РЕЗУЛЬТАТИ

поточного моніторингу проєкту «Удосконалення каскаду лікування ВІЛ для ключових груп населення шляхом диференційованого виявлення нових випадків та залучення до лікування, нарощення потенціалу ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» та стратегічної інформації в Україні»

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Річний
Період звітування	01.01.2025 - 31.12.2025
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Центри контролю та профілактики захворювань США (CDC) Департаменту охорони здоров'я та соціального забезпечення США (DHHS)
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»
Номер реєстраційної картки проєкту	№ 4349-09
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках.	**Стратегічна інформація**: ***Дослідження:*** Проведено дослідження «Геоінформаційний аналіз розміщення та доступності послуг, пов'язаних з ВІЛ, в Україні». Кабінетне дослідження, що передбачало вторинний аналіз програмних і статистичних даних, мало на меті визначити доступність послуг з ВІЛ, зокрема для ключових груп (ЛВНІ, СП та ЧСЧ) та з урахуванням часу/відстані до найближчої локації, наявності зон із надлишком потужностей відносно населення і перенасиченням тією чи іншою послугою, недостатньо обслуговуваних географічних зон на рівні громад України. За звітний період завершено підготовку Атласу розміщення та доступності послуг, пов'язаних з ВІЛ, в Україні на рівні громад, а також презентовано результати для зацікавлених сторін на низці зустрічей: 5 травня 2025 року для учасників національної зустрічі "Комплексний підхід в реалізації послуг з лікування осіб з розладами психіки та поведінки внаслідок вживання психоактивних речовин. Досвід та виклики" з фокусом на доступності послуги ЗПТ та 19 травня 2025 року для широкого кола національних і регіональних партнерів за участі представників донорських організацій. За звітний період здійснено аналіз результатів картування точок роботи секс-працівників на основі даних 2021 року з метою оптимізації послуг з профілактики ВІЛ для цієї групи. Результати аналізу базуються на пошуку та візитах на 2118 точок СП у восьми містах України, і будуть представлені у вигляді наукової публікації до міжнародного рецензованого видання, підготовку

	якої завершено за звітний період. Після проходження рецензування публікації донором проєкту, результати будуть поширені серед партнерів, які працюють у сфері профілактики та тестування ВІЛ серед СП. На постійній основі надаються консультації дослідницькій команді Центру громадського здоров'я щодо планування, підготовки та проведення інтегрованих біоповедінкових досліджень, зокрема щодо фіналізації інструментарію, підготовки поведінкового та біологічного компонентів та технічних завдань для формування дослідницької команди. Забезпечується технічна підтримка фахівців ЦГЗ відповідно до їх запитів. ***<u>Оцінки інтервенцій та підтримка програм:</u>*** На запит команди OCF/MCF здійснено аналіз рекрутингу клієнтів за період 2023-2024 роки, за результатами якої визначено сфери для покращення на рівні кожної НУО та обліку програмних даних. ***<u>Тренінгова діяльність:</u>*** В рамках періоду було проведено ряд наступних тренінгів для спеціалістів команд із регіонів та команди національного рівня: - «Тренінг для програмного персоналу НУО Проєкту OCF CDC: асистоване самотестування; доведення та утримання в лікуванні, переадресація до послуг з ДКП та ЗПТ; мотиваційне консультування в рамках напрямків OCF CITI CIRI; отримання навичок проведення тренінгів для персоналу» тривав 23-27 червня 2025 під час якого було проведено навчання для 40 осіб із регіонів, які напряму працюють із клієнтами Проєкту та надають послуги. - Тренінг направлений на удосконалення знань та практичних навичок проведення мотиваційного консультування клієнтів та тестування на ВІЛ з використанням швидких тестів для соціальних працівників мобільних команд проєкту MCF. Проведення ревізії знань спеціалістів компонентів OCF, CITI та навчання нових команд проєкту MCF. Тренінг відбувся 21 травня 2025 під час якого було проведено навчання для 28 осіб із регіонів, які напряму працюють із клієнтами Проєкту та надають послуги. - Тренінг направлений на підвищення ефективності залучення клієнтів у програму МАТ: мотиваційне консультування та нові підходи в програмі за системою «рівний рівному». Тренінг відбувся 22-23 травня 2025 під час якого було проведено навчання для 45 осіб із регіонів, які напряму працюють із клієнтами Проєкту MCF CDC та надають послуги. - 30 липня - 1 серпня 2025 року було проведено робочу зустріч із регіональними мобільними командами проєкту MCF CDC та командою МБФ «Альянс громадського здоров'я», присвячену перегляду моделі MCF, аналізу результатів роботи мобільних команд та узгодженню підходів до реалізації інтервенцій у наступному програмному році. Учасники обговорили ефективність компонентів, розподіл ролей і відповідальності, алгоритми

взаємодії, а також підходи до роботи з вразливими групами в умовах воєнного стану.

