

# ОПОРА В ХИТКІ ЧАСИ

Фінальний звіт проєкту HEALTHLINK про «ПРИСКОРЕННЯ  
ЗУСИЛЬ ІЗ ПРОТИДІЇ ВІЛ/СНІДУ В УКРАЇНІ»

HEALTH  
LINK



2024



100%LIFE





Усі активності стали можливими завдяки реалізації проекту HealthLink «Прискорення зусиль з протидії ВІЛ/СНІДу в Україні», який з 2017 року впроваджує БО «100% ЖИТТЯ» у партнерстві з МБФ «Альянс громадського здоров'я» за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID).

Фінальний звіт — це цикл описаних кейсів, інфографік, історій успіху, публікацій зі ЗМІ, які формують практичний гайд для інших проектів / організацій / команд / інституцій про найкращі практики та інструменти, вивчені уроки та рекомендації в стилі та від імені персоніфікованих команд і їх героїв<sup>1</sup> (БО «100% ЖИТТЯ» та МБФ «Альянс громадського здоров'я», НУО-субгрантери і проектні ЗОЗ).

<sup>1</sup> Ідеється про працівників і бенефіціарів, партнерів і волонтерів, рідних ЛЖВ і профільних спеціалістів — усіх, хто був/є рольовою моделлю для команд, керуючись принципами і підходом Проекту.



## ЗМІСТ

<b>СЛОВНИК АКРОНІМІВ .....</b>	4
Історія проекту HealthLink .....	5
HealthLink. Опора в хіткі часи .....	8
Найкращі практики та ключові досягнення .....	13
Сприяння у впровадженні системних змін у медичній галузі України .....	13
<b>Модель ефективної взаємодії із закладами охорони здоров'я .....</b>	15
Навчання медичних працівників	
Співпраця НУО із ЗОЗами	
Мотиваційні програми	
Моніторинг ефективності закладів охорони здоров'я	
Рейтингування ЗОЗів і медичних працівників	
<b>Проведення супервізій надавачам послуг у НУО та ЗОЗах офлайн та онлайн.....</b>	19
<b>Індексне тестування – найрезультативніша модальності проєкту .....</b>	21
Інновація «Програма “Відеолікар”»	
Інновація «Анонімна система оповіщення партнерів Tell Free»	
<b>Охоплення важкодоступної категорії людей – ЧСЧ .....</b>	23
Створення регіональної ЧСЧ-спільноти	
Комунікаційна кампанія	
Гра-симулятор «Спокусник»	
<b>Розповсюдження оральних тестів на ВІЛ .....</b>	25
Онлайн	
Тестомати	
Неурядові організації на базі громади	
Тестування медичними працівниками в ЗОЗах	
<b>Тестування на базі громади .....</b>	27
<b>Виявлення ВІЛ серед чоловіків віком 30–50 років .....</b>	28
<b>Інтеграція послуг доконтактної профілактики ВІЛ (PrEP) у найбільші регіони PEPFAR .....</b>	29
<b>Систематичне навчання представників регіональних команд проєкту.....</b>	30
<b>Продумані комунікації: комунікаційна стратегія проєкту, менторська програма для НУО .....</b>	31
<b>Комунікаційні кампанії .....</b>	33
Комплексна диджитал-кампанія, що спрямована на залучення пріоритетних цільових аудиторій (чоловіків) до тестування на ВІЛ	
Національна комплексна кампанія PrEP «Коли маски зняті», амбасадором якої стала трансвесті-діва Монро	
Комплексна кампанія #наш_секрет із популяризації тестування на ВІЛ у закладах охорони здоров'я 2023–2024	
Національна комплексна кампанія Н = Н (ВІЛ НЕ ВИЗНАЧАЄТЬСЯ, значить, ВІЛ НЕ ПЕРЕДАЄТЬСЯ)	
Кампанія до Всесвітнього дня боротьби з вірусними гепатитами	
<b>Унікальні цифрові продукти .....</b>	36
<a href="https://prozdorovia.in.ua/">https://prozdorovia.in.ua/</a>	
<a href="https://help24.org.ua/">https://help24.org.ua/</a>	
ITC «DATACHECK UKRAINE»	
<a href="https://oraltest.org.ua/">https://oraltest.org.ua/</a>	
<b>Інформаційно-освітні продукти .....</b>	39
Масштабні дослідження	
Онлайн-курси для медпрацівників	
<b>Ментальне здоров'я: анімаційний проєкт «Подбати про себе» .....</b>	40
<b>Якісне командотворення .....</b>	41
<b>Мобільність і гнуцкість: дії ПРОЄКТУ HEALTHLINK НА ВИКЛИКИ ВНАСЛІДОК пандемії COVID-19 та ПОВНОМАСШТАБНОЇ ВІЙНИ .....</b>	41
<b>Проект data-informed .....</b>	46
<b>Партнерства .....</b>	47
<b>Ключові досягнення регіональних партнерів (НУО) у проєкті HealthLink .....</b>	48

