Додаток 7
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 9 жовтня 2020 р. № 942)

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного моніторингу проєкту (програми)
«Інновації для подолання епідемії ВІЛ»

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Піврічний
Період звітування	01.01.2026 -30.06.2026 р.
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Уряд США через Державний департамент США/ Бюро глобальної безпеки здоров'я та дипломатії Виконавець проєкту: Pact, Inc.
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	1. Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» 2. БО «Благодійний фонд «Український ресурсний центр», м. Київ 3. ГО «Істок», м. Мукачево 4. БО «100 відсотків життя. Київський регіон» м. Київ 5. БО «Сто відсотків життя. Черкаси», м. Черкаси 6. ГО «АЛЬЯНС.ГЛОБАЛ», м. Київ 7. БО «100 відсотків життя» Дніпровський регіон», м. Кривий Ріг 8. БФ «Нехай твоє серце б'ється», м. Звягель Житомирської області 9. БО «Благодійне товариство «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/ СНІД» м. Львів» 10. БО «Світло Надії», м. Полтава 11. БО «Вільна Зона», м. Київ 12. БО «Чернігівське відділення благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» м. Чернігів 13. БО «Благодійне товариство «Мережа 100 відсотків життя Дніпро», м. Дніпро 14. БО «Мережа 100 відсотків життя. Запоріжжя», м. Запоріжжя 15. Благодійна організація «100 відсотків життя. Кропивницький», м. Кропивницький 16. ГО «Альтернатива», м. Одеса 17. БО «Фонд профілактики хімічних залежностей та СНІДу», м. Київ 18. БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД», м. Київ 19. БО «100 відсотків життя. Одеса», м. Одеса 20. Миколаївський місцевий благодійний фонд «Вихід», м. Миколаїв
Номер реєстраційної картки проєкту	4829-10
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Сертифікат 3FAA9288358EC003040000000753932004BAFE400
Підписувач Кузін Ігор Володимирович
Дата підписання: 29.07.2026
Дійсний з 29.05.2025 0:00:00 по 28.05.2027 23:59:59

Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Упродовж звітного періоду діяльність Проєкту здійснювалася в умовах повномасштабної війни Росії проти України. У зв'язку зі зміною пріоритетів фінансування з боку донора роботу Проєкту було зосереджено на реалізації Напряму 1, спрямованого на розширення доступу до тестування на ВІЛ, виявлення нових випадків ВІЛ-інфекції та своєчасне залучення клієнтів до послуг лікування і профілактики. Проєкт продовжив підтримку 17 НУО-регіональних партнерів у впровадженні локально адаптованих моделей диференційованого тестування на ВІЛ на рівні громади. Моделі передбачали таргетоване залучення осіб із підвищеним ризиком інфікування, самотестування, мережеві підходи, виїзне тестування та перенаправлення до медичних послуг. Упродовж звітного періоду моделі переглядалися та оптимізувалися шляхом розширення географії роботи, відкриття нових точок надання послуг і використання різних стратегій залучення клієнтів. Окрему увагу було приділено розвитку підходів до залучення ветеранів до тестування на ВІЛ у восьми регіонах та інтеграції цих послуг у наявні сервіси підтримки. Загалом упродовж звітного періоду послугами тестування на ВІЛ було охоплено 31 153 особи, виявлено та підтверджено 537 нових випадків ВІЛ-інфекції. Антиретровірусну терапію розпочали 490 осіб, з них 328 осіб, або 67%, — упродовж перших 24 годин після встановлення діагнозу. Для покращення якості послуг проведено навчання з мережевих підходів, індексного тестування, самотестування на ВІЛ та консультування клієнтів. Продовжувалася підтримка діяльності 17 менторів-супервізорів, які здійснювали індивідуальні та групові супервізії для надавачів послуг. Рівень виявлення ВІЛ із застосуванням індексного тестування становив 13,76%, що перевищує встановлений орієнтир у 5%. Проєкт підтримував розповсюдження наборів для самотестування через партнерські НУО та онлайн-ресурс «ТестВдома». Також здійснювалися інформування, скринінг і перенаправлення клієнтів до послуг доконтактної профілактики ВІЛ, замісної підтримувальної терапії, антиретровірусного лікування та інших медичних послуг. На запит Центру громадського здоров'я МОЗ України проведено два тренінги з питань ДКП, включно із застосуванням пролонгованого препарату ленакапавір, для 48 надавачів послуг НУО з восьми областей України. До пакета інтегрованих послуг партнерських НУО входили тестування на вірусні гепатити В і С, сифіліс та скринінг на туберкульоз. Надання цих послуг одночасно з тестуванням на ВІЛ сприяло підвищенню їх доступності та ранньому виявленню інфекційних захворювань. Осіб із позитивними результатами або відповідними симптомами перенаправляли до закладів охорони здоров'я для подальшого обстеження та лікування. Продовжувалося використання цифрових інструментів. Платформа GoPoruch працювала у семи регіонах України та забезпечувала онлайн-запис на тестування на ВІЛ і пов'язані послуги. Упродовж звітного періоду через платформу було

