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

Піврічний/річний/заключний	Річний
Період звітування	2025 рік[1]
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Уряд США через Державний департамент США
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	ДУ «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	4829-09
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	

Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Впродовж звітного періоду діяльність Проєкту тривала в умовах повномасштабної війни Росії проти України, що негативно впливало на роботу партнерських НУО та доступність медичних і психосоціальних послуг для цільових груп. Крім того, на цей період припала дія наказу Уряду США про тимчасове призупинення реалізації проєкту. Після його скасування партнерам знадобився додатковий час для відновлення операційної діяльності, що призвело до втрати частини персоналу та зниження доступу до послуг. Це, своєю чергою, вплинуло на темпи впровадження активностей і досягнення запланованих результатів. Впродовж звітного періоду за **напрямом 1** Проєкт надавав підтримку НУО- регіональним партнерам у впровадженні та оптимізації локально адаптованих моделей диференційованого тестування на ВІЛ з метою виявлення нових випадків серед осіб з підвищеним ризиком інфікування, зокрема впроваджено пілот із залучення ветеранів. Проведено три тематичних навчання з метою покращення організації та якості надання послуг для надавачів послуг НУО-регіональних партнерів Проєкту з індексного тестування та стратегії залучення до тестування на ВІЛ соціальних контактів клієнтів з груп ризику інфікування ВІЛ, зокрема через посилене вторинне розповсюдження наборів для самотестування на ВІЛ силами рекрутерів. Проведено семінар-практикум для 17 НУО щодо обміну досвідом та визначення ефективних практик впровадження диференційованого тестування на ВІЛ на рівні громади

[1] У відповідності до затвердженого робочого плану представлена програмна звітність відображає заходи за повний третій рік проекту з 1 жовтня 2024 року до 30 вересня 2025 року

	Продовжувалася підтримка діяльності менторів-супервізорів, відібраних з числа надавачів послуг НУО, спрямована на покращення якості надання послуг з тестування на ВІЛ на рівні громади. За звітній період 20 менторів-супервізорів провели близько 800 індивідуальних зустрічей для близько 150 надавачів послуг та майже 100 групових супервізій. Більшість проведених супервізій стосувалася питань консультування щодо самотестування на ВІЛ з супроводом та процедур використання тест-систем для тестування на ВІЛ. Забезпечено функціонування платформи GoPoruch для онлайн-запису на тестування на ВІЛ у Києві, Львові, Дніпрі та Одесі; протестовано 2 586 осіб, виявлено 29 ВІЛ-позитивних випадків. **За напрямом 2** 20 субгрантерів надавали послуги з тестування на ВІЛ кров'яними та оральними тестовими наборами, послуги перенаправлення на ДКП та ЗПТ, розповсюдження тестів для самотестування, у 22 регіонах України. Загалом, за звітний період 56293 осіб протестовано на ВІЛ з використанням ШТ, виявлено та підтверджено 1316 нових випадків ВІЛ-інфекції, 1268 осіб розпочали АРТ. 1148 осіб були перенаправлені до медичних закладів для початку прийому ДКП, 642 з яких успішно розпочали ДКП. Впродовж звітного періоду було розповсюджено 45292 тестових наборів для самотестування, у тому числі 20272 тестових набори через онлайн платформу «ТестВдома» («Фонд профілактики хімічних залежностей»). У звітному періоді Проект працював над розбудовою процесів всередині партнерських організацій із фокусом на наданні послуг, моніторингу та оцінці, управлінні персоналом, проектами, фінансами, якістю послуг - та подальшою розробкою рекомендацій щодо можливої оптимізації. Проект розширив Спільноту з покращення якості до 11 партнерських НУО, зокрема шість приєдналися протягом року. Завдяки двомісячним циклам Plan-Do-Study-Act (PDSA) партнери тестували швидкі, невеликі зміни для покращення послуг з тестування на ВІЛ, з фокусом на моделях DSD та індексному тестуванні. **За напрямом 3** Проект надав технічну підтримку Центру громадського здоров'я у перегляді наказів МОЗ, зокрема Стандарту профілактичних послуг з ВІЛ, з метою підвищення охоплення ВІЛ-послугами осіб із високим ризиком інфікування ВІЛ або людей, які живуть з ВІЛ, а також забезпечення доступності та якості ВІЛ-послуг. Крім того, проект надав технічну підтримку партнерським НУО для забезпечення відповідності вимогам МОЗ щодо