## СЛОВНИК АКРОНІМІВ

<b>АГЗ</b> – МБФ «Альянс громадського здоров'я»
<b>АРТ</b> – антиретровірусна терапія
<b>БПР</b> – безперервний професійний розвиток для лікарів
<b>ВІЛ</b> – вірус імунодефіциту людини
<b>ВГС</b> – вірусний гепатит С
<b>ВПО</b> – внутрішньо переміщені особи
<b>ДКП (PrEP)</b> – доконтактна профілактика ВІЛ
<b>ІОМ</b> – інформаційно-освітній матеріал
<b>ІПСШ</b> – інфекції, що передаються статевим шляхом
<b>ЗН</b> – загальне населення
<b>ЗОЗ</b> – заклад охорони здоров'я
<b>КГ</b> – ключові групи
<b>ЛВНІ</b> – люди, які вживають наркотики ін'єкційно
<b>ЛГБТІ</b> – спільнота лесбійок, геїв, бісексуалів, трансгендерів та інтерсексуалів
<b>ЛЖВ</b> – люди, які живуть із ВІЛ
<b>МОЗ</b> – Міністерство охорони здоров'я
<b>НСЗУ</b> – Національна служба здоров'я України
<b>НУО</b> – неурядова організація
<b>ПАР</b> – психоактивні речовини
<b>РКС</b> – робітники комерційного сексу
<b>СНІД</b> – синдром набутого імунодефіциту
<b>СП</b> – сексуальні партнери
<b>ТЛ</b> – трансгендерні люди
<b>ТБ</b> – туберкульоз
<b>ЦГЗ</b> – Центр громадського здоров'я МОЗ України
<b>ЦПМСД</b> – Центр первинної медико-санітарної допомоги
<b>ЧСЧ</b> – чоловіки, які мають секс із чоловіками
<b>Програма PEPFAR</b> – надзвичайна ініціатива Президента США з надання допомоги в боротьбі з ВІЛ/СНІДом

# Історія проекту **HealthLink**

**ХРИСТИНА БРОДИЧ**  
керівниця проекту  
HealthLink



## **ДМИТРО ШЕРЕМБЕЙ, ГОЛОВА КООРДИНАЦІЙНОЇ РАДИ БО “100% ЖИТТЯ”**

Життя, яке ми зберегли завдяки проекту, є найважливішим індикатором. Сьогодні 126 000 українців, які приймають антиретровірусну терапію, вижили завдяки такому проекту. Ми продовжуємо свою боротьбу. І вдячні партнерам, що нас підтримують у цій боротьбі. Адже, коли ми проходимо важкий час, поруч з нами лишаються лише ті, хто нас цінує та підтримує.

## **ХРИСТИНА БРОДИЧ КЕРІВНИЦЯ ПРОЄКТУ HEALTHLINK**

Історія проекту HealthLink — це постійний пошук і втілення інновацій, висока адаптивність до змін, максимальна ефективність і стійкість. Ми змогли створити об'ємний і різноплановий механізм турботи про здоров'я з єдиною метою: щоб люди в Україні мали доступ до тестування й лікування ВІЛ і жили повноцінним життям. Нам багато вдалося, і ми хочемо про це розповісти.

Наші колосальні досягнення — результат синергії зусиль значної кількості людей, які на різних етапах і рівнях долучались до співпраці з проектом HealthLink. Від самого початку проект будувався на партнерствах: із закладами охорони здоров'я, неурядовими організаціями, державними установами, регіональними департаментами охорони здоров'я, бізнесом, окремими експертами. Саме завдяки вашій довірі та солідарності з нашими ідеями та поглядами вдалось протягом 7 років драйово рухатись вперед і здійснити безпрецедентний вплив на досягнення національних цілей із протидії ВІЛ. Разом ми вибудували ефективну систему допомоги українцям та українкам, яка ні на мить не похитнулась ні під час пандемії COVID-19, ні з початком повномасштабної війни. Спасибі вам за це!