	сформовано 4 933 записи, протестовано 3 860 осіб та виявлено 38 ВІЛ-позитивних випадків. Також було розширено функціонал платформи для підтримки доступу до ДКП: 14 клієнтів розпочали або поновили її отримання після звернення через GoPoruch. Загалом у межах Напряму 1 Проєкт забезпечив безперервність надання основних ВІЛ-послуг на рівні громад, підтримав адаптацію моделей тестування до умов війни, посилив якість консультування і супроводу клієнтів та сприяв своєчасному залученню осіб із виявленою ВІЛ-інфекцією до лікування.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми)	https://linktr.ee/hiv.innovations Інновації для подолання епідемії ВІЛ | Facebook https://linktr.ee/cahc.mio https://bit.ly/CAHC_powerbi https://www.phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/vilsnid/testuvannya-na-vil https://www.pactworld.org/projects/community-action-hiv-control https://testporuch.phc.org.ua/
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	25,094,760 дол. США
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	1,261,564 дол. США
консультаційні послуги	736,933 дол. США
обладнання - в дану строку внесені гранти	12,898,766 дол. США
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	-
адміністративні витрати виконавця	10,197,497 дол. США

3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими		
Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Фактичні результати на кінець звітного періоду

Надано послуги з тестування на ВІЛ для 390 000 осіб	Надано послуги з тестування на ВІЛ для 33 148 осіб	Надано послуги з тестування на ВІЛ для 31 153 осіб (94% від запланованої цілі), у тому числі розповсюджено 20 668 тестів для самотестування швидкими тестами по крові. Несуттєве недовиконання показника та зменшення обсягів тестування пов'язане зі зниженням попиту на послугу через аномально низьку температуру в Україні в лютому та наслідками атак на інфраструктурні об'єкти в різних містах України, періодично що унеможливлювало надання послуг та вимагало корегування підходів до надання послуг
Виявлено 19 500 ВІЛ-позитивних осіб	Виявлено 628 ВІЛ-позитивних особи	Виявлено 537 ВІЛ-позитивних осіб (86% від запланованої цілі). Незначне недосягнення цілі щодо виявлення нових випадків пов'язане зі скороченням обсягів тестування на ВІЛ.
Взято на облік в медичних закладах 18 525 осіб (95% від виявлених в результаті тестування на ВІЛ).	Взято на облік в медичних закладах 596 осіб	Взято на облік в медичних закладах 520 осіб (97% від виявлених). Недовиконання показника в абсолютних цифрах зумовлене недовиконанням цільового значення показника з виявлення нових випадків.
За Напрямом роботи 1.1		
Розроблено 1-4 диференційовані моделі надання послуг з профілактики та лікування ВІЛ для ключових груп населення	Підтримано впровадження попередньо розроблених моделей диференційованого тестування на ВІЛ з метою виявлення нових випадків ВІЛ серед групризику інфікування ВІЛ	Проєкт продовжив підтримку 17 НУО у наданні ВІЛ-послуг на рівні громади за локально адаптованими моделями диференційованого тестування на ВІЛ. Моделі передбачали таргетоване залучення груп з підвищеним ризиком інфікування, самотестування на ВІЛ та мережеві підходи для ефективного виявлення нових випадків ВІЛ і своєчасного скерування на лікування. Протягом звітного періоду моделі було переглянуто з метою посилення залучення до тестування на ВІЛ та виявлення випадків на рівні громади – через розширення географічного покриття, додавання нових точок надання послуг та диверсифікацію стратегій охоплення груп ризику. Зокрема, 5 організацій розробили нові моделі роботи з ветеранами у Дніпропетровській, Черкаській,

