

(*)

LHSI

Соціальні ініціативи
з охорони праці та здоров'я

РІЧНИЙ ЗВІТ

за

2012 рік



(*) = **care
protection
safety**

ЗМІСТ:

1. Основні досягнення МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» в 2012 році	3
2. Загальна інформація про організацію	4
2.1. Організаційна структура	4
2.2. Органіграма управління організацією	5
2.3. Органіграма управління проектами	5
3. Стратегічні пріоритети LHSI у 2012 році	6
4. Програмна діяльність LHSI у 2012 році	6
4.1. Проект «Посилення координації та розробка політики з питань ВІЛ/СНІД і ТБ»	7
4.2. Проект «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ»	8
4.3. Проект «Профілактика ВІЛ/СНІДу серед працівників Львівської залізниці»	9
4.4. Проект «Тобі слід знати про туберкульоз»	11
4.5. Проект «Покращання діагностики та лікування туберкульозу в рамках програми ВООЗ TB-Reach»	12
4.6. Проект «Отримай свій шанс»: Забезпечення кращого майбутнього дітей-вихованців та випускників інтернатних закладів через покращання соціальних послуг та посилення життєвих навичок дітей	13
4.7. Проект «Вивчення підходів щодо соціальної адаптації вихованців та випускників інтернатних закладів: приклад України, Болгарії та Республіки Білорусь»	15
5. Кадрове та матеріально-технічне забезпечення організації у 2012 році	16
5.1. Кадрове забезпечення	16
5.2. Матеріально-технічне забезпечення	16
5.3. Огляд бюджету організації у 2012 році	17
Додаток 1. Інформаційно-методична діяльність LHSI за 2012 рік	19
Над річним звітом працювали	23



**Лук'янова Наталія
Леонідівна**

Голова Правління,
науковий радник проєк-
тів

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!

1. Основні досягнення МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» у 2012 році

Шановні колеги та друзі!

Вже традиційно представляємо вашій увазі звіт про діяльність МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» (LHSI) за 2012 рік. Цей рік був дуже продуктивним, адже нам вдалося ефективно впровадити 7 цікавих, але в той же час і складних, проєктів.

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

Як і раніше, для досягнення програмних цілей, ми тісно співпрацювали з державним сектором та органами місцевого самоврядування. Підтримка роботи центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді та координаційних рад з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу у напрямку профілактики соціально небезпечних хвороб серед уразливих груп, підтримка та конкретна допомога випускникам інтернатних закладів, навчання лідерів громад із малих міст України – це лише частина тих напрямів роботи, що були здійснені LHSI в рамках реалізованих проєктів у звітному році.

Значна увага протягом 2012 року приділялася нами інформаційно-просвітницькій роботі. Так, розроблялися, виготовлялися та поширювалися соціально-рекламні та методичні матеріали за різними напрямками діяльності, проводилися навчальні заходи для працівників соціальної та медичної сфер України, представників ЗМІ, студентів.

Минулого року нам вдалося реалізувати всі заплановані активності та продовжити розбудову ініціатив щодо профілактики соціально-небезпечних хвороб, підтримки дітей-сиріт, покращання становища молоді, що опинилася в складних життєвих обставинах. 2012 рік був сповнений значимих заходів – конференцій, семінарів та інших. Цікавим та корисним для LHSI було продовження співпраці та обміну досвідом з іноземними партнерами.

У 2013 році ми будемо продовжувати відповідальну багаторічну діяльність із подолання в нашій країні епідемії ВІЛ/СНІДу та туберкульозу, підтримки уразливих груп населення та тих його верств, які опинилися у складних життєвих обставинах, а також плануємо активно сприяти створенню умов для отримання якісних і адресних соціальних послуг кожному, хто цього потребує.

Лук'янова Наталія Леонідівна

***Голова Правління МГО
«Соціальні ініціативи з охорони
праці та здоров'я»***

2. Загальна інформація про організацію

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:

- впровадження освітніх і наукових проектів і програм, спрямованих на зміну поведінки особи, покращання громадського здоров'я;
- сприяння розвитку соціальних програм у сфері охорони здоров'я та праці, збереження трудових ресурсів;
- сприяння здійсненню моніторингу вирішення соціально-трудова проблем незахищених верств населення, захисту прав працюючих та членів їхніх сімей;
- сприяння практичному здійсненню загальнодержавних, регіональних, місцевих та міжнародних проектів і програм з профілактики ВІЛ/СНІД, наркоманії та інших соціально небезпечних хвороб, пропагування здорового способу життя;
- сприяння проведенню і розповсюдженню результатів соціальних ініціатив з охорони праці та здоров'я, покращання життя людей, вирішення соціальних проблем;
- сприяння 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.

Згідно зі Статутом LHSI, наша діяльність поширюється на територію України та інших країн.

2.1. Організаційна структура

Загальні збори організації є вищим органом прийняття рішень в МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я».

Правління організації керує діяльністю між загальними зборами.

Голова правління організації очолює Правління та представляє організацію.

Директор організації здійснює оперативне керівництво діяльністю МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я».

Наглядова рада слідкує за фінансовою та господарською діяльністю організації.



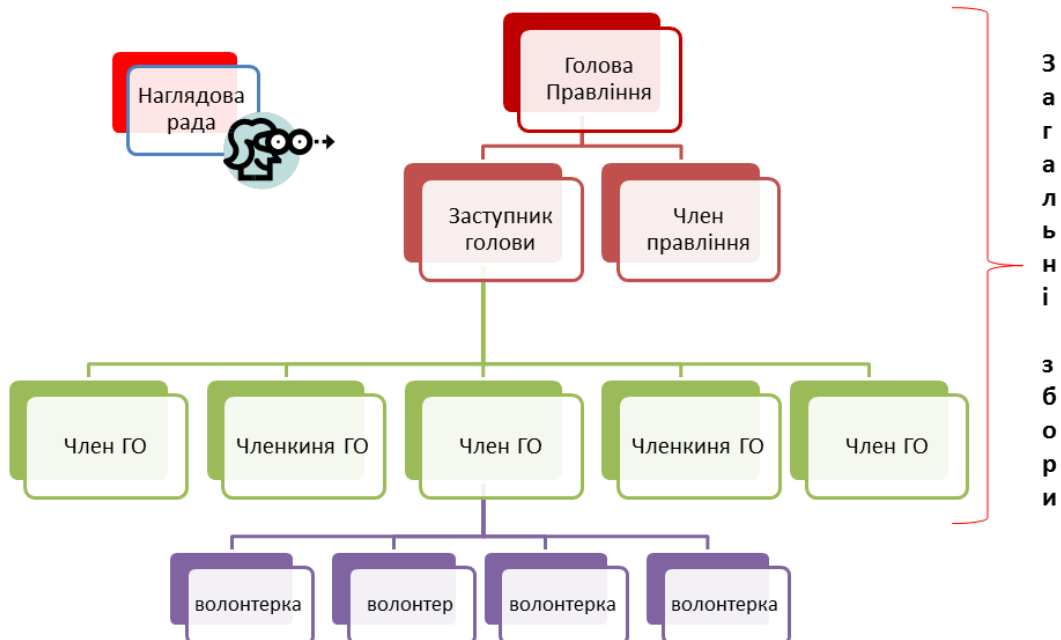
Місія LHSI:

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.



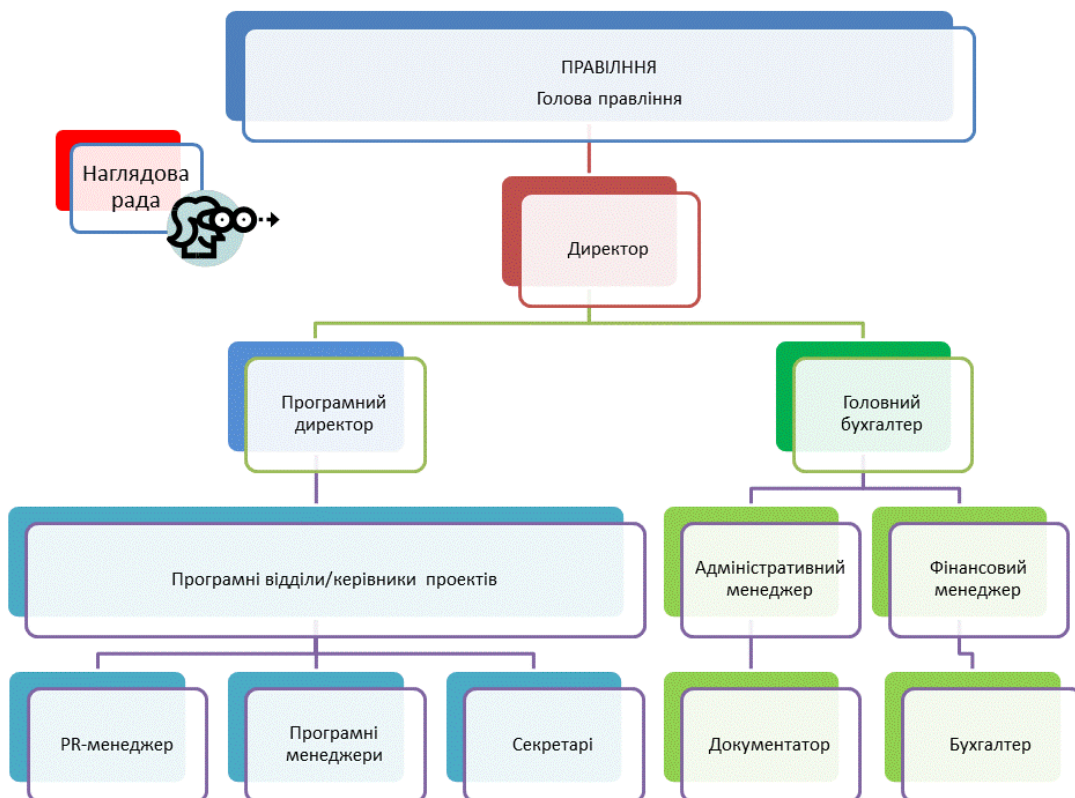


2.2. Органіграма управління організацією



На договірних засадах в регіонах протягом 2012 року працювало 425 залучених фахівців та 35 тренерів/експертів.

2.3. Органіграма управління проектами



3. Стратегічні пріоритети LHSI у 2012 році

Діяльність LHSI у 2012 році здійснювалася за наступними стратегічними напрямками:

- сприяння розвитку та підтримка соціальних ініціатив міст та громад, в т.ч. обмін досвідом у східноєвропейському регіоні;
- координація зусиль державних та недержавних партнерів з питань протидії поширенню ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, наркоманії та інших соціально небезпечних явищ на місцевому та регіональному рівнях;
- 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;
- покращання надання послуг у сфері охорони здоров'я;
- розбудова соціально-відповідального трьохстороннього партнерства у різних сферах (бізнес-влада-працівники, бізнес-влада-громада);
- запровадження цільових програм профілактики ВІЛ/СНІДу та/або туберкульозу, в тому числі з питань безпеки на робочому місці;
- адвокація та надання експертизи щодо нормативно-правового регулювання соціальної сфери та сфери громадського здоров'я; міжнародне співробітництво;
- розвиток програм для дітей та молоді, посилення волонтерського руху;
- сталий людський розвиток.

4. Програмна діяльність LHSI у 2012 році

У 2012 році МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» реалізовувала наступні проекти:

- 1) Проект «Посилення координації та розробка політики з питань ВІЛ/СНІД і ТБ».
- 2) Проект «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу ЦСССДМ».
- 3) Проект «Профілактика ВІЛ/СНІДу серед працівників Львівської залізниці».
- 4) Проект «Тобі слід знати про туберкульоз».
- 5) Проект «Покращання діагностики та лікування туберкульозу в рамках програми ВООЗ TB-Reach».
- 6) Проект «Отримай свій шанс»: забезпечення кращого майбутнього дітей-вихованців та випускників інтернатних закладів».
- 7) Проект «Вивчення підходів до соціальної адаптації дітей-сиріт: досвід України, Болгарії та Республіки Білорусь».



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.





Соціально відповідальне місто/район – це адміністративно-територіальна одиниця, органи місцевої влади та місцевого самоврядування якої спрямовують свої зусилля на забезпечення реалізації соціальних прав людини. Наприклад, право на працю, право на соціальний захист, на житло, на охорону здоров'я, медичну допомогу, на відпочинок, право на безпечне для життя і здоров'я довкілля тощо. При цьому громадяни міста/району, в свою чергу, беруть активну участь у забезпеченні власного добробуту, соціальної захищеності і соціальної справедливості для всіх членів громади.