	поводження з медичними відходами (наказ МОЗ № 1827). Розроблено та представлено партнерським НУО п'ять стандартних операційних процедур для подальшого впровадження У співпраці з референс-лабораторією з ВІЛ ЦГЗ пілотували першу Зовнішню оцінку якості (ЗОЯ) для партнерських НУО. У програмі взяли участь 142 надавачі послуг з тестування на ВІЛ із 18 НУО та досягли рівня точності 99,3%, що демонструє високу якість тестування. **За напрямком 4** у звітному періоді Проєкт успішно завершив впровадження компоненту «Відновлення доступу до послуг», забезпечивши комплексну психосоціальну та медичну підтримку для ключових та вразливих груп населення, що постраждали внаслідок війни. Мобільні медичні бригади (ММБ) у співпраці з Програмою медичних амбасадорів діяли у 12 громадах Київської, Житомирської, Кіровоградської, Сумської та Чернігівської областей. У звітному періоді вони надали медичні послуги, включаючи скринінги на поширені неінфекційні захворювання (НІЗ), психічні розлади та ризики гендерно зумовленого насильства (ГЗН), для 4 308 мешканців у 154 населених пунктах. Зокрема, було проведено 1 038 скринінгів на НІЗ, 432 оцінки ризику ГЗН та 995 скринінгів психічного здоров'я. 78 медичних амбасадорів сприяли зв'язку між громадами та ММБ і популяризували здоровий спосіб життя. Проєкт також забезпечив транспортування 43 осіб із важкодоступних населених пунктів до медичних закладів, а через мобільні аптечні пункти у Київській, Житомирській та Чернігівській областях 2 536 осіб у 387 громадах отримали необхідні медикаменти, зокрема в рамках програми «Доступні ліки». Для посилення психосоціальної підтримки продовжували діяти 32 простори психологічної підтримки в 12 громадах. Загалом, за звітний період 1 078 осіб отримали допомогу через ці центри. В рамках впровадження модулю, спрямованого на надання підтримки ментального здоров'я представникам вразливих груп та працівникам НУО 4352 осіб отримали допомогу з подолання стресу та підвищення емоційної стійкості. НУО, що працюють у сфері ВІЛ, розширили спектр своїх послуг, реагуючи на потреби, викликані війною і надаючи додаткові послуги до послуг, пов'язаних з профілактикою ВІЛ. Крім того, понад 200 фахівців НУО пройшли навчання з травмоорієнтованого та етичного підходу до надання послуг. Протягом звітного періоду функціонували 8 безпечних просторів, які надали індивідуальну та групову підтримку 1092 особам.

	Проєкт використовував інноваційні підходи: мобільну роботу, чат-боти, матеріали з самодопомоги, а також інтервенції ВООЗ (*Самодопомога Плюс, Управління Проблемами Плюс)*, що підвищили доступність та ефективність допомоги. Загалом реалізація компоненту продемонструвала гнучкість, адаптивність та стійкість системи підтримки, зорієнтованої на потреби людей в умовах тривалої кризи
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 https://linktr.ee/cahc_restoration Інновації для подолання епідемії ВІЛ | Facebook https://linktr.ee/cahc.mio https://bit.ly/dashboardCAHC 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/ https://t.me/HIV_AIDS_bot *(неактивний з жовтня 2025)* http://t.me/HIVfree_bot *(неактивний з жовтня 2025)*
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду, у тому числі за категоріями: *(сума вказана з початку діяльності проєкту і по 30.09.2025)*	22,509,763 дол. США
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	1,207,336 дол. США
консультаційні послуги	707,849 дол. США
Обладнання	-
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	-
інші витрати виконавця	8,721,721 дол. США
Гранти	11,872,857 дол. США