# **Мільйон українців та українок, які подбали про своє здоров'я:**

як команді проекту HealthLink вдалося змінити підхід до діагностики ВІЛ на національному рівні

Звіт про успішні практики команди 7-річного проекту HealthLink **«Прискорення зусиль із протидії ВІЛ/СНІДу в Україні»**



# **HealthLink. Опора в хиткі часи**

Проект HealthLink «Прискорення зусиль з протидії ВІЛ/СНІДу в Україні»

# **Звіт за 7 років**



- Один із **най масштабніших і найефективніших проектів** у сфері громадського здоров'я в Україні.
- Здійснено **безпредентний вплив** на досягнення національних цілей з протидії ВІЛ<sup>1</sup> (а саме перших «90»): **кожного третього нововиявленого в Україні** залучено до тестування **в межах проекту HealthLink**.
- Понад 1 мільйон людей в Україні протестувались на ВІЛ завдяки проекту **HealthLink** і тепер знають свій ВІЛ-статус.
- Вперше охоплено таку кількість закладів охорони здоров'я та неурядових організацій (НУО): **понад 600 ЗОЗів, 29 НУО, понад 10 000 медичних спеціалістів (10 222), 639 локацій тестування поза межами ЗОЗів**.
- Реалізовується **з 2017 року** найбільшою пацієнтською організацією країни **БО «100% ЖИТЯ»<sup>2</sup>** у партнерстві з МБФ «Альянс громадського здоров'я»<sup>3</sup> за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID)<sup>4</sup>.
- **2017 року** охоплював **12 пріоритетних для PEPFAR регіонів** – Дніпропетровська, Кіровоградська, Запорізька, Донецька, Одеська, Чернігівська, Полтавська, Черкаська, Херсонська, Миколаївська, Київська область та місто Київ; а **з 2022 року** працює також у Львівській, Франківській, Житомирській і Закарпатській областях.
- Інвестиція американського уряду в діяльність проекту перевищила ~37 млн долларів США.



## ДАНІ ДОСЯГНЕННЯ СТАЛИ МОЖЛИВИМИ ЗАВДЯКИ СПІВПРАЦІ З РЕГІОНАЛЬНИМИ ПАРТНЕРАМИ ПРОЄКТУ HEALTHLINK

**Дякуємо вам за неоцінений внесок у розбудову сфери громадського здоров'я в Україні. Захоплюємося результатами і глибоко цінуємо наше з вами партнерство.**

БО “100% Життя “Дніпровський регіон”  
БО “Мережа 100% Життя Дніпро”  
БО “БФ “ Український ресурсний центр”  
БО “Мережа 100% Життя. Запоріжжя”  
БО “100% Життя. Київський регіон”  
БО “100% Життя. Кропивницький”  
БО “100% життя. м. Львів”  
БО “100% Життя. Одеса”  
БО “Світло надії”  
БО “100% Життя. Черкаси”  
БО “Чернігівське відділення БО “Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД”  
Херсонська міська ГО “Асоціація 21 століття”  
ГО “Альтернатива”  
ЧОГО “Відродження нації”  
ММБФ “Вихід”  
ПОБФ “Громадське здоров'я”  
ГО “Істок”  
ВБО “Конвіктус Україна”  
БФ “Повернення до життя”  
ГО “Синергія душ”  
БО “БФ “Сподівання”  
ГО “Центр соціального розвитку та підтримки здоров'я чоловіків”  
Миколаївський місцевий БФ “Юнітус”  
ГО “Асоціація ЛГБТ “ЛІГА”  
БО “БФ “Все можливо”  
БО “100% Життя. Херсонський регіон”  
ГО “Альянс.Глобал”  
Запорізький обласний БФ “ГендерЗед”  
БО БФ “Клуб “Світанок”

## КЛЮЧОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ПРОЄКТУ HEALTHLINK «ПРИСКОРЕННЯ ЗУСИЛЬ З ПРОТИДІЇ ВІЛ/СНІДУ

### В УКРАЇНІ» (СТАНОМ НА КВІТЕНЬ 2023 РОКУ)

- **1 038 631** людина в Україні протестувалась на ВІЛ завдяки проєкту HealthLink і тепер знає свій ВІЛ-статус;
- **25 961** людина вперше дізналась про свій ВІЛ+ статус;
- **22 264** людини розпочали прийом АРТ;
- **152 365** оральних тестів

### ФОКУС НА ТАКИХ ПЛОЩИНАХ

- сервісні послуги (e-health, протокол, участь у робочих групах);
- комунікаційні кампанії;
- навчання для надавачів послуг;
- адвокаційний компонент.