4.1. Проект «Посилення координації та розробка політики з питань ВІЛ/СНІД і ТБ»

У липні 2012 року був завершений 5-ий заключний етап п'ятирічного проекту «Посилення координації та розробка політики з питань ВІЛ/СНІД і ТБ», що реалізувався МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» починаючи з 2007 року за підтримки ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ» за кошти Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (6 раунд).



Географія проекту:

59 муніципалітетів у 9 регіонах України, а саме: у Львівській (12), Харківській (11), Одеській (9), Вінницькій (7), Луганській (6), Черкаській (6), Кіровоградській (4), Миколаївській (3) та Донецькій (1) областях України.

створення сприятливого середовища для довгострокової та ефективної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІДу в регіонах України шляхом активізації роботи координаційних механізмів на місцях; сприяння інституалізації соціальних та медичних послуг на місцевому рівні.

Досягнення проекту:

Протягом 2012 року цільовим містам проекту надавалася технічна підтримка роботи МКР: консультації, підтримка проведення окремих заходів – розширених засідань МКР та навчання представників 59 цільових міст для посилення спроможності МКР до реалізації заходів місцевих програм з профілактики ВІЛ/СНІД і туберкульозу. Зокрема, були проведені тренінги «Підготовка консультантів з питань проведення добровільного консультування і тестування на ВІЛ (ДКТ)», «Фандрейзинг: мобілізація ресурсів, програмний фандрейзинг».

Наприкінці травня 2012 року відбулася підсумкова зустріч "Розвиток координаційних механізмів з ВІЛ/СНІД та ТБ на місцевому рівні. Обмін досвідом". У зустрічі взяли участь представники міської влади з 59 малих міст 8 регіонів України (Одеської, Луганської, Кіровоградської, Черкаської, Миколаївської, Вінницької, Львівської, Харківської областей), а також представники секретаріату Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», Програми розвитку ООН (ПРООН), Агентства США з міжнародного розвитку (USAID) в Україні, Німецького технічного бюро співпраці (GIZ), Асоціації міст України, Федерації профспілок України.

Під час зустрічі учасники отримали змогу не лише поділитися своїм досвідом, але й поглибити знання з питань розвитку волонтерського руху та програм зменшення шкоди, дізнатися як за допомогою ефективної комунікації та соціальної мобілізації можна протистояти викликам туберкульозу у громаді. Напрацювання учасників зустрічі та проекту були викладені у Резолюції, де, зокрема, йшлося про необхідність покращання взаємодії між обласними, районними й міськими координаційними радами, а також підкреслювалася необхідність тісної міжвідомчої співпраці на місцевому рівні. Резолюція була надіслана до Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. З повним текстом резолюції можна ознайомитися на сайті www.lhsi.org.ua.

З метою забезпечення подальшої співпраці з усіма зацікавленими партнерами з 8-ми регіонів України, а також для пошуку рішень гострих соціальних проблем міст та громад, LHSI ініціювала укладання «Меморандуму про співпрацю» безстрокової дії з усіма зацікавленими територіальними одиницями України. Даний документ є рамочним та засвідчує наміри сторін про подальшу співпрацю та спільну діяльність у визначених напрямках роботи, готовність всебічно сприяти розвитку програм з актуальних для міст/районів питань та партнерства. Основними напрямками роботи визначені Цілі Розвитку Тисячоліття, що встановлені для України ООН.

4.2. 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 (ЦСССДМ) в Харківській області, а з початку 2013 року проект впроваджується за сприяння 25 ЦСССДМ в 6 регіонах України.



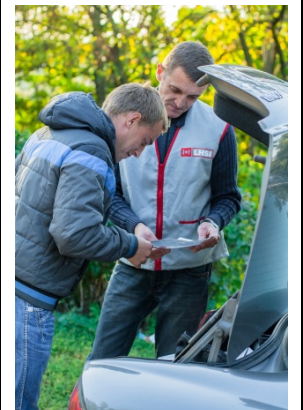
Географія проекту: Івано-Франківська область (Талицький район), АР Крим (м. Євпаторія, м. Керч, м. Красноперекопськ, Красногвардійський, Лемітський і Нижньогірський райони), Луганська область (м. Брячка, м. Северодонецьк, м. Стаханов), Харківська область (м. Куп'яне, м. Лозова, м. Первомайський, Балаклійський, Дергачівський, Чугуївський, Харківський, Красноградський райони), Чернівецька область (Бобровицький та Козацький райони).

дання супутніх послуг.

Цільова група проекту: споживачі ін'єкційних наркотиків (СІН).



На 25 сайтах проекту «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків із залученням потенціалу центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді» соціальними та профілактичними послугами за рік було охоплено 6717 споживачів ін'єкційних наркотиків, серед яких 5244 чоловіки та 1473 жінки, основна вікова категорія яких - 27-35 років.





На кожному із сайтів була 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.



Основні досягнення проекту за 2012 рік:

На всіх 25 сайтах проекту функціонували стаціонарні та польові пункти надання послуг для СІН, серед яких 25 — стаціонарні пункти обміну шприців, 31 мобільний маршрут до віддалених районів та 45 аустріч-маршрутів до місць скупчення цільової аудиторії в містах.

Протягом року на сайтах працювали мультидисциплінарні команди фахівців від місцевих центрів соціальних служб та закладів охорони здоров'я, що сприяло наданню необхідного базового пакету послуг для цільової групи.

На 25 сайтах соціальними та профілактичними послугами за рік було охоплено 6717 споживачів ін'єкційних наркотиків, серед яких 5244 чоловіки та 1473 жінки, основна вікова категорія яких - 27-35 років.

На кожному із сайтів була налагоджена співпраця між центром соціальних служб та місцевим лікувально-профілактичним закладом з переадресації СІН на діагностику ВІЛ-інфекції. За рік було протестовано швидкими тестами на ВІЛ 3222 СІН, виявлено 183 позитивних результати, 80% з яких звернулися до кабінетів “Довіри” для підтвердження позитивних результатів.