		Запорізькій, Полтавській та Одеській областях. У Львівській, Житомирській областях та м. Києві робота з цією групою, розпочата раніше, тривала й надалі. Для оптимізації підходів Проєкт провів аналіз програмних даних, щоб оцінити результативність різних локацій виїзного тестування у виявленні нових випадків ВІЛ. Результати обговорено з НУО-партнерами для подальшого вдосконалення моделей роботи. 27-28 квітня 2026 року Проєкт провів зустріч Спільноти практиків у Києві, що об'єднала представників регіональних організацій-виконавців. Захід створив простір для обміну досвідом, обговорення результатів і викликів та напрацювання стратегій сталості. 27-29 травня 2026 року Проєкт провів тренінг з розвитку навичок для надавачів послуг із 8 НУО, що забезпечують тестування на ВІЛ для ветеранів. Програму заходу було сформовано з урахуванням викликів, з якими стикаються партнери у роботі з цією групою. Захід сприяв удосконаленню практичних навичок консультування ветеранів та визначенню точок інтеграції тестування на ВІЛ у вже наявні сервіси підтримки
За Напрямом роботи 1.2		
Розроблено та впроваджено оптимальні підходи до індексного тестування на ВІЛ для ключових груп населення у відповідності до кращих	Усі регіональні партнери Проєкту володіють необхідними знаннями	19-20 лютого 2026 року проведено дводенний онлайн-семінар для 26 надавачів послуг з мережевих підходів

світових практик, включаючи використання аналізу соціальних мереж, з метою виявлення ВІЛ серед представників ключових груп, які не досягаються існуючими підходами до тестування на ВІЛ.	та навичками для впровадження індексного тестування та стратегії залучення контактів клієнтів груп ризику інфікування ВІЛ	до тестування на ВІЛ (індексне тестування, залучення до тестування соціальних контактів клієнтів із груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ, залучення до тестування рекрутерами з числа клієнтів). Учасники семінару розглянули алгоритми залучення до тестування, відмінності між зазначеними модальностями та вимоги до ведення документації, а також обмінялися практичним досвідом. Окрему увагу було приділено ефективному повідомленню партнерів, роботі з відмовами та мінімізації ризиків насильства з боку інтимного партнера. Проєкт продовжив підтримку діяльності 17 менторів-супервізорів, відібраних із числа надавачів послуг НУО-партнерів для підтримки колег у забезпеченні якості та дотримання стандартів надання ВІЛ-послуг, зокрема в межах реалізації мережевих стратегій. Протягом звітного періоду Проєкт оновив Керівництво з супервізії ключових підходів до залучення клієнтів, забезпечив проведення щомісячних індивідуальних супервізій для менторів-супервізорів, а також організував 6 тематичних групових супервізій за такими темами: дотестове консультування, консультування під час очікування результатів швидкого тесту, післятестове консультування (у разі негативного та позитивного результатів самотестування на

		ВІЛ), а також консультування щодо ДКП.
Рівень виявлення ВІЛ із застосуванням індексної модальності тестування складає не менше 5%.	Рівень виявлення ВІЛ із застосуванням індексної модальності тестування складає не менше 5%.	Впродовж звітного періоду рівень виявлення ВІЛ із застосуванням індексної модальності тестування склав 13,7% (99 позитивних підтверджених випадків із 724 протестованих).
За Напрямом роботи 1.3:		
Розроблено та впроваджено 1-3 моделі із самотестування (самостійного або асистованого) на ВІЛ серед ключових груп населення у 12 регіонах України.	Посилено асистовані та неасистовані підходи до самотестування на ВІЛ для осіб з ризиком інфікування ВІЛ	Проєкт продовжив підтримку впровадження самотестування на ВІЛ через мережу НУО-партнерів із використанням різних каналів розповсюдження швидких тестів, зокрема в офісах організацій, у громаді, через партнерські організації, онлайн-платформи та в межах мережевих стратегій тестування. Особливу увагу приділено розширенню охоплення партнерів та представників соціального оточення клієнтів, у тому числі шляхом залучення рекрутерів із числа представників цільових груп. 26 березня 2026 року проведено онлайн-семінар з питань самотестування на ВІЛ для 20 надавачів послуг. Учасники обговорили практичний досвід розповсюдження швидких тестів, ефективні підходи до консультування клієнтів, демонстрації порядку використання тестів, збору зворотного зв’язку та залучення рекрутерів. Окрему увагу приділено актуалізації знань щодо алгоритму самотестування на ВІЛ відповідно до наказу МОЗ України № 288.

