що надаються закладами і установами для забезпечення зайнятості молоді.

Голова правління та директор МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» протягом року проводили адвокаційні зустрічі з народними депутатами України, посадовцями, науковцями та лідерами громад. В результаті зустрічей були визначені пріоритетні питання щодо подальшої співпраці з метою посилення протидії епідемії ВІЛ/СНІДу та туберкульозу, захисту прав дітей та молоді, стратегії покращення соціальних послуг на різних рівнях в державі у майбутньому, залучення неурядового сектору та закладів соціального обслуговування на місцях до питань соціальної підтримки та супроводу дітей та молоді, які по-

страждали від епідемій.

Одним із основних досягнень будь-якої організації, є визнання ефективності її діяльності серед представників органів влади та громадських організацій. Реалізації одного із проектів LHSI визнано на міжнародному рівні.

Інноваційну модель працевлаштування соціально-вразливої молоді, яка була розроблена та впроваджена командою LHSI протягом 2011-2012 рр. за підтримки програми МАТРА, Нідерланди, серед вихованців та випускників інтернатних закладів для дітей-сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування Вінницької та Одеської областей, було визнано на світовому рівні міжнародною організацією Global Development Network одним із шести спів-фіналістів конкурсу, представників усіх континентів світу, в категорії 1: «Японська нагорода за найбільш інноваційний проект з розвитку» (Japanese Award for Most Innovative Development Project (MIDP)).

(<http://www.gdn.int/html/page2.php?MID=3&SID=24&SSID=24&SCID=32&SCID=64>.)

Фахівці міжнародної організації Ashoka (США) – члени відбіркової комісії конкурсу – високо оцінили результати впровадження моделі під час спілкування з молоддю у м. Жмеринка та у м. Вінниця, яке відбулося протягом квітня 2014 року впродовж оціночного візиту.



*Інноваційну модель працевлаштування соціально-вразливої молоді, яка була розроблена та впроваджена командою LHSI протягом 2011-2012 рр. серед вихованців та випускників інтернатних закладів для дітей-сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування було визнано на світовому рівні міжнародною організацією Global Development Network.*

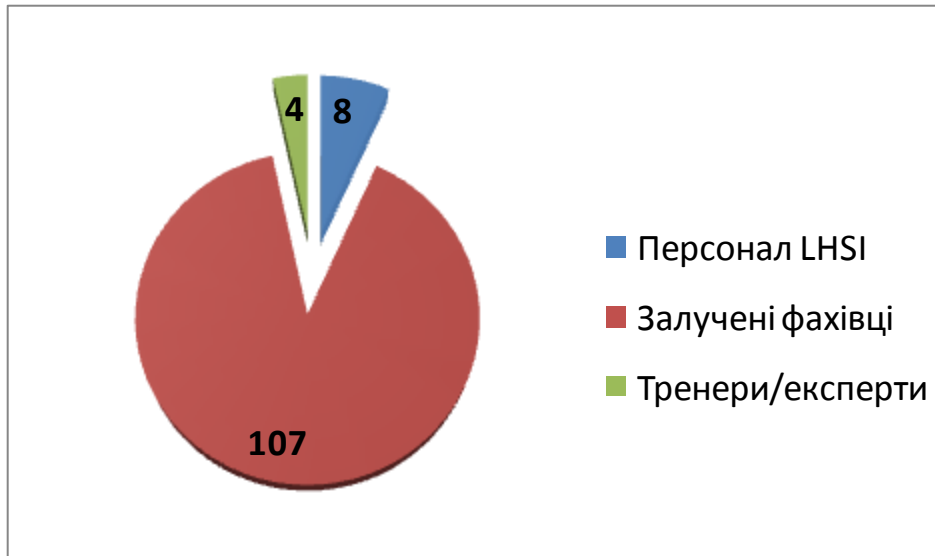
**6. Кадрове та матеріально-технічне забезпечення організації у 2013 році**

**6.1. Кадрове забезпечення**

У 2013 році персонал LHSI складав 8 осіб.