Серед СІН було поширено понад 782 тис. шприців, 195 тис. спиртових серветок, 12 тис. інформаційно-профілактичних матеріалів. На стаціонарних пунктах в лікувальних установах споживачам надавалась долікварняна допомога, видавалися вітаміни та мазі.

Кваліфікованими спеціалістами соціально-профілактичних служб центрів соціальних служб 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.

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 регулярним обміном досвідом між фахівцями із різних регіонів, задіяних у проекті.

З метою більшого охоплення клієнтів та досягнення 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.

4.3. Проект «Профілактика ВІЛ/СНІДу серед працівників Львівської залізниці»

У липні 2012 року закінчилася реалізація проекту «Профілактика ВІЛ/СНІД серед працівників Львівської залізниці», підтриманого Німецьким Товариством міжнародного співробітництва, координаційне бюро якого розташоване в м. Києві (GIZ).

Термін реалізації проекту: липень 2011 р. – липень 2012 р.



Цільова аудиторія – працівники Львівської залізниці.

Мета проекту: залучення потенціалу великого галузевого підприємства до сфери впровадження профілактичних заходів з ВІЛ та туберкульозу; покращання поінформованості працівників Львівської залізниці з питань передачі ВІЛ, безпечної поведінки щодо інфікування ВІЛ, зменшення ризиків стигматизації та дискримінації ВІЛ-позитивних працівників.

У 2012 року в рамках проекту була розпочата активна робота навчених тренерів з проведення інформаційно-освітніх сесій для працівників Львівської залізниці. За

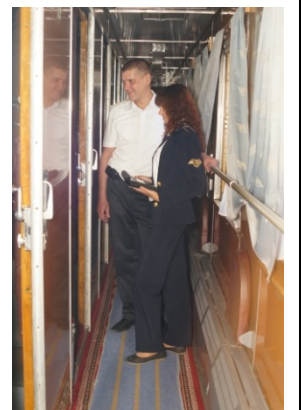
результатами проведеної роботи слухачами таких занять стали понад 7482 працівника та студенти профільних навчальних закладів. Основною метою проведених інформаційних сесій та переданих слухачам інформаційних матеріалів було надання достовірної інформації про ВІЛ/СНІД, визначення ризикованої поведінки, створення мотивації до отримання додаткової інформації у закладах охорони здоров'я, обласних центрах СНІД, громадських організацій, що надають послуги з консультування, тестування, лікування ВІЛ-позитивних осіб.

З метою проведення супервізії роботи тренерів було організовано зустріч з навченими тренерами задля аналізу основних проблемних питань, з якими стикаються молоді тренери, визначення типових помилок в роботі. У березні 2012 року був проведений тренінг для медичних працівників закладів охорони здоров'я Львівської залізниці. Метою проведення цього заходу стало надання учасникам додаткової інформації про ВІЛ/СНІД, попередження проявів стигматизації і дискримінації щодо осіб, які постраждали внаслідок ВІЛ/СНІД, забезпечення роботи системи перенаправлення пацієнтів до відповідних служб чи установ для проходження ДКТ, лікування, консультування, отримання психологічної та інших видів допомоги.

19-21 червня 2012 року відбувся Форум молоді профспілки залізничників і транспортних будівельників України у м. Коломия Івано-Франківської області. На Форумі були проведені інформаційно-освітні заняття «Маршрут Безпеки», під час якого учасникам в інтерактивній формі за методом «рівний-рівному» була надана чітка та достовірна інформація про основні шляхи інфікування ВІЛ/СНІД, були обговорені існуючі міфи щодо ВІЛ/СНІД. Також окремо говорили про захворювання, що передаються статевим шляхом, шляхи їх передачі та засоби захисту. Крім того, учасники ознайомилися із симптоматикою туберкульозу, формами перебігу захворювання, ризиками інфікування ТБ.



У 2012 році була проведена широка інформаційна кампанія на підприємствах Львівської залізниці. Виготовлені у попередні періоди інформаційні матеріали використовувалися для проведення інформаційних сесій, в якості наглядної агітації із залученням інформаційних та рекламних площин підприємств залізниці і пасажирських вагонів потягів.





Основна мета проекту «Тобі слід знати про туберкульоз» – створення сприятливого середовища для своєчасного звернення осіб із симптомами захворювання на ТБ за послугами з діагностики та проходження повного курсу лікування шляхом побудови системної комунікації між усіма зацікавленими сторонами. Протягом реалізації проекту проводилися щоквартальні засідання круглих столів з різних аспектів проблеми туберкульозу в Україні, спрямовані на налагодження комунікації та вирішення нагальних організаційних потреб.



30 липня 2012 року відбулося засідання підсумкового круглого столу «Львівська залізниця: профілактика ВІЛ на робочих місцях» та прес-конференція для журналістів. До участі у засіданні круглого столу були запрошені представники Укрзалізниці, Львівської залізниці, представники ФПУ, асоціації роботодавців, міністерства освіти і науки України, державної служби протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально-небезпечних захворювань, інші зацікавлені сторони. Метою залучення широкого представництва установ та організацій України стало поширення позитивного досвіду проекту, популяризація методик впровадження профілактичних програм з ВІЛ/СНІД та ТБ у трудових колективах через залучення потенціалу профспілок, мобілізацію ресурсів соціальних партнерів.

4.4. Проект «Тобі слід знати про туберкульоз»

Протягом 2012 року LHSI продовжувала впровадження комунікаційного проекту національної Програми «Зупинимо туберкульоз в Україні», що мав назву «Тобі слід знати про туберкульоз» та фінансувався Благодійним Фондом Р.Ахметова «Розвиток України» в рамках 9 Раунду Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.



Географія: Автономна Республіка Крим, Дніпропетровська, Донецька, Львівська, Миколаївська, Харківська, Херсонська, Луганська, Одеська, Кіровоградська, Закарпатська, Київська області, міста Київ та Севастополь.

Термін реалізації проекту: жовтень 2011 року – грудень 2012 року.

Серед основних досягнень реалізованого проекту можна відмітити те, що вперше в Україні створено стратегію комунікації з питань протидії туберкульозу, що стала в подальшому частиною національної стратегії з адвокації, комунікації та соціальної мобілізації щодо боротьби з туберкульозом.