		Підтримано діяльність ресурсу ТестВдома, що забезпечує можливість онлайн-замовлення наборів для самотестування на ВІЛ поштою. У звітному періоді через платформу було замовлено понад 6 тис. наборів для самотестування. З метою посилення якості використання різних систем швидкого тестування на ВІЛ у лютому 2026 року для менторів-супервізорів проведено дві групові супервізії, присвячені застосуванню тестів WANTAI/Standard Q та OraQuick/Mylan.
Розроблено та запроваджено єдину цифрову систему відстеження результатів самотестування (самостійного або асистованого) на ВІЛ.	Не заплановано на звітний період	Не заплановано на звітний період
За Напрямом роботи 1.4		
Переадресація та навігація клієнтів в системі надання послуг з профілактики та лікування ВІЛ	Регіональні партнери Проєкту ефективно здійснюють переадресацію до послуг з лікування та профілактики ВІЛ	Інформування та переадресація клієнтів для отримання послуг з профілактики та лікування ВІЛ здійснювалися надавачами послуг під час консультування і тестування на ВІЛ відповідно до вимог національного законодавства. Консультування включало надання інформації щодо профілактики ВІЛ, зокрема доконтактної профілактики (ДКП), а також можливостей отримання замісної підтримувальної терапії (ЗПТ). Водночас здійснювався моніторинг випадків призначення ДКП та направлення клієнтів на ЗПТ серед осіб, охоплених послугами партнерських НУО. На запит Центру громадського здоров’я МОЗ України було

		забезпечено підтримку проведення двох дводенних тренінгів з питань ДКП, включаючи застосування пролонгованого препарату ленакапавір (LEN), для 48 надавачів послуг НУО з восьми областей України. Тренінги були спрямовані на посилення спроможності фахівців щодо консультування клієнтів з питань профілактики ВІЛ, розширення доступу до ДКП, удосконалення механізмів перенаправлення до закладів охорони здоров'я та підтримку інтеграції сучасних підходів до профілактики ВІЛ у систему державних послуг. У звітному періоді 25 264 клієнтів пройшли скринінг на ДКП, 10 816 осіб було запропоновано ДКП за результатами скринінгу, 79 із яких погодились на ДКП і 44 клієнтам вперше призначено цю терапію, 202 клієнти переадресовано для отримання ЗПТ та 492 особи розпочали АРТ.
Доступ представників ключових груп населення до послуг з профілактики та лікування ВІЛ покращився в результаті впровадження уніфікованих підходів до переадресації та навігації.	Не заплановано на звітний період	Не заплановано на звітний період
Забезпечено доступ до доконтактної профілактики ВІЛ для 2 500 ВІЛ-негативних осіб	Цільове значення щодо забезпечення доступу до доконтактної профілактики ВІЛ на звітний період не визначалося через зміну пріоритетів фінансування з боку донора	Впродовж звітного періода 10816 ВІЛ-негативним особам за результатами скринінгу було запропоновано ДКП, 79 погодились і були скеровані до ЗОЗ для отримання ДКП, із них розпочали ДКП 44 особи..
За Напрямом роботи 1.5:		
Попит на послуги з профілактики та лікування ВІЛ серед ключових груп населення	Регіональні виконавці проєкту надають інтегровані послуги,	До пакету інтегрованих послуг, що надавалися НУО-регіональними партнерами

збільшено за рахунок посилення інтеграції з іншими медичними та соціальними послугами.	що збільшує кількість осіб, залучених до ПТВ	Проєкту у звітному періоді входили тестування на вірусні гепатити С, В, сифіліс та скринінг на туберкульоз. Зазначені послуги надавалися одночасно з тестуванням на ВІЛ, що сприяло підвищенню доступності послуг, залученню клієнтів до профілактики та ранньому виявленню інфекційних захворювань. Клієнтів з позитивними результатами було скеровано до закладів охорони здоров'я для подальшого обстеження, підтвердження діагнозу та клінічного спостереження. За звітний період понад 20 290 осіб пройшли тестування на гепатит С (1154 позитивних результатів), 16568 — на сифіліс (105 позитивних) та 17143 — на гепатит В (123 позитивних). Також проведено скринінг на туберкульоз для 20326 осіб, з яких 1127 з симптомами туберкульозу скеровано до медичних закладів
Не менше 60% тих людей, у яких вперше в житті було діагностовано ВІЛ, розпочали лікування АРВ-терапією протягом перших 24 годин з моменту діагностування.	Щонайменше 376 осіб (60% від запланованої цілі щодо кількості вперше виявлених осіб з ВІЛ), у якої було вперше в житті діагностовано ВІЛ розпочали АРТ протягом перших 24 годин з моменту діагностування	Протягом звітного періоду із 537 осіб, у яких вперше в житті було діагностовано ВІЛ 490 осіб розпочали АРТ, із них 328 осіб осіб (67%) розпочала лікування впродовж 24 годин після діагностування. . Недовиконання показника в абсолютних числах пов'язане з недовиконанням показника щодо кількості виявлених нових випадків ВІЛ
За Напрямом роботи 1.6:		
Доступ до послуг з профілактики та лікування ВІЛ серед ключових груп населення збільшено за рахунок впровадження цифрових інструментів в системі охорони здоров'я, використання мережі Інтернет, телемедицини, штучного інтелекту для підтримки зв'язку з клієнтами.	Забезпечено онлайн-залучення клієнтів до тестування на ВІЛ через платформу GoPoruch у 4 регіонах	У звітному періоді платформа GoPoruch для онлайн-запису до НУО на тестування на ВІЛ функціонувала у м. Київ, Львів, Одеса та Дніпро. У квітні 2026 року її роботу було розширено на Житомир, Черкаси та Полтаву. Протягом звітного періоду через платформу GoPoruch було сформовано 4 933 записів