3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими

Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Фактичні результати на кінець звітного періоду
За Напрямом роботи 1.1:		

Надано послуги з тестування на ВІЛ для 390 000 осіб	Надано послуги з тестування на ВІЛ для 66 068осіб	Надано послуги з тестування на ВІЛ для 56 293 осіб (85% від запланованої цілі), у тому числі розповсюджено 45 292тестів для самотестування швидкими тестами по крові. Недовиконання показника та зменшення обсягів тестування пов'язане зі зниженням попиту на послугу, спричинене війною
Виявлено 19 500 ВІЛ-позитивних осіб	Виявлено 2301ВІЛ-позитивних особи	Виявлено 1316 ВІЛ-позитивних осіб (57% від запланованої цілі). Недосягнення цілі щодо виявлення нових випадків пов'язане зі скороченням обсягів тестування на ВІЛ та погіршенням доступу до підтвердження на рівні закладів охорони здоров'я в регіонах з активними бойовими діями
Взято на облік в медичних закладах 18 525 осіб (95% від виявлених в результаті тестування на ВІЛ).	Взято на облік в медичних закладах 2186 особи	Взято на облік в медичних закладах 1268 осіб (96% від виявлених). Недовиконання показника зумовлене зменшенням виявлення нових випадків ВІЛ.
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 груп ризику інфікування ВІЛ	Спільно з НУО-регіональними партнерами Проєкту оптимізовано 56 локально адаптованих моделей диференційованого тестування на ВІЛ на рівні громади з метою посилення виявлення нових випадків ВІЛ серед ключових груп населення та осіб з підвищеним ризиком інфікування. Продовжено пілотне впровадження залучення ветеранів до послуг з ВІЛ у 5 регіонах: протестовано більше 1900 ветеранів, виявлено 17 нових випадків ВІЛ. Проведено семінар-практикум за участю 17 НУО-партнерів, присвячений обміну досвідом та визначенню ефективних практик виявлення випадків ВІЛ на основі досвіду впровадження моделей диференційованого тестування на ВІЛ (червень 2024). Підготовлено два аналітичні звіти на основі програмних даних з метою оптимізації роботи. Висновки звітів використано для

		формування щоквартальних рекомендацій для НУО-партнерів та обговорено під час робочих зустрічей. Проведено підсумкову онлайн-зустріч з НУО-регіональними партнерами Проєкту за результатами програмного року.
За Напрямом роботи 1.2		
Розроблено та впроваджено оптимальні підходи до індексного тестування на ВІЛ для ключових груп населення у відповідності до кращих світових практик, включаючи використання аналізу соціальних мереж, з метою виявлення ВІЛ серед представників ключових груп, які не досягаються існуючими підходами до тестування на ВІЛ.	Усі регіональні партнери Проєкту володіють необхідними знаннями та навичками для впровадження індексного тестування та стратегії залучення контактів клієнтів груп ризику інфікування ВІЛ	Проведено два навчання для надавачів послуг від НУО-регіональних партнерів Проєкту з індексного тестування та стратегії залучення до послуг з тестування на ВІЛ соціальних контактів клієнтів з груп ризику інфікування ВІЛ (листопад 2024, квітень 2025), а також регулярні консультації для НУО-партнерів щодо впровадження цих підходів. Підтримано роботу групи менторів-супервізорів (20 осіб), відібраних з числа надавачів послуг НУО-партнерів: розроблено керівництво з проведення супервізій основних підходів і методів залучення до послуг з тестування на ВІЛ та проведено відповідне навчання. У звітному періоді менторами-супервізорами проведено 135 індивідуальних та 21 групову супервізію для соціальних працівників з фокусом на покращення якості надання послуг індексного тестування та залучення соціальних контактів клієнтів груп ризику.
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 13,6% (215 позитивних підтверджених випадків із 1615 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	Проведено навчання для надавачів послуг від НУО-регіональних партнерів Проєкту щодо розповсюдження наборів для самотестування силами рекрутерів з числа клієнтів з груп ризику