В рамках реалізації

стратегії комунікації LHSI було проведено:

- Освітню роботу з журналістами, що полягала у проведенні 3 тренінгів, участь у яких взяли півсотні представників ЗМІ з 14 регіонів України, та 2 вебінарів для понад 70 студентів журналістських факультетів ВУЗів Києва, Харкова та Одеси.
- Розміщення зовнішньої соціальної реклами – 810 площин на платній основі та понад 1200 площин безкоштовно у березні-квітні 2012 року, а також понад 300 площин на платній основі та 200 площин безкоштовно у листопаді-грудні 2012 року.
- Розробку, виготовлення та розповсюдження по всіх регіонах України низки соціально-рекламних та інформаційних матеріалів, серед яких плакати та наліпки для загального населення (тиражем понад 50 тис. примірників), плакати для пацієнтів протитуберкульозних диспансерів з епідеміологічного контролю та плакати для лабораторій зі збору мокротиння (тиражем по 14 тис. примірників), ліфлети для представників груп ризику (для споживачів нар-

котиків – 320 тис. примірників, для бездомних – 50 тис. примірників, для звільнених з місць позбавлення волі – 280 тис. примірників, для ромського населення - 20 тис. примірників), брошури для пацієнтів, хворих на туберкульоз (тиражем 122 тис. примірників) та фліп-чарти для медичних фахівців первинної ланки (16,5 тис. примірників). Вся продукція була створена за результатами претестінгу з різними цільовими групами та з урахуванням результатів дослідження знань, відношення та практик щодо ТБ цільових груп, а отже, в повній мірі відповідає їх інформаційним потребам та уявленню про зручність у використанні. Зі згаданими рекламно-інформаційними матеріалами можна ознайомитися на сайті www.lhsi.org.ua, а також у додатку 1.

- Організацію та проведення протягом березня-грудня 2012 року Національного конкурсу для журналістів та ЗМІ на кращий матеріал та найбільш вичерпне висвітлення теми протидії туберкульозу. Участь у Конкурсі взяли понад 80 журналістів та ЗМІ з майже всіх регіонів України, які подали на нього близько 300 робіт.

Наприкінці реалізації проекту проведено дослідження з моніторингу та оцінки ефективності впровадження першої хвилі інформаційної кампанії програми «Зупинимо туберкульоз в Україні», а саме проведеної інформаційної роботи спрямованої на інформування з питань туберкульозу груп ризику. В ході дослідження виявилась нагальна потреба щодо посилення соціальної роботи з групами ризику щодо туберкульозу, в томі числі і щодо супроводження та мотивація клієнтів НУО з цих питань. За результатами дослідження у грудні 2012 року був проведений круглий стіл.

4.5. Проект «Покращання діагностики та лікування туберкульозу в рамках програми ВООЗ TB-Reach»

У 2012 році LHSI продовжувала реалізацію проекту «Покращання діагностики та лікування туберкульозу серед груп високого ризику в малих містах та сільській місцевості України», який впроваджувався у 16 районах та 6 містах України, за фінансової підтримки ВООЗ, Партнерства проти туберкульозу TB REACH.



Географія реалізації проекту: Житомирська (Латок, Житомирська, Державинська, Балаклійська, Луцька, Рівненська, Новоград-Волинська, Чуднівська райони), Івано-Франківська (Галицька, Калуська, Косівська, Тисменицька райони), Львівська (Северодонецька, Снядівка, Бродівка, Лисичанська, Сербівська, Покотівська райони) та Львівська область (Червоноград, Луцький, Снядівський, Городоцький та Дрогобицький райони).

на це, вперше в Україні були розроблені методичні рекомендації по роботі з групами ризику щодо туберкульозу та настанови щодо захисту соціальних працівни-



Загально відомо, що особливої уваги щодо соціальної мобілізації та підвищення доступу груп ризику до протитуберкульозних закладів потребують сільські райони та малі міста України, де розвиток інфраструктури та надходження ресурсів обмежено.

Термін реалізації проекту: жовтень 2011 – вересень 2012 року.

Цільовими групами проекту були споживачі ін'єкційних наркотиків, звільнені з місць позбавлення волі, жителі віддалених сіл, а також сім'ї в складних життєвих обставинах. В рамках проекту були розроблені покрокові алгоритми переадресації соціальними працівниками клієнтів з симптомами туберкульозу на діагностику в лікувальні установи. З огляду





Соціальні групи ризику щодо ТБ в більшості випадків також є й клієнтами районних або міських центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді. Об'єднати зусилля медичних фахівців та соціальних працівників державних установ та закладів, мережа яких налічує більше 2000 по всій Україні (в т.ч. й у віддалених районах та депресивних містах) для покращення діагностики туберкульозу, налагодження соціальних послуг та мотивації осіб з числа груп ризику ставив за мету даний проект.



ків під час надання послуг потенційно хворим на відкриту форму туберкульозу. Працівники центрів соціальних служб інформували та мотивували клієнтів з симптомами звернутися на медичне обстеження та організували мобільні візди у віддалені села, пункти обміну шприців, палатки обігріву для безпритульних тощо з метою наближення послуги інформування та обстеження до груп ризику.

Протягом втілення проекту було обстежено понад 12 тис. осіб, серед яких виявлено 831 (7%) випадок туберкульозу. Серед звільнених з місць позбавлення волі цей показник сягає 18%, а серед споживачів ін'єкційних наркотиків – 11%.

98% виявлених хворих на активний туберкульоз почали лікування в туберкульозних диспансерах або 21 ДОТ-сайті, облаштованому відповідно до нормативних вимог та за кошти проекту. Також проект надав унікальну змогу виявити перепони на місцевому рівні для діагностики і лікування ТБ в рамках операційного дослідження (повний текст дослідження можна знайти на сайті www.lhsi.org.ua).

Одним із ключових факторів для груп ризику, з якими працював проект, є погана доступність та низький рівень інтеграції послуг, в т.ч. із послугами замісної підтримуючої терапії, специфічних обстежень на туберкульоз, супроводу та децентралізації АРТ та неможливість продовжувати лікування поза межами протитуберкульозних закладів, недостатня соціальна мобілізація усіх партнерів, як державних так і недержавних організацій, саме на місцевому рівні, у тому середовищі, де знаходяться уразливі до туберкульозу групи населення.