### ЦІЛІ ПРОЄКТУ

- оптимізація можливостей швидко й безпечно проходити тестування на ВІЛ і розпочинати лікування;
- поліпшення доступу ЛЖВ і представників груп ризику до якісних послуг із профілактики та лікування ВІЛ;
- зменшення стигми та дискримінації до ЛЖВ серед загального населення й медичних працівників;
- відновлення та розширення медичних послуг у постраждалих від повномасштабного вторгнення регіонах;
- розширення медичних послуг з урахуванням викликів, спричинених пандемією COVID-19.

## АУДИТОРІЯ ПРОЄКТУ

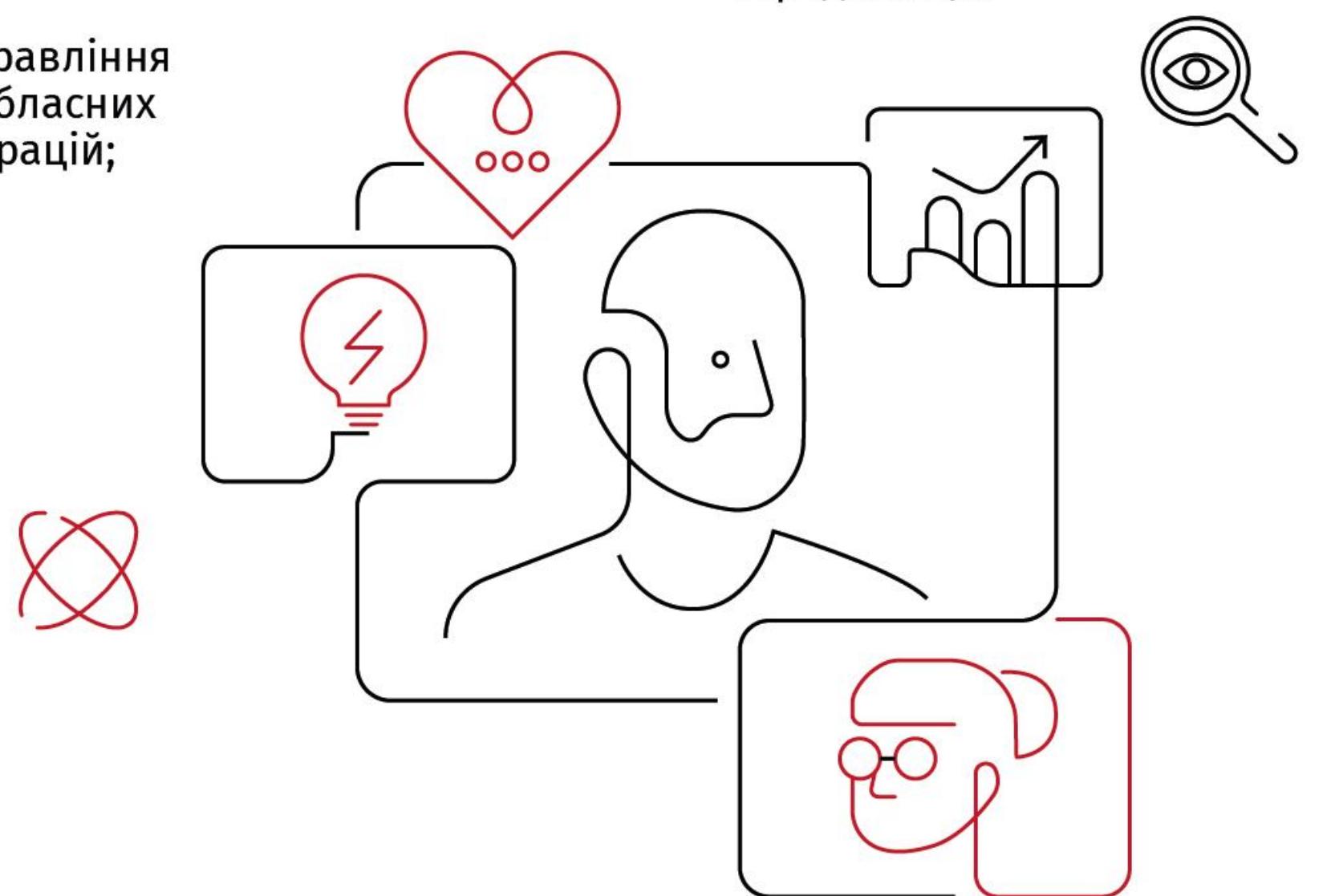
- КГ та уразливе населення, а також їхні СП: ЛВНІ, РКС, ЧСЧ;
- ЛЖВ та їхнє близьке оточення;
- Внутрішньо переміщені особи;
- статеві партнери військовослужбовців обох статей;

- демілітаризовані військові та їхнє близьке оточення;
- цивільні особи, які надають ПМД;
- жертви гендерно зумовленого насильства;
- пацієнти та медичні працівники.