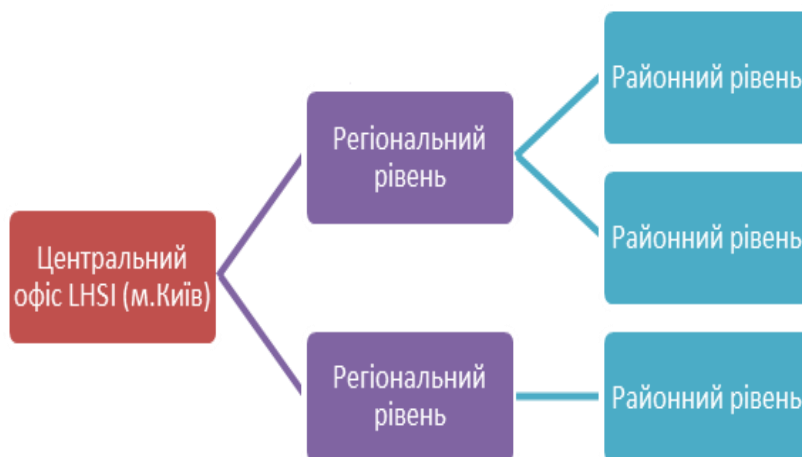
На договірних засадах у регіонах працювало 107 залучених фахівців, 4 тренери/експерти.

**Кадрове забезпечення організації**



**6.2. Матеріально-технічне забезпечення**

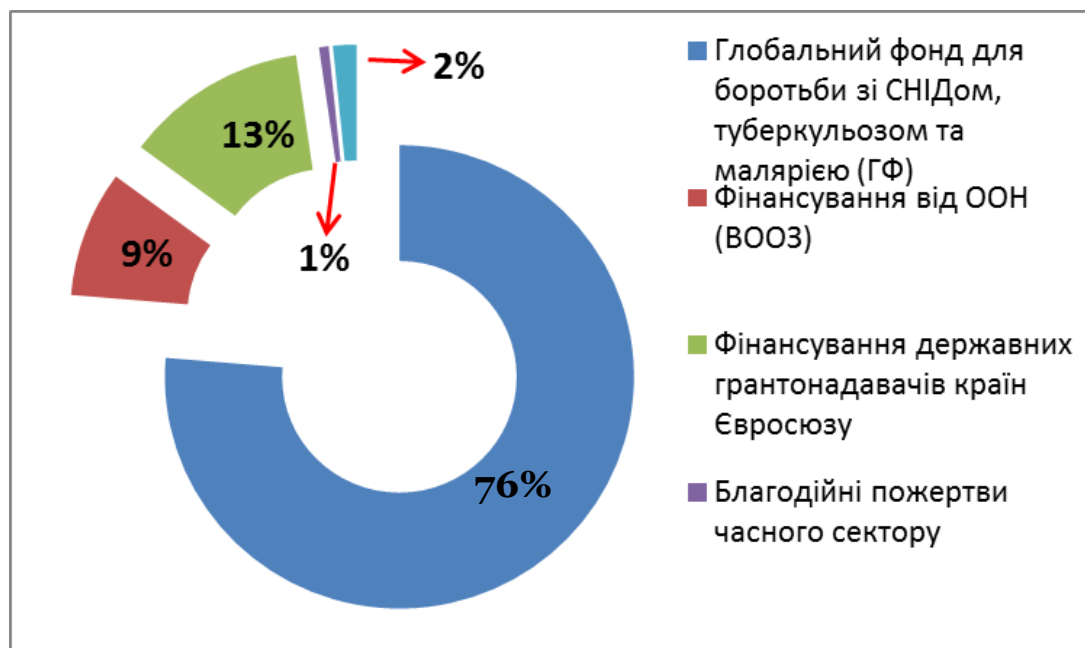
Центральний офіс LHSI знаходиться у м. Києві та виступає адміністративно-координаційним центром з впровадження та реалізації проектів на обласних та районних рівнях. Діяльність LHSI у 2013 році розповсюджувалась на 6 регіонів України, а саме: АР Крим, Харківська, Херсонська, Луганська, Чернігівська та Івано-Франківська області.