- 10 вересня 2025 року було проведено робочу зустріч із регіональними командами проєкту OCF CDC, в рамках якої було обговорено проблеми пошуку релевантних клієнтів проєкту задля більшого покриття послугами із асистованого самотестування та подальшого супроводу лікування АРТ важкодоступних груп населення та розроблено плани з постійного покращення якості надання послуг.
- В рамках діяльності проєкту 11-12 вересня було проведено тренінг "Тренінг для соціальних працівників OCF CDC шодо надання соціальних послуг для людей з ознаками ПТСР\кПТСР та особливостей роботи із військовими та ветеранами, що є учасниками програм із лікування, тестування та профілактики ВІЛ" задля навчання соціальних працівників/консультантів із соціальних питань особливостям надання психо-соціальних послуг для клієнтів проєкту, як відповідь на існуючі бар'єри та потреби.
- В рамках звітного періоду фахівцям, які задіяні до дослідницької роботи, а також членам комісії з етики ЦГЗ та програмним спеціалістам проєкту було забезпечено доступ до Програми спільної інституційної підготовки (CITI program), яка розроблена з урахуванням освітніх потреб університетів, медичних закладів, науково-дослідних і технологічних організацій, а також державних установ. Вона спрямована на підтримку академічної доброчесності та професійного зростання фахівців.
- Для фахівців проєкту було забезпечено доступ до онлайн-освітньої платформи DataCamp, яка дозволяє проходити самостійне навчання у зручному темпі та сприяє безперервному професійному розвитку. Платформа надає інтерактивні курси з таких ключових напрямків, як аналіз даних, візуалізація, програмування на Python і R, управління базами даних, робота з інструментами BI (наприклад, Power BI, Tableau). Протягом звітного періоду доступ до платформи було надано 6 фахівцям проєкту. Це надало можливість удосконалити як технічні, так і аналітичні навички, що безпосередньо сприяє підвищенню ефективності реалізації проєктних завдань, зокрема в частині збору, обробки, аналізу та представлення даних для прийняття обґрунтованих рішень. У подальшому планується моніторинг прогресу навчання учасників та збір зворотного зв'язку з метою розширення доступу до платформи і для фахівців ЦГЗ.

Медикаментозне підтримувальне лікування.

Протягом реалізації проєкту (напрямку МАТ) у звітному періоді на ефективність його роботи вплинула російська агресія, а особливо - вимушені міграції пацієнтів всередині країни та за її межі, окупація територій, а також перебої з постачанням препарату та складнощі в роботі сайтів ЗПТ в місцях активних бойових дій. За звітний період (в рамках COP23 - до вересня 2024 р. включно) проєкт опікувався закладами охорони здоров'я, що були планово охоплені для звітування донору в контексті

	виконання ключового індикатору проєкту - та 3 регіонах PEPFAR: Дніпропетровська, Запорізька, Кіровоградська області. Через окупацію припинилася робота в Херсонській області, у м. Нова Каховка та Мелітополь. З жовтня 2023 року відбулося розширення географії проєктних активностей, включаючи надання технічної допомоги для Донецької, Харківської та Львівської областей. Станом на 30.09.2025 року у 5-х областях: Дніпропетровській, Запорізькій, Кіровоградській, Львівській та Харківській (було охоплено 8897 пацієнтів на 54 сайтах). АРТ отримують 98% ВІЛ+ пацієнтів ЗПТ. Дані результати свідчать про досягнення цілей стратегії FTCI 95-95-95. Загалом проєкт виконав ключовий індикатор КР_МАТ за півріччя СОР24 на 72% від річного плану. На всіх сайтах проєкту близько 92% пацієнтів отримували препарати ЗПТ за рецептом, або безпосередньо на руки із сайту (на термін до 10 днів), що сприяло працевлаштуванню та ресоціалізації пацієнтів. У березні 2022 року МОЗ України було видано наказ про отримання препарату на руки до 30 днів, завдяки чому, близько 96% пацієнтів почали отримувати препарат на більш тривалі терміни, що сприяло збереженню життя і здоров'я пацієнтів та переїзду у безпечні регіони. В листопаді 2022 року даний наказ було скасовано, проте розпочалася робота щодо внесення відповідних змін в Постанову КМУ №333. Проєкт постійно повідомляє фахівців та пацієнтів про актуальні зміни, інформацію та регуляції в сфері лікування ВІЛ та наркозалежності. В умовах COVID-19 була створена окрема кнопка-посилання на всі новини про COVID-19: інформаційні матеріали, накази та розпорядження МОЗ і ЦГЗ, посилання на корисні ресурси та міжнародні рекомендації: ВООЗ, CDC тощо https://zpt.org.ua/uk/materials?categoryId=128. Після початку воєнних дій була створена окрема кнопка-посилання «В умовах війни». Проєкт продовжив реалізацію пацієнт-центрованого підходу на сайтах у м. Кривий ріг, м. Дніпро, м. Кропивницький, м. Львів та м. Одеса. За результатами даного підходу на 29.09.2025, вдалося не тільки залучити 770 нових пацієнтів до ЗПТ та АРТ, але й оптимізувати час початку лікування: на ЗПТ - протягом 2 днів (після першого звернення пацієнта), на АРТ - протягом 3-7 днів після початку ЗПТ. У звітному періоді продовжувалася підтримка впровадження модуля інформаційної системи на сайтах проєкту. Підтримка впровадження модуля інформаційної системи була надана 28 об'єктам МАТ у 3 регіонах проєкту та регіоні, що не входить до PEPFAR. Було залучено консультанта для забезпечення впровадження інформаційної системи в регіоні, що не входять до PEPFAR (сайт ЗПТ у м. Фастів, Київська область). Модуль інформаційної системи зареєстрував 100% пацієнтів на сайті ЗПТ у м. Фастів, Київська область. За згодою з РНС було припинено співпрацю з 3 консультантами в Донецькій області та всіма консультантами в Кіровоградській області. Відсоток даних про пацієнтів, введених до модуля інформаційної системи становив майже 100% у 2 кварталі СОР24. Проєкт продовжує підтримувати консультантів для подальшого впровадження модуля інформаційної системи ЗПТ в операціях та поліпшення якості та перевірки даних.