## КЛЮЧОВІ ПАРТНЕРИ

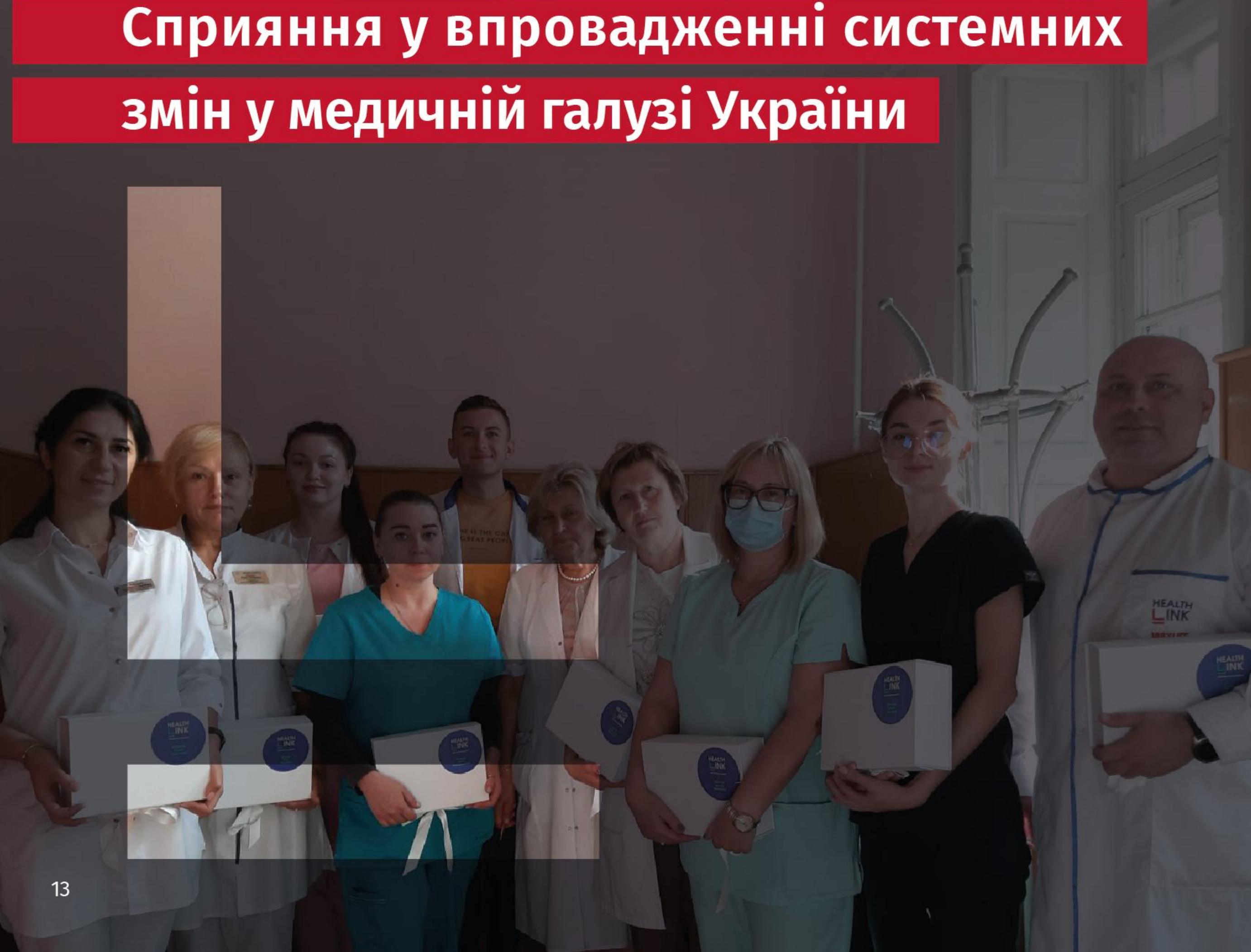
- Міністерство охорони здоров'я;
- Центр громадського здоров'я МОЗ України;
- Національна служба здоров'я України;
- департаменти та управління охорони здоров'я обласних державних адміністрацій;

- заклади охорони здоров'я у 15 областях України;
- міжнародні, національні й локальні неурядові організації;
- представники експертного середовища.