4.6. Проект «Отримай свій шанс»: забезпечення кращого майбутнього дітей-вихованців і випускників інтернатних установ через поліпшення соціальних послуг і посилення життєвих навичок дітей»

Мета проекту: допомогти випускникам інтернатних закладів адаптуватись до життя в суспільстві через покращання їх життєвих навичок, стандартів надання та доступу до соціальних послуг.



Географія проекту: Одеська область (м. Комофан: школа-інтернат, соціальний гуртожиток; м.м. Гарунщина: соціальний гуртожиток; м. Ізясль: школа-інтернат); Вінницька область (м. Жмеринка: соціальний гуртожиток; м. Тульчин: школа-інтернат; м. Брацлав: школа-інтернат).

центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, соціальних гуртожитків та цільових інтернатів в пілотних регіонах; обласні та міські адміністрації; роботодавці в цільових регіонах.

Впроваджується з 2010 по 2012 р. за фінансової підтримки Міністерства Закордонних Справ Нідерландів (МАТРА) у партнерстві з громадською організацією «Міжнародні Ініціативи з Проблем Розвитку Дитини» (ICDI), Голландія.

Цільові групи проекту: вихованці та випускники інтернатних закладів, які мешкають у соціальних гуртожитках; працівники

Головна мета проекту – підтримати випускників інтернатних закладів, допомогти пристосуватися до самостійного життя шляхом покращання їхніх життєвих навичок в ході надання соціальних послуг. Основним акцентом у впровадженні головної мети проекту було збільшення мотивації клієнтів до позитивних змін через використання методів соціальної роботи, спрямованих на потреби клієнта та його права у самовизначенні.

Проект впроваджувався у двох пілотних регіонах – Одеській (м. Котовськ – школа-інтернат, соціальний гуртожиток; пмт. Тарутине – соціальний гуртожиток; м. Ізмаїл – школа-інтернат) та Вінницькій областях (м. Жмеринка – соціальний гуртожиток, м. Тульчин – школа-інтернат, м. Брацлав – школа-інтернат).

Серед основних напрямів, які впроваджував проект, наступні:

- проведення оцінки ситуації в регіонах-учасниках проекту;
- вивчення закордонного досвіду для подальшої адаптації в Україні;
- розробка тренінгових модулів з розвитку життєвих навичок (8 модулів) та підготовка тренерів із соціальної адаптації;
- розробка та апробація методики індивідуального планування у роботі з випускниками інтернатних закладів;
- покращання координації між установами, що надають соціальні послуги молоді з числа дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування;
- сприяння працевлаштуванню та закріпленню на робочому місці нових співробітників із числа випускників інтернатних закладів;
- видання інформаційних матеріалів.

Результати проекту можна розглядати на різних рівнях та в різних площинах. По-перше, кожна його активність має свій конкретний результат. Це - підготовлені соціальні працівники, розроблені методичні матеріали, надані соціальні послуги.

Результати проекту також мають вплив як на регіональному, так і на національному рівнях, отже можна стверджувати, що проект змінив і певну національну методологію роботи з випускниками інтернатних закладів, оскільки його доробки рекомендовані до впровадження в системі центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді України.

Важливим є те, що проект не тільки зібрав навколо себе, а й поєднав ресурси державних та недержавних структур, національних та місцевих органів влади, вітчизняних та міжнародних експертів. Завдяки цьому поєднанню в рамках проекту було розроблено цілу низку практичних інструментів для повсякденної роботи соціального працівника, які були апробовані та виявили свою ефективність у роботі з випускниками з числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування.

Закінчився проект фінальною Міжнародною конференцією «Захист прав дитини в аспекті соціальної адаптації дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», яка відбулася у Києві 3-4 вересня 2012 року. Участь у заході взяли уповноважений Президента з питань захисту прав дитини Юрій Павленко, Посол Королівства Нідерландів в Україні Пітер Ян Волтерс, представники Міністерства соціальної політики України, Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України, Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з питань прав людини, національні та іноземні експерти, керівники та спеціалісти центрів



Діти, які залишаються без батьківської опіки, внаслідок чого змушені проживати в дитячих будинках та інтернатних закладах, відрізняються від дітей, які виховуються в сім'ї. У переважній більшості їм бракує навичок спілкування, вони стикаються з проблемами працевлаштування й одержання житла, вони не підготовлені до шлюбу та створення сім'ї. Згідно з дослідженнями, діти-вихованці інтернатів і дитячих будинків, найбільше піддані ризику безробіття й бідності, вони стають жертвами трудової та сексуальної експлуатації, торгівлі людьми. У них частіше виникають проблеми з наркотиками, алкоголем і законом. Життя в дитячих будинках і інтернатах не сприяє інтелектуальному, фізичному, емоційному та соціальному розвитку вихованців.





Обмін досвідом між спеціалістами дозволяє вивчити систему захисту прав дитини в зазначених країнах, зокрема підходи до соціальної адаптації випускників інтернатних закладів під час їх переходу до самостійного життя.



соціальних служб, випускники інтернатних закладів, учасники і учасниці проекту «Отримай свій шанс: забезпечення кращого майбутнього дітей-вихованців та випускників інтернатних закладів». За результатами конференції було прийнято Резолюцію, з якою також можна ознайомитися на сайті www.lhsi.org.ua.

4.7. Проект «Вивчення підходів щодо соціальної адаптації вихованців та випускників інтернатних закладів: приклад України, Болгарії та Республіки Білорусь»

Мета проекту: обмін досвідом із здійснення соціальної роботи з дітьми-сиротами та дітьми, позбавленими батьківського піклування, та надання соціальних послуг дітям та молоді.

Фінансування: Міжнародний фонд «Відродження» в рамках програми «Схід-Схід: партнерство без кордонів».

Виконавець — МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» (Україна).

Партнер — Громадська асоціація «Діти і простір» (Болгарія).

Дата проведення: 13.05.2012 – 18.05.2012 р.р.

Місце проведення: Болгарія: Софія, Стара Загора, Трявна, Габрово, Руссе.



Географія проекту: Україна, Болгарія, Білорусь.