	Проєкт здійснює запровадження інноваційного сервісу - мобільні амбулаторії ЗПТ. Відповідний Проєкт Постанови Кабінету Міністрів розроблявся та погоджувався в МОЗ та в ін. Міністерствах і відомствах. Однак, з початком війни в Україні це питання було відкладено. Обладнані та передані у 2021 році Альянсом до міст Дніпро і Кривий Ріг мобільні амбулаторії використовуються для обслуговування потреб ЗОЗ під час воєнних дій, в тому числі у 2022 році пропілотована видача препаратів ЗПТ пацієнтам безпосередньо із МА. За звітній період, в рамках Постанови КМУ №333 працюють команди мобільних амбулаторій в містах Кривий Ріг, Київ та Одеса. З 01.01.2024 року впроваджується сервіси у м. Кропивницький на базі переобладнаних та переданих мобільних амбулаторій. З 01.04.2024 розпочато діяльність мобільної амбулаторії у м. Дніпро та з 01.06.2024 – у м. Суми. Продовжується реалізація саб-гранту із БФ «Надія і довіра» (м. Київ). У рамках саб-гранту: проводилися адвокаційні та інформаційні заходи для підвищення обізнаності ЛВНІ та розширення програми ЗПТ. Підтримувалася робота Гарячої лінії (ГЛ) з питань наркозалежності та ЗПТ. В результаті цієї роботи за звітний період: - ГЛ отримала 1356 дзвінків/звернень (порушення прав пацієнтів, обмежений доступ до ЗПТ, перевід на самостійний прийом препаратів ЗПТ, в т.ч. в умовах карантину тощо); - відкрито 96 нових стратегічних кейсів, 94 із них вирішено шляхом офіційних звернень до ЗОЗ, поліції тощо, а також здійснення візитів у регіони/на сайти, проведення робочих зустрічей у регіонах PEPFAR; - здійснено адвокаційні візити в мм. Львів, Ірпінь та Вінниця. Підписано Меморандум про взаєморозуміння та співпрацю між державною установою «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» та Міжнародним Благодійним Фондом «Альянс громадського здоров'я». Для того, щоб підвищити спроможність сайтів ЗПТ надавати сервіси, проєктом запропонована технічна підтримка з облаштування сайтів (необхідними меблями, технікою та обладнанням). Проведено оцінку потреб з урахуванням регіональних запитів сайтів і надано технічну підтримку для 94 ЗОЗ, на базі яких впроваджується ЗПТ. За звітній період в рамках інформаційної кампанії для пацієнтів сайтів /лікарів/НУО/мобільних амбулаторій було розроблено та надруковано спеціальні посвідчення та пам'ятки пацієнта лікувальної програми замісної терапії. Також розпочалась робота з розробки карти сайтів ЗПТ по всім регіонам на сайті zpt.org.ua та в мобільному додатку. **Оптимізоване виявлення випадків ВІЛ серед ЛВНІ та їх партнерів, медико-соціальний супровід з метою формування прихильності до лікування (OCF CITI CIRI)** Протягом звітного періоду тривала організація роботи 17 партнерських НУО та 2 стаціонарні регіональні команди проєкту прямого контрактування Альянсу згідно алгоритмів, передбачених компонентами OCF, CITI, CIRI, перенаправлення клієнтів проєкту до програм ДКП та ЗПТ. В рамках звітного періоду було:

	- розпочато реалізацію проєкту в Житомирській області (міста Житомир, Звягель та Бердичів) у межах партнерства з НУО "Перспектива"; - запущено 2 стаціонарні регіональні команди у Дніпропетровській області (міста П'ятихатки та Жовті Води; м. Дніпро) шляхом створення стаціонарних сайтів, організованих за моделлю прямого контрактування фахівців команди OCF команди; - оптимізовано мережу діючих сайтів в межах охоплених проєктом регіонів: неефективні пункти надання послуг було закрито, натомість відкрито 5 нових пунктів тестування для розширення доступу до послуг тестування на ВІЛ та гепатит С та забезпечення психосоціального супроводу клієнтів у різних регіонах. - розпочато пілотування нових підходів до залучення клієнтів проєкту до державних програм ЗПТ, зокрема через впровадження посади соціального працівника, що спеціалізується на перенаправленні клієнтів до таких послуг. - розпочато співпрацю з НУО «Ера милосердя» у рамках компонентів, спрямованих на перенаправлення клієнтів до програм ЗПТ та ПрЕП. - стартувала інтервенція з проведення моніторингових візитів за участю спеціально підготовлених моніторів, що дозволяє забезпечити системний контроль та високу якість надання послуг у регіонах. Серед основних викликів, з якими довелося зіткнутися, були міграція та втрата зв'язку з клієнтами, значна кількість неідентифікованих осіб, що унеможливлювало їх залучення до послуг з діагностики та лікування, а також логістичні труднощі, пов'язані з повітряними тривогами та зростанням вартості транспортних послуг. Крім того, спостерігалося зміщення уваги клієнтів із питань здоров'я на базові потреби (фінанси, харчування, одяг, житло та працевлаштування), руйнування закладів охорони здоров'я та відтік медичного персоналу, а також активні мобілізаційні процеси. Ці питання обговорювалися спільно з партнерами та вирішувалися шляхом розробки нових процедур і алгоритмів, організації онлайн та офлайн робочих зустрічей, оптимізації діяльності сайтів та роботи персоналу, закупівлі генераторів і палива, ремонту приміщень та встановлення ємностей для питної води, а також запровадження слинових тестів для охоплення важкодоступних груп населення. Програмною командою на постійній основі проводились моніторингові візити до регіонів, в т.ч. візити з технічної допомоги. **Мобільне виявлення випадків ВІЛ (MCF, CDC)** Протягом звітного періоду тривала організація роботи 18 регіональних мобільних команд згідно алгоритмів, передбачених компонентами OCF, CITI/CIRI, перенаправлення клієнтів проєкту до програм ДКП та ЗПТ. У звітному періоді розпочато реалізацію Проєкту та забезпечено запуск регіональних мобільних команд у Харківській, Донецькій, Сумській та Полтавській областях, що дало можливість

	розгорнути надання послуг у пріоритетних регіонах для людей з високим ризиком інфікування ВІЛ. Зокрема в рамках діяльності Проєкту було реалізовано нові інтервенції: - проведено 45 супервізій з метою підтримки ментального здоров'я з урахуванням специфіки роботи під час війни для нових спеціалістів регіональних мобільних команд; - візити технічної підтримки досвідчених координаторів для комплексної оцінки роботи тих мобільних команд, які мають бар'єри та труднощі у реалізації Проєкту. - розпочато пілотування нових підходів до залучення клієнтів проєкту до державних програм ЗПТ, зокрема через залучення "рекрутерів" - клієнтів програми, які успішно розпочали прийом ЗПТ. - стажування нових команд в інших регіонах з метою підвищення ефективності та результативності реалізації проєкту: фахівці команд, що тільки запускались проходили навчання у командах з високими результатами. Такі виклики як міграція, втрата зв'язку з клієнтами, велика кількість неідентифікованих клієнтів, що унеможливлювала їх включення до медичних послуг із діагностики та лікування, логістичні проблеми, мобілізація клієнтів та працівників регіональних команд, дефіцит кадрів (як медичних, так і працівників соціальної сфери) обмеження транспортного сполучення та обмеження руху в деяких районах областей, зміщення фокусу зі здоров'я на базові потреби (гроші, їжа, одяг, житло та робота), руйнація ЛПЗ розглядалися разом із партнерами, та долалися шляхом розробки нових стандартних операційних процедур та алгоритмів, проведенням онлайн та офлайн робочих зустрічей, оптимізацією роботи мобільних команд, а також впровадження програмних рішень (зокрема використання слинових швидких тестів на ВІЛ для важкодоступних груп). Додатково було посилено взаємодію з місцевими та обласними закладами охорони здоров'я, підписано угоди та меморандуми про партнерську співпрацю. Удосконалено внутрішню комунікацію між командами, впроваджено механізми оперативного моніторингу даних та підходи до швидкої переорієнтації маршрутів мобільних команд залежно від безпекової ситуації. Окремий акцент робився на безперервності надання послуг, підтримці клієнтів у кризових умовах та забезпеченні доступу до діагностики і лікування шляхом адаптації моделей роботи до реалій воєнного стану. Програмною командою на постійній основі проводились моніторингові візити до регіонів, в т.ч. візити з технічної допомоги. **Покращення доступу до послуг з лікування ВІЛ** У період з 30 вересня 2024 року по 29 вересня 2025 року 25 регіональних координаторів координували впровадження активностей проєкту у 24 регіонах. Було залучено 323 консультантів для відстеження пацієнтів, які пропустили візит до закладів охорони здоров'я (ЗОЗ). Ця діяльність охопила 248 ЗОЗ у 24 регіонах України. До лікування повернуто 85% пацієнтів, які мали перерву в АРТ.