# Найкращі практики та ключові досягнення

Сприяння у впровадженні системних  
змін у медичній галузі України



- У 2018 році надано підтримку в розробленні та проадвоковано ухвалення **нового закону<sup>1</sup>** про тестування на ВІЛ і **нового клінічного протоколу<sup>2</sup>** із застосування АРТ для лікування та профілактики ВІЛ-інфекції.
- Проект HealthLink став одним із елементів медичної реформи, що впроваджує нову модель допомоги пацієнтам, в якій роль лікарів первинної і вторинної ланок у протидії епідемії ВІЛ в Україні змінено: відтоді безоплатне тестування на ВІЛ можна отримувати через сімейних лікарів і лікарів стаціонарів.
- Розроблено та запущено електронну систему **eHealth<sup>3</sup>**. Зокрема, завдяки HealthLink забезпечено:
  - переміщення системи eHealth на сервери в Україні;
  - стабільність смс-автентифікації пацієнтів, завдяки чому 16 млн людей зареєструвались за 4 місяці від старту кампанії запуску системи;
  - **контроль<sup>4</sup>** прозорості регіональних закупівель ліків для ЛЖВ через систему ProZorro.
- Розроблення та впровадження DataCheck.
- Розроблення та впровадження інтервенції самотестування оральними тестами на ВІЛ у ЗОЗах.



## МОДЕЛЬ ЕФЕКТИВНОЇ ВЗАЄМОДІЇ ІЗ ЗАКЛАДАМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

- ~88 % тестувань у межах проєкту здійснено на базі ЗОЗів (~810 000 станом на квітень 2023<sup>1</sup>)
- >600 ЗОЗів залучено до співпраці – від великих обласних диспансерів до закладів районного значення (зокрема ті, де раніше не використовували швидкі тести на ВІЛ).
- 9 679 медичних працівників взяли участь у тренінгах із технології тестування на ВІЛ та гепатит С швидкими тестами.
- 10 222 прослухали тренінги з питань зниження стигми та дискримінації до ЛЖВ / представників ГНР.
- 2 809 взяли участь у тренінгах з індексного тестування.
- Тісна співпраця із ЗОЗами дала можливість детально ознайомитися із ситуацією зсередини: що і як працює, а що і чому не працює.

## НАВЧАННЯ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ

- ~10 000 [2] медпрацівників пройшли навчання з використання швидких тестів на ВІЛ та гепатит С, використання оральних тестів на ВІЛ, індексного тестування / ко-інфекції, PrEP, з питань зменшення стигми та дискримінації, професійного вигоряння медичних працівників, мотиваційного консультування, з питань пандемії COVID-19.
- Інформаційно-освітні продукти:
  - бібліотека тематичних матеріалів<sup>2</sup> для медичних працівників, ЛЖВ і широкого загалу;
  - гайд з порадами для медичних працівників<sup>3</sup>, щоб краще зрозуміти своїх пацієнтів і пацієнток і впливати на зміну їхньої поведінки в питаннях профілактики та лікування ВІЛ;
  - гайд із порадами для працівників НУО<sup>4</sup> допомагає розсудливо планувати комунікаційні активності та ефективно взаємодіяти з цільовими аудиторіями.

## ■ Онлайн-курси:

- онлайн-курс для лікарів «Що потрібно знати лікарю ПМД, щоб супроводжувати пацієнтів із ВІЛ»<sup>5</sup>  
допомагає опанувати нові знання про ВІЛ, щоб надавати ефективний супровід пацієнтам;  
створено у партнерстві з Академією НСЗУ та ЦГЗ.
- онлайн-курс для медсестер<sup>6</sup>  
дає змогу підвищити свій професійний рівень та якість надання медичної допомоги для ЛЖВ.

## СПІВПРАЦЯ НУО ІЗ ЗОЗАМИ

- Координаційні зустрічі за участі НУО, ЗОЗів, ДОЗ, органів місцевого самоврядування та інших зацікавлених сторін.
- Спільне розроблення нормативно-правових актів.
- Моніторингові візити й візити технічної допомоги.
- Запровадження моделі залучення медичного координатора.
- Залучення соціальних працівників для надання послуг із тестування на ВІЛ.
- Навчальні заходи для медичних працівників.
- Матеріально-технічне забезпечення:  
закупівля обладнання, оргтехніки, медичних меблів, медичного одягу, засобів індивідуального захисту, витратних матеріалів, швидких тестів на ВІЛ та гепатити В і С;  
облаштування кабінетів «Довіра» в Київському, Запорізькому, Одеському, Львівському регіонах.