		на послуги, з яких -84% завершилися фактичним візитом клієнта до НУО. Основними каналами залучення клієнтів були пошукова реклама та інформування представників груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ надавачами послуг НУО про можливість онлайн-запису. Загалом на ВІЛ було протестовано 3 860 осіб, які скористались записом на тестування через платформу GoPoruch, серед яких виявлено 38 позитивних результатів. . У червні на запит Центру громадського здоров'я МОЗ України функціонал платформи було розширено для підтримки доступу до ДКП у Києві, Дніпрі та Львові. За попередніми результатами, 14 клієнтів розпочали або поновили отримання ДКП після звернення через платформу.
Розвиток цифрових інструментів у сфері протидії ВІЛ відбувається в межах розробленої уніфікованої стратегії.	Не заплановано на звітний період	Не заплановано на звітний період
За Напрямом роботи 2.1: -		
Організаційний потенціал 10 ВІЛ-сервісних НУО для сталого впровадження моделей надання диференційованих послуг посилено	Діяльність призупинено за рішенням донора	За ініціативи донора в січні 2025 року дану діяльність скасовано.
За Напрямом роботи 2.2:		
Забезпечена гарантована якість послуг, які надаються НУО та ГО, за допомогою запровадження процесу безперервного покращення якості	Діяльність призупинено за рішенням донора	За ініціативи донора в січні 2025 року дану діяльність скасовано
За Напрямом роботи 2.3		
3 спроможні НУО готові до отримання прямого фінансування від ЮСЕЙД	Діяльність призупинено за рішенням донора	За ініціативи донора в січні 2025 року дану діяльність скасовано
За Напрямом роботи 3.1:		

Впроваджено законодавчі зміни, спрямовані на зниження правових бар'єрів для доступу ключових груп населення до послуг у сфері протидії ВІЛ	Діяльність призупинено за рішенням донора	За ініціативи донора в січні 2025 року дану діяльність скасовано
За Напрямом роботи 3.2:		
Розроблено 12 дорожніх карт для реалізації політики та стандартів, пов'язаних з орієнтованими на потреби клієнта послугами для ключових груп населення	Діяльність призупинено за рішенням донора.	Діяльність була тимчасово призупинена через збройну агресію Російської Федерації проти України, а в 2025 році скасована донором.
Розроблено 3 практичні настанови для надавачів послуг і клієнтів для кращого розуміння ними правових гарантій доступу до послуг у сфері протидії ВІЛ та захисту прав клієнтів	Діяльність призупинено за рішенням донора	Впровадження діяльності було заплановане на 5 рік роботи проєкту, а в 2025 році скасована донором
За Напрямом роботи 3.3		
Створено та підготовлено 12 регіональних груп «спостерігачів спільноти» для моніторингу дотримання прав клієнтів	Діяльність призупинено за рішенням донора	За ініціативи донора в січні 2025 року дану діяльність скасовано
Ключовим спільнотам надано можливість відстоювати, розробляти, контролювати надання потрібних їм медичних послуг, у тому числі через соціальне замовлення	Діяльність призупинено за рішенням донора	За ініціативи донора в січні 2025 року дану діяльність скасовано
Реалізовано механізм соціальних контрактів за участі місцевих НУО та ГО, що фінансуються Урядом України.	Діяльність призупинено за рішенням донора	Діяльність тимчасово призупинена через збройну агресію Російської Федерації проти України, а в січні 2025 року скасована
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Проєкт відповідає потребам сфери охорони здоров'я.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
Призупинення деяких напрямків роботи через збройну агресію російської федерації проти України.		

Координатор проєкту _____ _____Кузін І.В._____

(підпис) (ініціали та прізвище)