	Розширено доступ до медичних послуг через додаткові зміни. У 9 регіонах на базі 13 ЗОЗ організовано роботу додаткових змін. У період з 01.10.2024 по 29.09.2025 пацієнти здійснили 14518 візитів до ЗОЗ. Реалізовано 6-тимісячний цикл інтервенції з профілактики відривів від АРТ (PARTI,)який розпочався з 01.01.2025. В результаті впровадження інтервенції по закінченню 6 місяців 89% пацієнтів продовжували АРТ. Впроваджувалася інтервенція з відстеження пацієнтів, які отримують ДКП. Інтервенція впроваджувалася у 22 регіонах на базі 76 сайтів, де працювали 84 консультанти. Крім того, продовжувалась реалізація інтервенції з надання ДКП із використанням ін'єкційного кабатегравіру тривалої дії (CAB-LA), що впроваджувалась на базі двох закладів охорони здоров'я у місті Київ та місті Львів, а з серпня 2025 року до інтервенції долучився Чернігівський регіон. Станом на 30 вересня 2025 року в межах цієї інтервенції було залучено 213 клієнтів. Було доставлено більше ніж 27 тис посилок з АРВП пацієнтам, більше 60 тис зразків крові із ЗОЗ до регіональних лабораторій, проведено біля 500 КТ/МРТ. Проведено загалом 86 візитів посиленого моніторингу надання послуг з ВІЛ до ЗОЗ та громадських організацій. Моніторинг здійснювався навчальними програмними моніторами, що дозволило отримати об'єктивну інформацію щодо якості послуг. Здійснювалась підтримка проведення моніторингових візитів національних координаторів від ЦГЗ та членів МДК до ЗОЗ регіонів. всього було здійснено 171 візит.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми).	http://aph.org.ua https://hivdata.org.ua http://zpt.org.ua/uk/materials?categoryId=52 https://portal.phc.org.ua/en/ https://hopeandtrust.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:	6 380 525 дол США
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	113 239 дол США
консультаційні послуги	2 234 044 дол США
обладнання	157 070 дол США
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	-

адміністративні витрати виконавця	231 567 дол США

3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими OCF/MCF-CITI

Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду (Жовтень 2024 – Вересень 2025)	Фактичні результати на кінець звітного періоду (Жовтень 2024 – Вересень 2025)
Протестовано на ВІЛ	110 427	91 585
Підтверджено (2 швидких тести)	4 253	1 867
Поставлено на АРТ	3 830	2 006
OCF-CITI		
Протягом звітного періоду триває організація роботи 17 партнерських НУО згідно алгоритмів, передбачених компонентами OCF, NRG та CITI/CIRI задля виявлення не діагностованих випадків ВІЛ-інфекції серед ЛВНІ, їх партерів, а також клієнтів нових груп ризику.	У межах реалізації заходів передбачено охоплення таких цільових груп послугами з консультування та асистованого тестування: - 43 627 ЛВНІ (людей, які вживають наркотики ін'єкційно) та їхніх партнерів за моделлю OCF як стратегією тестування на ВІЛ та гепатит С. Планується досягнення середнього рівня виявлення ВІЛ на рівні близько 4% та встановлення 1 744 підтверджених випадків ВІЛ у закладах охорони здоров'я. - 8 600 клієнтів із нових груп ризику, яким буде надано послуги з консультування та асистованого тестування на ВІЛ та гепатит С. Очікується середній показник виявлення ВІЛ близько 2,2%, що дасть змогу виявити 191 підтверджені випадки ВІЛ у ЛПЗ.	Станом на 30 вересня 2025 року: - 35 954 ЛВНІ та їхніх партнерів було охоплено послугами з консультування та асистованого тестування на ВІЛ і гепатит С. Рівень виявлення ВІЛ становив 2,3%, при цьому 847 клієнтів з числа ЛВНІ та їх партнерів підтвердили свій діагноз у закладах охорони здоров'я. - 13 654 клієнтів із нових груп ризику отримали послуги з консультування та асистованого тестування на ВІЛ, гепатит С та сифіліс. Серед них було підтверджено 234 випадків ВІЛ-інфекції, що становить 1,7% від кількості протестованих у цій групі.
Протягом звітного періоду триває робота над процесом призначення АРТ для ВІЛ-позитивних клієнтів в максимально короткі терміни.	Заплановано забезпечити надання послуг соціального супроводу в межах компоненту кейс-менеджменту та призначення АРТ: 1 573 клієнтам із числа ЛВНІ та їхніх партнерів;	Станом на 30 вересня 2025 року: 895 клієнтів із числа ЛВНІ та їхніх партнерів розпочали антиретровірусну терапію (АРТ); 244 клієнтів із числа нових груп ризику також було залучено до початку АРТ.

	176 клієнтам із числа нових груп ризику.	
Протягом звітного періоду триває робота над забезпеченням послугами медико-соціального супроводу всіх клієнтів, які отримають лікування в рамках проєкту протягом 12 місяців. Результат: досягнення невизначувального вірусного навантаження на 6-му та 12-му місяцях прийому АРТ.	Заплановано забезпечити надання послуг фокусного медико-соціального супроводу для всіх осіб, які розпочнуть антиретровірусну терапію (АРТ) у звітному періоді.	95% від загальної кількості клієнтів, які розпочали АРТ у звітному періоді, було залучено до компоненту надання фокусного медико-соціального супроводу з метою формування та підтримки прихильності до лікування.
MCF		
Протягом звітного періоду триває робота над забезпеченням організації роботи 18 мобільних регіональних команд, згідно алгоритмів передбачених компонентами OCF, NRG та CITI в районах, не охоплених проєктами профілактики/OCF+CITI та високим рівнем не діагностованих випадків ВІЛ-інфекції серед людей з високим ризиком інфікування ВІЛ ЛВНІ та їх партнерів, а також нових груп ризику.	Охоплення 46 230 ЛВНІ та їх партнерів послугами асистованого тестування на ВІЛ та гепатит С з використанням моделі OCF у якості стратегії тестування. Планується досягти середнього показника виявлення ВІЛ на рівні близько 4,5% та виявити 2 080 випадки ВІЛ (підтверджений діагноз в ЛПЗ). Охоплення 11 970 клієнтів нових груп ризику послугами з консультування та асистованого тестування на ВІЛ та гепатит С. та сифіліс. Планується досягти середнього показника виявлення ВІЛ на рівні близько 2,0% та виявити 238 випадків ВІЛ (підтверджений діагноз в ЛПЗ).	Станом на 30.09.2025: 26 033 ЛВНІ та їх партнерів було охоплено послугами з консультування та асистованого тестування на ВІЛ та гепатит С. Виявлення було досягнуто на рівні 2,1%. 560 клієнтів з числа ЛВНІ та їх партнерів підтвердили свій діагноз. 15 944 клієнтів нових груп ризику було охоплено послугами з консультування та асистованого тестування на ВІЛ, гепатит С. сифіліс. 226 з них підтвердили ВІЛ+ діагноз (1,4%).
Протягом звітного періоду триває робота над забезпеченням процесу призначення АРТ для ВІЛ-позитивних клієнтів в максимально короткі терміни. Завдяки тісній співпраці з лікувально-профілактичними закладами, планується організувати	Забезпечити послугами соціального супроводу в рамках компоненту кейс-менеджменту початку лікування CITI та призначити АРТ 1 875 клієнтам з числа ЛВНІ та партнерів та 206 клієнтам з числа нових груп ризику.	Станом на 30.09.2025: 609 клієнтів з числа ЛВНІ та їх партнерів розпочали АРТ, 258 клієнти з числа нових груп ризику.