		інфікування ВІЛ (грудень 2024). Посилення розповсюдження наборів для самотестування у звітному періоді було досягнено за рахунок збільшення залучення рекрутерів з числа клієнтів для розповсюдження ними наборів для самотестування серед їх соціальних контактів, що мають ризик інфікування ВІЛ. За звітний період НУО залучили 211 рекрутерів, силами яких було розповсюджено понад 11 тис. наборів для самотестування. Підтримано діяльність ресурсу ТестВдома таргетованою рекламною кампанією для онлайн-замовлення наборів для самотестування поштою. У звітному періоді через платформу було замовлено понад 38 тис. наборів для самотестування. Частка осіб, які тестувалися вперше, склала 55%, при цьому 62% повідомили, що належать до груп ризику.
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 здійснюються надавачами послуг Проєкту в рамках до-тестового та після-тестового консультування. У звітному періоді понад 20 тисяч клієнтів пройшли скринінг на ДКП, 642 клієнтам вперше призначено ДКП, 286 клієнтів переадресовано для отримання ЗПТ та 1268 осіб 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	Забезпечено доступ до доконтактної профілактики ВІЛ для 1020 ВІЛ-негативних осіб	Впродовж звітного періода 1148 ВІЛ-негативних осіб за результатами скринінгу були скеровані до ЗОЗ для отримання ДКП, із них розпочали ДКП 642 особи (63% від запланованої цілі).
За Напрямом роботи 1.5:		
Попит на послуги з профілактики та лікування ВІЛ серед ключових груп населення збільшено за рахунок посилення інтеграції з іншими медичними та соціальними послугами.	Регіональні виконавці проєкту надають інтегровані послуги, що збільшує кількість осіб, залучених до ПТВ	До пакету послуг НУО-регіональних партнерів Проєкту у звітному періоді входило тестування на гепатит С, гепатит В, сифіліс та скринінг на туберкульоз. Клієнтів з позитивними результатами скеровано до медичних закладів подальшого клінічного спостереження. За звітний період понад 29 тисяч осіб пройшли тестування на гепатит С (2 111 позитивних результатів), близько 27 тисяч — на сифіліс (235 позитивних) та 23 тисячі — на гепатит В (269 позитивних). Також проведено скринінг на туберкульоз для 1 357 осіб, з яких 16 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 1380 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 1316осіб, у яких вперше в житті було діагностовано ВІЛ 1268 осіб розпочали АРТ, із них 796 осіб (63%) розпочала лікування впродовж 24 годин після діагностування. Недовиконання показника в абсолютних числах повьязане 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	Забезпечено онлайн-залучення клієнтів до тестування на ВІЛ через платформу GoPoruch у 4 регіонах	У звітному періоді платформа GoPoruch для онлайн-запису в НУО на тестування на ВІЛ та пов'язані послуги працювала у чотирьох регіонах: Київ, Львів, Одеса, Дніпро. Протягом звітного періоду через GoPoruch сформовано 2 708 записів на послуги, з яких 82% завершилися фактичним візитом клієнта до НУО. Основними