Візит до Болгарії є другим етапом проекту. В ході реалізації першого етапу зазначеного проекту, МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» приймала білоруську та болгарську делегації у листопаді 2011 року. Були проведені круглі столи в Києві (15.11.11) та Одесі (17.11.11), присвячені обміну досвідом із здійснення соціальної роботи з дітьми-сиротами та позбавленими батьківського піклування, у тому числі, вихованцями та випускниками інтернатних закладів на прикладах України, Придністров'я, Болгарії та Республіки Білорусь.

Під час візиту до Болгарії учасники взяли участь у двох круглих столах – 14.05.2012 у Софії, Державна Агенція Соціальної допомоги, та 17.05.2012 – Руссе, університет Руссе.

Зокрема обговорювалися питання ліцензування соціальних послуг в Болгарії, стандарти надання соціальних послуг у країнах – учасницях, інноваційні підходи у сфері захисту прав дитини.

Учасники проекту: делегація з Білорусі та України, до складу якої з української сторони увійшли представники департаменту з усиновлення та захисту прав дитини Міністерства соціальної політики, громадських організацій, центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, закладів соціального об-

слуговування. Всі вони мали можливість ознайомитися з передовим досвідом Болгарії у наданні послуг дітям та молоді. Делегація відвідала центр сімейного типу «Слатина» у Софії, що надає послуги дітям з серйозними функціональними обмеженнями, громадську організацію «Самаритяни», яка приймала активну участь у процесі деінституалізації та оцінки потреб дітей-сиріт, СОС-селище в Трявне, а також центр надання медико-соціальних послуг дітям та підліткам в Русе, і Карітас, Русе.



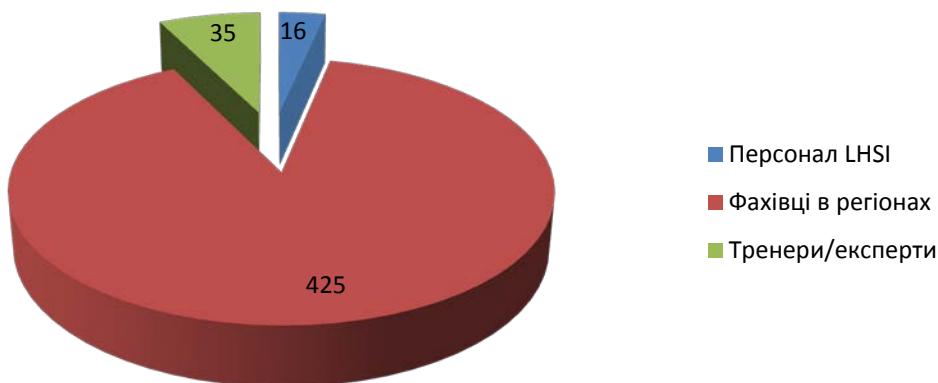
5. Кадрове та матеріально-технічне забезпечення організації у 2012 році

5.1. Кадрове забезпечення

У 2012 році персонал LHSI складав 16 осіб.

На договірних засадах в регіонах протягом 2012 року працювали 425 залучених фахівців та 35 тренерів/експертів.

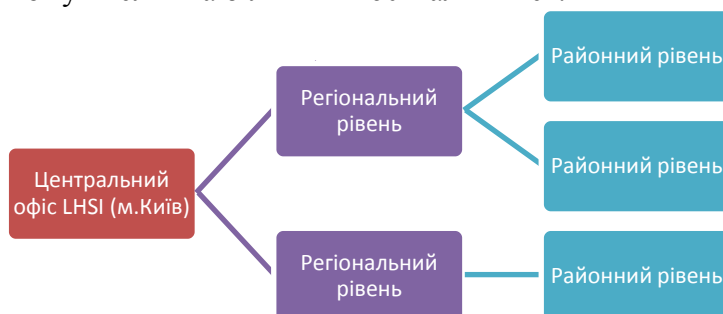
Кадрове забезпечення LHSI у 2012



У 2012 році LHSI використовувала 2 обласних офісних приміщення для 16 працівників, які виконували 7 проектів: 3 міжнародні, 4 національні.

5.2. 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 2012 році розповсюджувалась на 20 регіонів України, в тому числі - на більш ніж 60 малих міст.





74 % загального бюджету LHSI за 2012 рік було отримано від Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, 18 % - від Всесвітньої організації охорони здоров'я, 7 % - від країн Євросоюзу. Трохи більше 1 % від загальної суми бюджету організації склали пожертви приватних осіб.

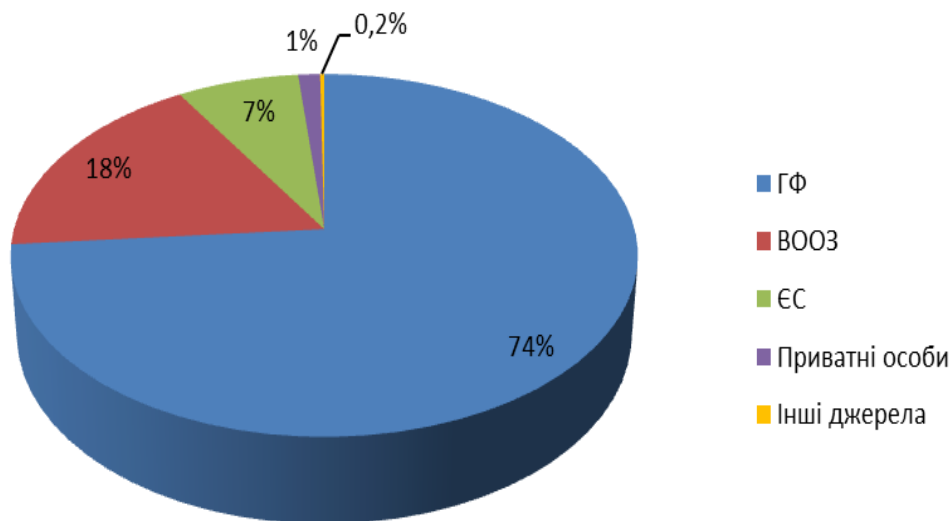


5.3. Огляд бюджету організації за 2012 рік

Загальний бюджет МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я» за 2012 фінансовий рік склав 10 174 435,88 грн.