призначення АРТ на базі мобільних амбулаторій за допомогою Скайп зв'язку в Одеській та Львівській областях. в Кіровоградській та Київській областя.		
Протягом звітного періоду триває робота над забезпеченням послугами медико-соціального супроводу всіх клієнтів, які отримають лікування в рамках проєкту протягом 12 місяців. Результат: досягнення невизначуваного вірусного навантаження на 6-му та 12-му місяцях.	Надати послуги з фокусного медико-соціального супроводу для всіх осіб, які розпочнуть АРТ у звітному періоді.	96% від усіх клієнтів, що розпочали АРТ звітному періоді було включено до компоненту з надання фокусного медико-соціального супроводу для отримання прихильності.
Причини недовиконання індикаторів в компонентах проєктах ОСФ та МСФ	- значна кількість клієнтів без необхідних документів, що унеможливлювало їх включення до програм діагностики та лікування; - активні мобілізаційні процеси, що суттєво зменшили доступність цільової групи; - наближення лінії фронту до територій надання послуг; - постійна міграція клієнтів через військові дії в Україні; - втрата зв'язку з клієнтами у зв'язку зі зміною їх місця проживання чи іншими форс-мажорними обставинами; - логістичні труднощі, спричинені повітряними тривогами та зростанням вартості транспортних послуг; - зміщення пріоритетів клієнтів із питань здоров'я на базові потреби, такі як забезпечення продуктами харчування, одягом, житлом, роботою та фінансовими ресурсами; - руйнування закладів охорони здоров'я та міграція медичного персоналу, що обмежило можливості надання медичних послуг; - нестача кваліфікованих соціальних працівників у регіонах та часті кадрові зміни; - обмежена кількість точок видачі АРТ/ДКП/ЗПТ у прифронтових районах, що затримувало переадресацію клієнтів; - готовність клієнтів проходити тестування та подальше лікування знижується не через відсутність мотивації, а через воєнні ризики, тиск стигми та занепокоєння мобілізаційними процесами; - складність у залученні важкодоступних груп через недовіру до медичних та соціальних сервісів.	
Медикаментозне підтримувальне лікування		
Впровадження інноваційних моделей та підходів до	Забезпечення доступу ЛВНІ до ЗПТ у важкодоступних регіонах проєкту.	В Альянсі обладнано 6 мобільних амбулаторій для потреб програми ЗПТ. Визначені регіони/ЗОЗ для розподілу МА, проведені перемовини

розширення та розвитку ЗПТ.		із очільниками закладів, спільно із ЦГЗ. Станом на 30.06.2025 мобільні команди працюють в мм. Київ, Суми, Кропивницький, Одеса, Кривий Ріг та Дніпро.
Сприяння розширенню ЗПТ в пріоритетних регіонах PEPFAR та на національному рівні.	Всі сайти ЗПТ проєкту (в тому числі, загалом на рівні регіонів/країни) сприяють популяризації та залученню ЛВНІ до ЗПТ, у тому числі на первинній ланці надання медичної допомоги. Кількісний показник (в тому числі у розрізі регіонів) - залучення ЛВНІ на ЗПТ відповідає цілям **Розпорядження КМУ #1415-р від 27.11.2019 р.** «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року».	Станом на 31.03.2025 року було 8897 пацієнтів **на 54 сайтах проєкту**. ***АРТ отримують 98% ВІЛ+ пацієнтів ЗПТ***. Дані результати свідчать про досягнення цілей стратегії FTCI 95-95-95. Загалом, проєкт виконав ключовий індикатор KP_MAT за COP24 на 72%.
Покращення якості надання послуг та підвищення ефективності ЗПТ.	Всі сайти ЗПТ (в тому числі загалом на рівні регіонів/країни) користуються сучасними стандартами лікування опіоїдної залежності із запровадженою системою моніторингу ключових індикаторів якості ЗПТ.	Проєкт продовжив реалізацію пацієнт-центрованого підходу на сайтах у містах Кривий Ріг, Дніпро, Кропивницький, Львів та Одеса. В результаті, станом на 30.06.25 вдалося залучити 367 нових пацієнтів до ЗПТ та АРТ
Запровадження Системи переадресації ЛВНІ із проєктів тестування на ВІЛ (мобільних та стаціонарних пунктів - MCF, OCF) на сайти ЗПТ проєкту.	Залучення максимальної кількості ЛВНІ на сайти проєкту в регіонах PEPFAR.	За звітний період продовжувалось впровадження системи переадресації в таких регіонах як Запоріжжя, Дніпро, Кропивницький, Миколаїв, Черкаси, Чернігів, Одеса, Київ, Львів, Харків, Херсон, Житомир, Вінниця та Хмельницький. Із січня 2025 р. 37 сайтів ЗПТ в 15 регіонах PEPFAR залучені до інтервенції. Загальна кількість переадресованих ЛВНІ станом на 31.03.2025 (в рамках COP24) склала 734 нових пацієнтів..
Розробка та підтримка інноваційних сервісів для пацієнтів ЗПТ.	Забезпечення доступу до сервісів як для пацієнтів ЗПТ, так і фахівців, особливо в умовах воєнних дій	Продовжувалася реалізація саб-гранту із БФ «Надія і довіра» (м. Київ). У рамках саб-гранту проводилася цілеспрямована робота щодо:

		- сприяння та супроводу постановки нових пацієнтів на ЗПТ (більшість - із приватних клінік); - проводилися інформаційні заходи та відзнято відео-історію пацієнтки та діяльність Національної Гарячої Лінії з питань наркозалежності та ЗПТ в період воєнних дій. Підтримувалася робота Гарячої лінії (ГЛ) з питань наркозалежності та ЗПТ 0-800-507-727 (співфінансування із програмою ГФ). За результатами цієї роботи за звітний період 01.01.2025-30.06.2025 р.: - ГЛ отримала 444 дзвінків/звернень (робота програми ЗПТ в період воєнних дій, контакти сайтів/лікарів, примусове зниження дозування, вилучення замісного препарату співробітниками поліції або бійцями тер-оборони, отримання замісного препарату в СІЗО та ІТТ, питання щодо правил отримання препарату для самостійного прийому (тестування, запізнення тощо.); - відкрито 16 нових стратегічних кейси, частина з них вирішена шляхом офіційних звернень до ЗОЗ, поліції тощо. В умовах перебоїв зі зв'язком та зростанням кількості звернень, що надходили онлайн, в рамках проєкту була підтримана діяльність онлайн-консультанта. Активно велася адвокаційна робота, співробітники проєкту брали участь в усіх значущих для спільноти заходах, зокрема в зустрічах з Центром громадського здоров'я МОЗ України, під час яких мали змогу інформувати про ключові проблеми в регіонах та вказувати можливі способи їх вирішення. Підтримувалася робота розробленого інформаційного веб-сайту http://zpt.org.ua/ та мобільного додатку для покращення доступу до інформації про ЗПТ, інші медичні послуги. Станом на червень 2025 року близько 6069 користувачів скористалися даними сервісами. Із січня 2025 р. проєкт технічно

		модифікує та оновлює дані платформи. Розроблено та надруковано спеціальні посвідчення та пам'ятки пацієнта лікувальної програми замісної терапії. Також розпочалась робота з розробки карти сайтів ЗПТ по всім регіонам на сайті zpt.org.ua та в мобільному додатку.
Лікування		
Упродовж звітного періоду планується здійснити такі заходи щодо кадрового та організаційного забезпечення компонентів проєкту: Залучення консультантів у 24 регіонах, які забезпечуватимуть виконання ключових активностей, зокрема відстеження пацієнтів, що пропустили візити до сайтів АРТ. Залучення 25 регіональних координаторів — членів МДК, відповідальних за координацію впровадження компоненту на рівні областей. Додаткове залучення консультантів для виконання інших важливих напрямів роботи, зокрема: - організації доступу пацієнтів до медичних послуг у додаткові години роботи (ввечері у будні дні та в першій половині дня у вихідні дні); - реалізації інтервенцій із профілактики відривів від АРТ (ПАРТІ); - розширення програм доконтактної профілактики (ДКП); - а також виконання	Діяльність, яка впроваджується через консультантів.	У звітному періоді 01.10.24- 29.09.25 було здійснено такі заходи із залучення людських ресурсів та організації доступу до послуг: 319 консультантів були залучені для відстеження пацієнтів, які пропустили візити до закладів охорони здоров'я (ЗОЗ). Ця робота охопила 254 ЗОЗ у 24 регіонах України. 25 регіональних координаторів здійснювали координацію діяльності у цих же 24 регіонах. Організація додаткових змін: додаткові зміни для розширення доступу до послуг були запроваджені у 9 регіонах на базі 13 ЗОЗ. За період з 01.10.2024 по 29.09.2025 пацієнти здійснили 14518 візитів до ЗОЗ під час роботи додаткових змін. Пацієнти отримали доступ до широкого набору медичних послуг, серед яких: - тестування на ВІЛ за допомогою швидких тестів (зроблено 2168 ШТ) та методом ІФА (166 тестувань); - забір зразків крові для визначення вірусного навантаження (3990 заборів крові на ВН), CD4 (3625 заборів крові), загального аналізу крові (ЗАК) та біохімічних показників (разом 3456 заборів); - призначення та отримання АРТ (268 призначень АРТ наївним пацієнтам та 11640 видачі АРТ за звітний період); - призначення доконтактної профілактики (248 призначень); - надання постконтактної профілактики (37 призначень); - консультації та тестування на гепатити В і С, сифіліс та інші інфекції. В частині ЗОЗ підтримувалась робота лабораторії у додаткові години. Зокрема, під час роботи додаткових