підтримки зв'язку з клієнтами.		каналами залучення клієнтів були пошукова реклама та інформування клієнтів груп ризику надавачами послуг НУО про можливість онлайн-запису. Загалом протестовано на ВІЛ 2 586 осіб, які записались на тестування через GoPoruch, виявлено 29 ВІЛ-позитивних випадків.
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	Зміцнено організаційний потенціал НУО та ГО для сталого впровадження моделей надання диференційованих послуг	19 субгрантерів впроваджували проєкти, спрямовані на надання допомоги представникам/цям уразливих груп. 18 субгрантерів Проєкту (пройшли Інтегровану оцінку організаційної та технічної спроможності (Integrated Technical and Organizational Capacity Assessment, ITOCA) з використанням інструменту, розробленого Pact та адаптованого Проєктом до застосування в онлайн-форматі. За результатами оцінки ITOCA організації склали власні плани організаційного розвитку, які впроваджувались впродовж 2025 року. . Проект посилив спроможність партнерів через цільові навчальні заходи: трьохсесійну повторну навчальну програму з управління проєктним циклом (УПЦ) і сесію Спільноти практики з УПЦ (28 учасників із 15 НУО), а також продовжив дистанційний курс з управління персоналом для координаторів проєктів (17 учасників із 14 НУО). Для підтримки взаємонавчання та підвищення якості послуг САНС організував регулярні дистанційні

		зустрічі Спільноти практики для надавачів послуг: проведено 23 зустрічі за дев'ятьма темами із залученням 100 учасників, при цьому рівень повторної участі склав 61%.
За Напрямом роботи 2.2:		
Забезпечена гарантована якість послуг, які надаються НУО та ГО, за допомогою запровадження процесу безперервного покращення якості	Організації-партнери Проєкту застосовують методологію покращення якості у своїй роботі	Разом із фахівцями штаб-квартир Pact та FHI360, Проєкт адаптував існуючу методологію покращення якості (що грунтується на циклах PDSA – Plan-Do-Study-Act) до роботи виключно з неурядовими організаціями та розробив відповідну тренінгову програму. 11 організацій пройшли навчання і розпочали впровадження змін з покращення якості ВІЛ-послуг у своїй роботі.
За Напрямом роботи 2.3		
3 спроможні НУО готові до отримання прямого фінансування від ЮСЕЙД	3 НУО почали отримувати пряме фінансування від USAID	За ініціативи донора, дану діяльність перенесено на 2025 рік, а в січні 2025 року 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	Надана технічна допомога Центру громадського здоров'я щодо законодавчих змін, спрямованих на зниження бар'єрів для доступу ключових груп населення до послуг у сфері протидії ВІЛ	Проєкт надав технічну підтримку ЦГЗ для перегляду наказів МОЗ, що регулюють послуги з тестування на ВІЛ. Особливу увагу було приділено Стандарту профілактичних послуг з ВІЛ (наказ МОЗ № 288). Проєкт також підтримав партнерські НУО у виконанні оновлених вимог безпеки щодо поводження з медичними відходами, зокрема відходами, що утворюються під час надання послуг з тестування на ВІЛ. Проєкт спільно з ЦГЗ надали технічні роз'яснення щодо застосування стандартів поводження з медичними відходами та розробили типові стандартні операційні процедури для посилення відповідності партнерів.
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 тимчасово призупинена через збройну агресію Російської Федерації проти України.	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 запланована на 3-5 роки впровадження проєкту	Впровадженн діяльності було заплановане на 5 рік роботи проекту, а в 2025 році скасована донором
За Напрямом роботи 3.3		
Створено та підготовлено 12 регіональних груп «спостерігачів спільноти» для моніторингу дотримання прав клієнтів	Моніторинг доступності послуг з ВІЛ для ключових та пріоритетних груп проводиться щонайменше у 17 регіонах	Протягом звітного року впроваджено інструмент моніторингу якості послуг - метод таємного клієнта/представника спільнот. В звітному періоді було організовано 88 візитів, з них 63 до ЗОЗ (тестування на ВІЛ, ЗПТ, ДКП,) та 25 візитів до НУО надавачів послуг асистованого та неасистованого тестування на ВІЛ. Результати, зібрані моніторами були представлені як фахівцям Центру громадського здоров'я, так і на регіональному рівні під час зустрічей. Під час таких зустрічей обговорювались виявлені перешкоди та шляхи виправлення виявлених проблем. На жаль, ця діяльність була зупинена після січня 2025 року після пріоритезації діяльності проекта донором. Проект посилив роль партнерських НУО та немедичних надавачів послуг у відповіді України на ВІЛ, залучивши підготовлених НУО,які надають послуги з тестування до національних заходів забезпечення якості та підвищивши спроможність і довіру до послуг, що надаються у громаді. Разом із Референс-лабораторією з ВІЛ ЦГЗ проєкт спільно пілотував програму зовнішньої оцінки якості (ЗОЯ) для НУО: участь взяли 142 надавачі послуг тестування на ВІЛ із 18 НУО, а точність правильної інтерпретації та документування результатів