№	Розподіл за донорами	Кошти
1	Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (ГФ)	7 497 380,55 грн.
2	Фінансування від ООН (ВООЗ)	1 787 593,28 грн.
3	Фінансування від держав грантодавців – країн Євросоюзу	736 420,65 грн.
4	Благодійні пожертви приватних осіб	128 294,79 грн.
5	Інші джерела фінансування	24 746,61 грн.
Всього:		10 174 435, 88 грн.

Загальний бюджет LHSI за 2012 рік



Витрати за видами видатків

№	Витрати	Сума, грн	% від загальної суми
1. Діяльність у сфері охорони здоров'я, спрямована на подолання викликів ВІЛ/СНІД та туберкульозу – 79 %			
1.1	Адвокація та нормативно-правове регулювання в сфері ВІЛ та ТБ на центральному рівні	250 000	2
1.2	Місцеве самоврядування: децентралізація послуг та координація зусиль у містах та районах	865 215	6
1.3	Покращання соціальних та медичних послуг для вразливих категорій населення, в т.ч. у віддалених містах та селах України	6 354 748	46
1.4	Запровадження комунікації, спрямованої на зміну поведінки	3 429 503	25
2. Соціальна політика – 6%			
2.1	Розвиток соціальних програм для дітей та молоді	885 049	6
3. Соціальний діалог – 2%			
3.1	Розбудова соціально-відповідального трьохстороннього партнерства у сфері праці щодо ВІЛ та ТБ	244 028	2
4. Утримання офісу – 13%			
4.1	Адміністративні витрати	1 772 230	13
Всього		13 770 774	

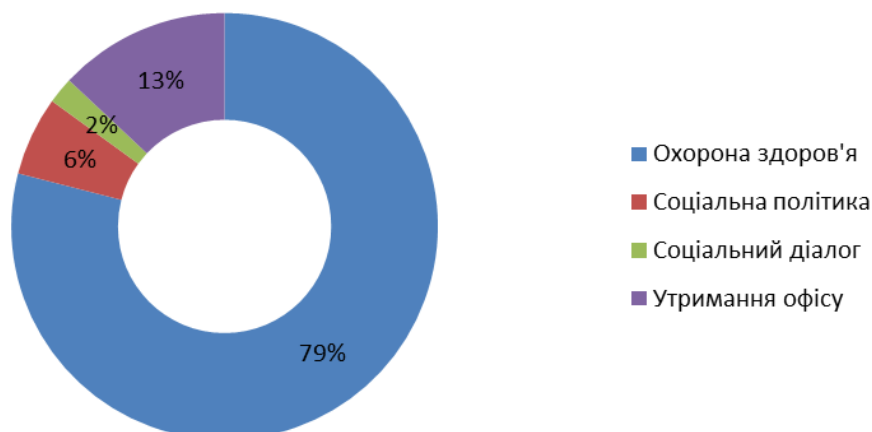


Найвагоміша частина витрат LHSI у 2012 році (за видами видатків) була здійснена на діяльність у сфері охорони здоров'я та спрямовувалася на подолання викликів ВІЛ/СНІДу і туберкульозу в Україні.

79% витрат - сфера охорони здоров'я,

6 % витрат – соціальна політика,

2 % витрат - соціальний діалог

Витрати LHSI у 2012 році за видами видатків

Додаток 1: Інформаційно-методична діяльність LHSI за 2012 рік



Сіті-лайт для загального населення, 1.2x1.8 м

Фліп-чарт з питань туберкульозу для медичних фахівців



Плакат для пацієнтів з інфекційного контролю, А2

Брошура для пацієнтів “Що потрібно знати про туберкульоз” (українською мовою)



Плакат для загального населення, А2

Брошура для пациентов “Что нужно знать о туберкулезе” (на русском языке)



Плакат зі збору мокротиння, А2



Плакат "Правила збору мокротиння", А3



Біл-борд для загального населення, 3х6 м



Наліпки для загального населення, А4



Ліфлет з профілактики туберкульозу для груп ризику



Ліфлет з протидії туберкульозу для представників ромського населення



Ліфлет з протидії туберкульозу для ув'язнених (українською та російською мовами)



Ліфлет з протидії туберкульозу для наркозалежних (українською та російською мовами)



Ліфлет з протидії туберкульозу для безпритульних (українською та російською мовами)



Методичні рекомендації щодо взаємодії соціальних та медичних служб у контексті впровадження протитуберкульозних заходів у громаді для клієнтів центрів соціальних служб, які належать до груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз: за результатами проекту «Покращання діагностики та лікування туберкульозу серед груп високого ризику в малих містах та сільській місцевості України»



Плакат з наставництва, А2



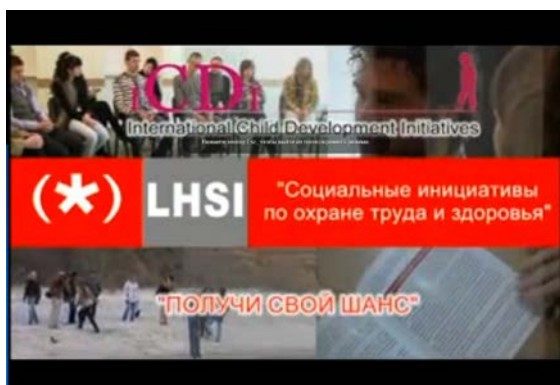
Рекомендації соціальним працівникам з організації наставництва для випускників інтернатних закладів на робочому місці



Публікація за результатами проекту «Отримай свій шанс»: історія успіху та набуті уроки



Результати операційного дослідження «Виявлення місцевих бар'єрів до діагностики захворювання на туберкульоз серед груп високого ризику»



Презентаційний відеофільм проекту «Отримай свій шанс»: забезпечення кращого майбутнього дітей-вихованців і випускників інтернатних установ через поліпшення соціальних послуг і посилення життєвих навичок дітей



Відеоролик «Відродимо традиції наставництва!»

Над річним звітом працювали:**Автори текстів:**

Лук'янова Н.Л., Єленєва І.І., Біломитцева Л.В., Святюк О.В., Чорна Ю.О., Трасковська Д.С., Горнійчук О.В.

Фото: з архівів LHSI.

Редактор:

Годік О.В.

Ваші зауваження, запитання та пропозиції чекаємо на 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: www.lhsi.org.ua.