інших завдань, спрямованих на покращення якості та доступності медико-соціальних послуг.		змін досліджено 8897 зразків крові на ВН та 5508 зразків крові на СД4. У звітному періоді завершився цикл інтервенції з профілактики відривів від АРТ, що тривав з 01 січня по 30 червня 2025 року. До реалізації інтервенції було залучено 45 консультантів у 22 закладах охорони здоров'я з 19 регіонів України. Залучено 1279 пацієнтів, з ризиками та потенційними причинами переривання антиретровірусної терапії (АРТ). 89% пацієнтів продовжили АРТ на кінець циклу. Інтервенція відстеження пацієнтів на ДКП впроваджувалася у 22 регіоні України на базі 76 сайтів, де працювали 84 консультанти. У рамках цієї діяльності пацієнтів скеровували до закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) для проходження тестування на ВІЛ та продовження отримання профілактичних послуг. Результати інтервенції: - на кінець вересня 2025 року було повернуто для отримання ДКП 4481 пацієнт. Продовжується реалізація інтервенції щодо надання ДКП із використанням ін'єкційного каботегравіру тривалої дії (CAB-LA), що розпочала впроваджуватися на базі двох закладів охорони здоров'я у м. Київ та м. Львів, а з серпня 2025 року залучено Чернігівський регіон. Станом на 30 вересня 2025 року в межах цієї інтервенції було залучено 214 клієнтів. У період з 30 вересня 2024 року по 29 вересня 2025 року було проведено загалом 86 візитів посиленого моніторингу надання послуг з ВІЛ до ЗОЗ та громадських організацій. Забезпечення технічної підтримки та координаційних моніторингових візитів МДК та ЦГЗ - здійснено 171 візит до ЗОЗ. Також сприяли у проведенні: - 5 тренінгів «ВІЛ-інфекція. Ведення випадку. Діагностика. Профілактика», що пройшли у м. Києві та Львові; -2 робочих зустрічей щодо координації лікування ВІЛ-інфекції в м. Києві та у Вінницькій області.

Планується залучення 11 неурядових організацій (НУО) для забезпечення логістично-технічного супроводу діяльності сайтів АРТ у 24 регіонах. У межах цієї співпраці передбачається надання таких послуг: - транспортування зразків крові з сайтів АРТ до регіональних центрів СНІД; - доставка антиретровірусних препаратів (АРТ) безпосередньо пацієнтам; - організація обстежень пацієнтів на КТ та МРТ; - транспортування пацієнтів до закладів охорони здоров'я для отримання необхідних послуг; - надання допомоги у відновленні документів для пацієнтів, які їх втратили;	Діяльність, яка впроваджується через НУО.	Діяльність, реалізована через залучені НУО у 24 регіонах У звітному періоді з 01 жовтня 2024 року по 29 вересня 2025 року до впровадження активностей проєкту було залучено 11 неурядових організацій (НУО). Завдяки їхній роботі в 24 регіонах України здійснено: 1) 27 599 доставок АРВП пацієнтам 2) 2) доставлено 62 882 зразок крові для обстежень на вірусне навантаження (ВН), CD4 та інші показники. 3) Підтримано 295 комп'ютерні томографії (КТ) та 195 магнітно-резонансних томографій (МРТ). 4) Проведено 116 транспортувань пацієнтів для отримання необхідних медичних послуг. Відновлено документи для 199 пацієнтів, які їх втратили. Аптечна інтервенція, розпочата у серпні 2024 року у 14 регіонах України За період з 01 жовтня 2024 року по 29 вересня 2025 року у межах цієї інтервенції 14 пацієнтів було забезпечено медикаментами для лікування опортуністичних інфекцій.

4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)

Отримана допомога відповідає потребам сфери охорони здоров'я та завданням проєкту.

5. Проблемні питання та/або пропозиції

Посилення взаємодії між виконавцем та реципієнтом проєкту в частині комунікацій.

Пропозиції:

Підтримувати роботу сайтів ЗПТ/лікувальних закладів у всіх ЗОЗ до завершення воєнних дій в Україні. Підтримувати впровадження «Плану відновлення», що розробляється МОЗ України за підтримки партнерів/донорів.

Підтримувати та забезпечувати безперервний професійний розвиток фахівців. http://moz.gov.ua/bezpererv nij-profesijnij-rozvitok
https://portal.phc.org.ua/en/

Підтримувати удосконалення законодавства, наркополітики, розробку сучасних нормативних документів задля запровадження інноваційних та стійких сервісів (мобільних амбулаторій ЗПТ). https://moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-pro-realizaciju-pilotnogo-proektu-provedennja-zamisnoi-pidtrimuvalnoi-terapii-mobilnimi-ambulatorijami

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