		склала 99,3%. За даними ЦГЗ, ці результати перевищили показники окремих закладів охорони здоров'я та стали аргументом на користь розширення функцій немедичних надавачів, що є критично важливим в умовах відтоку медичних кадрів. Водночас пілотування виявило потребу в подальшій роботі з помилками, їхніми причинами та профілактикою
Ключовим спільнотам надано можливість відстоювати, розробляти, контролювати надання потрібних їм медичних послуг, у тому числі через соціальне замовлення	Посилено спроможність представників ключових спільнот з адвокації	Проєктом, у співпраці з секретаріатом Національної координаційної ради з ТБ/ВІЛ розроблено методичну збірку з кращих практик з адвокації, та інструментів планування та оцінювання ініціатив з адвокації. Також проєктом організовано два навчальних семінара з адвокації для 60 представників ключових спільнот з 20 регіонів України, надано підтримку щорічному форуму Національної платворми ключових спільнот та щорічній конференції ЛГБТІК. На жаль, ця діяльність була зупинена після січня 2025 року після пріоритезації діяльності проекта донором.
Реалізовано механізм соціальних контрактів за участі місцевих НУО та ГО, що фінансуються Урядом України.	Діяльність тимчасово призупинена через збройну агресію Російської Федерації проти України.	Діяльність тимчасово призупинена через збройну агресію Російської Федерації проти України, а в січні 2025 року скасована
За Напрямом роботи 4.1		
Відновлено та/або полегшено доступ до основних медичних послуг на рівні громади та послуг з охорони психічного здоров'я для інших уразливих груп населення у обраних областях	Щонайменше 6 об'єднаних територіальних громад впроваджуються заходи з відновлення доступу до мешканців обраних громад до медичних послуг.	На підставі ґрунтовних консультацій з обласною владою відібрано 12 об'єднаних територіальних громад. За результатами відкритого конкурсу обрано 5 неурядових об'єднань для реалізації запланованих активностей напрямку Проєкту. Проведено 8 регіональних консультацій у обраних громадах Чернігівської, Київської, Житомирської, Сумської та Кіровоградської областей щодо відновлення медичних послуг у визначених громадах, включаючи організацію роботи мобільних

		медичних команд та мобільних аптечних пунктів. Здійснено дослідження тягаря захворюваності в 5 областях та презентовано обласним департаментам охорони здоров'я для формування обласної політики у сфері медичного обслуговування. Розроблено Стандартні операційні процедури роботи мобільної медичної команди, керівництво щодо виявлення гендерно зумовленого насильства, скринінги на неінфекційні захворювання (діабет, ХОЗЛ, ССЗ, втрату слуху, хронічний біль, рак молочної залози, шлунку, шийки матки, легень та колоректальний рак), скринінги психічного здоров'я (скринінг психосоціального стану клієнта, депресію, тривожність, ПТСР, зловживання алкоголем. . По розробленим скринінгам на неінфекційні захворювання було створено 2 навчальні онлайн курси, які розміщено на онлайн платформі Академії НСЗУ. Загальна кількість учасників, які отримали сертифікати з балами БПР за проходженням курсу становить понад 5 тис. У 5 областях налагоджено роботу 12 мобільних медичних (мультидисциплінарних) команд, які надавали медичні, психосоціальні послуги та виявляли ГЗН. Протягом 2024 року 7916 осіб із 195 населних пунктктів були охоплені послугами ММК. У трьох областях (Київська, Житомирська, Чернігівська) запущено сервіси мобільних аптечних пунктів та транспортування пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги. Проєкт надав психосоціальну підтримку жителям восьми віддалених та деокупованих громад через 32 простори психологічної підтримки (ППП). Понад 2 000 осіб отримали послуги за три місяці фактичної роботи