**6. Кадрове та матеріально-технічне забезпечення організації у 2013 році****6.3. Огляд бюджету організації за 2013 рік**

№ з/п	Розподіл за донорами	Кошти
1.	Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (ГФ)	3 871 400 грн.
2.	Фінансування від ООН (ВООЗ)	446 200 грн.
3.	Фінансування державних грантонадавачів країн Євросоюзу	640 000 грн.
4.	Благодійні пожертви	33 600 грн.
5.	Інші джерела фінансування	82 300 грн.
<b>Всього</b>		<b>5 073 500 грн.</b>

**Загальний бюджет організації за 2013 фінансовий рік склав 5 073 500 грн.**

**Загальний бюджет організації за 2013 рік**



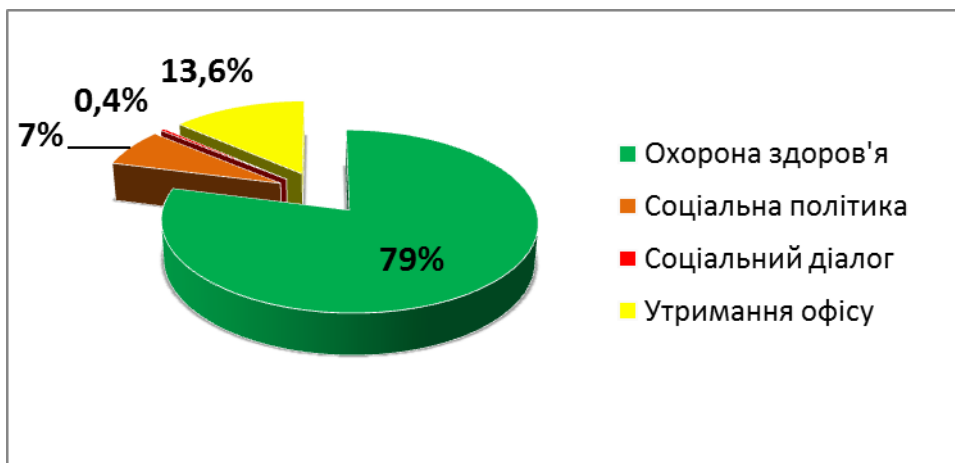
**6. Кадрове та матеріально-технічне забезпечення організації у 2013 році**

**Витрати за видами видатків**

№ з/п	Витрати	Сума, грн	% від загальної суми
<b>Діяльність у сфері охорони здоров'я, спрямована на подолання викликів ВІЛ/СНІД та туберкульозу - 79%</b>			
1.1	Адвокація та нормативно-правове регулювання в сфері ВІЛ та ТБ на центральному рівні	429 100 грн.	8%
1.2	Місьцеве самоврядування: децентралізація послуг та координація зусиль у містах та районах	100 000 грн.	2%
1.3	Покращання соціальних та медичних послуг для вразливих категорій населення, в т.ч. у віддалених містах та селах України	3 395 800 грн.	66%
1.4	Запровадження комунікації, спрямованої на зміну поведінки	0 грн.	3%
<b>2. Соціальна політика - 7%</b>			
2.1	Розвиток соціальних програм для дітей та молоді	375 000 грн.	7%
<b>3. Соціальний діалог - 0,4%</b>			
3.1	Розбудова соціально-відповідального трьохстороннього партнерства у сфері праці щодо ВІЛ та ТБ	20 000 грн.	0,4%
<b>4. Утримання офісу - 13,6%</b>			
Адміністративні витрати		703 400 грн.	13,6%
<b>Всього</b>		<b>5 073 500 грн.</b>	<b>100 %</b>

*Найвагоміша частина витрат LHSI у 2013 році (за видами видатків) була здійснена на діяльність у сфері охорони здоров'я та спрямовувалася на подолання викликів ВІЛ/СНІДу і туберкульозу в Україні.*

**Розподіл витрат за видами видатків**



**Над річним звітом працювали**

*Автори текстів:* Лук'янова Н.Л., Єленева І.І., Святюк О.В., Шарко В.П., Трасковська Д.С., Горнійчук О.В., Сідіч Н.І.

*Фото:* з архівів LHSI

*Редактор:* Святюк О.В.

Ваші зауваження, запитання та пропозиції чекаємо на електронну адресу:

office@lhsi.org.ua

або за телефонами:

(044) 536-03-62; (044) 528-21-27

Електронну копію річного звіту МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» можна отримати за адресою: <http://lhsi.org.ua>.

© МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я», 2014 рік.