		просторів. Адміністраторами просторів стали виключно місцеві жителі, які проходили регулярне навчання і супервізії. Ініціатива сприяла зменшенню стигми щодо психічного здоров'я та розвитку стійкості громад. В усіх 5 областях залучено до популяризації здорового способу життя 77 амбасадорів здоров'я із числа місцевих жителів. Для фахівців/чинь ММК, адміністраторів ППП та амбасадорів здоров'я було проведено більше 20 тренінгів та воркшопів. Загальна кількість учасників тренінгів понад 700 осіб. Відзнято відео про діяльність напряму та проведено дослідження про вплив напряму на доступ до медичних послуг в обраних громадах.
За Напрямом роботи 4.2		
Посилити спроможність існуючих партнерів ВІЛ-сервісних НУО перевіряти та направляти клієнтів із неінфекційними захворюваннями та потребою в соціальній підтримці до відповідних служб, включаючи запобігання та протидію гендерно зумовленому насильству (ГЗН) та надання послуг з охорони психічного здоров'я	ВІЛ-сервісні НУО впроваджують діяльність з запобігання та протидії ГЗН, перенаправлення клієнтів із неінфекційними захворюваннями, з потребами у психологічній допомозі та надання їм відповідних навичок.	Протягом звітного періоду 10 ВІЛ-сервісних НУО для впроваджували цю діяльність. Для НУО розроблено анкети для виявлення ризиків на захворювання на неінфекційні захворювання (діабет, ХОЗЛ, ССЗ, втрата слуху), скринінг на ГЗН, та психологічні скринінги. Проведено 6 тренінгів та 3 супервізії, загальна кількість учасників заходів становить 121 учасник. 5026 осіб отримали гуманітарну допомогу, а саме видано сертифікати на ліки, продукти харчування та гігієнічні набори для забезпечення підтримки їх здоров'я та благополуччя. Проведено картування та ідентифікацію постачальників послуг із запобігання та протидії ГЗН (включаючи спеціалізовані гарячі лінії, онлайн-сервіси та додатки) у 10 областях, де працюють обрані ВІЛ-сервісні НУО.
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Отримана допомога відповідає потребам сфери охорони здоров'я та завданням проєкту.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		

Збройна агресія російської федерації проти України негативно впливає на можливість повноцінного впровадження заходів, запланованих робочим планом Проєкту. Неоднорідна безпекова, соціально-економічна, демографічна ситуація в регіонах, в яких впроваджує свою діяльність Проєкт, створює додаткові складнощі для регіональних партнерів у наданні послуг з тестування на ВІЛ та залучення до лікування. Через перегляд життєвих пріоритетів населення попит на ВІЛ-сервісні послуги з боку КГ знизився, особливо в областях, які підлягають регуляним обстрілам. Контекст, в якому НУО надають послуги змушує їх постійно адаптувати діяльність для забезпечення доступності послуг для КГ та шукати нові підходи до залучення цільових груп до ВІЛ-послуг. Водночас по всій Україні спостерігається зниження інтенсивності виявлення нових випадків ВІЛ, що відображаться і на кількості випадків, які виявляються НУО.

Також, планова робота регіональних партнерів Проєкту додатково страждає через тривалі відключення електроенергії, опалення та погіршення можливості надавати послуги в результаті атак російської федерації на енергетичну інфраструктуру України впродовж звітного періоду.

Призупинення діяльності проекту в січні 2025 року з подальшим скороченням заходів передбачених робочим планом на 2025 програмний рік в рамках 2 та 3 напрямків роботи проекту призвели до неможливості впровадження активностей, запланованих до звітування в даному документі.

Координатор проєкту _____ (підпис) Кузін І.В. (ініціали та прізвище)