1



2



3



4



5



6



## МОТИВАЦІЙНІ ПРОГРАМИ

- З жовтня 2018 протягом року у 12 регіонах PEPFAR втілювались мотиваційні програми, покликані прискорити процес виявлення нових ЛЖВ:
  - 140 медпрацівників, які допомогли виявити найбільше нових випадків ВІЛ+, отримали 293 мотиваційні подарунки, 14 осіб отримали планшети;
  - 77 соціальних працівників, яким вдалося довести виявленого клієнта до диспансерного обліку, отримали мотиваційні подарунки.
- Такі заохочення особливо стали мотиваційними для медпрацівників із невеликих міст і віддалених районів.
- Впровадження моделі фінансової мотивації для медичних та соціальних працівників.
- Розроблення й впровадження інструменту оцінки ефективності роботи з тестування і лікування на ВІЛ на рівні окремих ЗОЗів.

## МОНІТОРИНГ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

- Застосування інструментів бізнес-аналітики (Power BI) для аналізу моніторингу та оцінки результатів проєкту.
- Ефективний сайт-менеджмент.
- Практика за формою оцінки RISE — оцінка ефективності діяльності ЗОЗів.
- У 2020 році було запроваджено стратегію своєчасного виходу із сайтів, які за результатами щоквартальної оцінки не виконують належного показника з виявлення нових випадків ВІЛ.

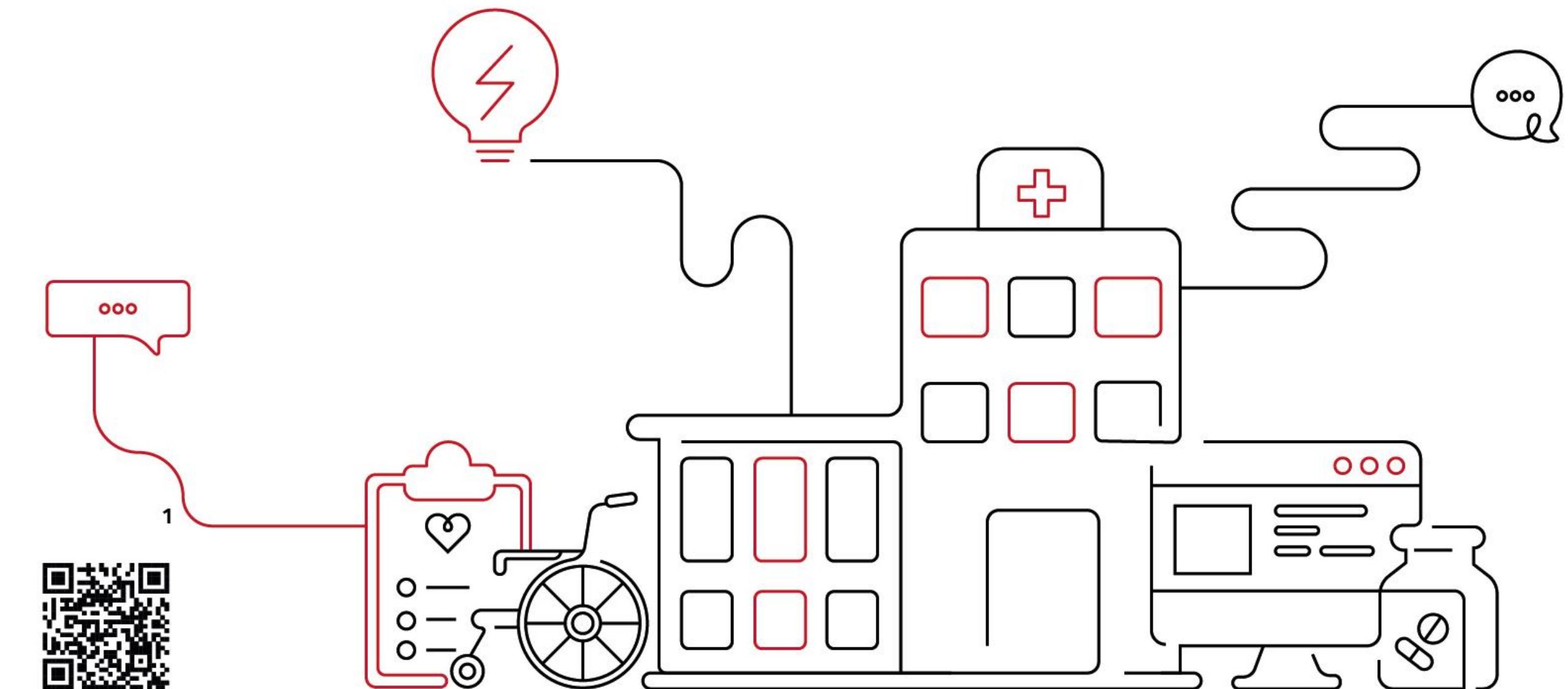
## РЕЙТИНГУВАННЯ ЗОЗІВ І МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ

- Рейтингування\* було запроваджено для:
  - підвищення якості послуг на рівні кожного ЗОЗ;
  - зниження рівня стигми і дискримінації;

- інформування пацієнтів про ЗОЗи та якість послуг, яку вони забезпечують (зокрема про ставлення до ЛЖВ).

- Рейтинг формувався протягом 2018–2020 років.
- Оцінку проводили 12 команд громадських рапортерів у 12 областях за допомогою мобільного додатка Check & Rate.
- 5 032 пацієнти взяли участь в опитуванні<sup>1</sup> (щодо оцінювання конкретних ЗОЗів і послуг, які там надаються).
- 176 ЗОЗів пройшли оцінювання та отримали відповідний рейтинг.
- Результати представлено на Help24.org.ua.

\* З 2021 року рейтинг ЗОЗ не проводився спочатку через пандемію COVID-19, а з лютого 2022-го — через широкомасштабну війну в Україні.



## ПРОВЕДЕННЯ СУПЕРВІЗІЙ НАДАВАЧАМ ПОСЛУГ У НУО ТА ЗОЗАХ ОФЛАЙН ТА ОНЛАЙН

Протягом 2018–2023 років було розроблено та впроваджено систему супервізії для медичних та соціальних працівників, кейс-менеджерів, що дало змогу забезпечити постійний моніторинг якості надання послуг і навчання провайдерів послуг. Основне завдання супервізії — це підвищення й підтримка на високому рівні професійних знань і навичок провайдерів послуг та регіональних виконавців проекту.

Супервізія ґрунтуються на принципах і стандартах надання медико-соціальних послуг: конфіденційність, безпека, професійність тощо. Цей формат був знайомий і зрозумілий працівникам НУО, в той час як **супервізія на базі ЗОЗів стала проривом**. Оскільки **для медиків це було вперше**, вибудували відносини в супервізіях з нуля.

### ОСНОВНІ ТЕМИ СУПЕРВІЗІЙ

- консультування й тестування у зв'язку з ВІЛ-інфекцією та ТБ;
- мотиваційне інтерв'ю;
- професійне вигоряння;
- соціально-психологічна допомога в складних ситуаціях із клієнтами / пацієнтами у взаємодії з колегами;
- консультування клієнтів із залежністю від ПАР;
- супервізія тренерів;
- стигматизація та дискримінація представників спільнот, пацієнтів із ВІЛ+ та пацієнтів із COVID-19;
- кейс-менеджмент, онлайн-супровід клієнтів в умовах епідемії;
- онлайн-супровід клієнтів.

### ПІД ЧАС ВІЙНИ ДОДАЛИСЯ НОВІ ТЕМИ СУПЕРВІЗІЙ

- мотивування щодо проходження тестування на ВІЛ-інфекцію в умовах війни;
- психічне здоров'я та шляхи його збереження в умовах війни;
- консультування клієнтів / пацієнтів в умовах війни;
- допсихологічна робота з психотравмою війни у клієнта / пацієнта тощо.

Для проведення супервізій використовується 2 механізми: онлайн-супервізія та супервізія віч-на-віч.

**>3 900**

учасників  
супервізійних сесій

**>2 750**

офлайн: медичних  
працівників

**>400**

офлайн:  
працівників НУО

**>770**

онлайн:  
учасників

**2-Й РІК ПРОЄКТУ:** Проведено 93 очні супервізійні зустрічі на базі ЗОЗів та НУО. В супервізії взяли активну участь 834 медичні працівники, серед яких лікарі, медсестри, фельдшери та 144 соціальні працівники.

**3-Й РІК ПРОЄКТУ:** Проведено 9 супервізій на базі НУО та 77 на базі ЛПЗ. Загалом в очних супервізіях взяли участь 51 представник НУО та 752 медичні працівники. Загалом за 3-й рік проекту було проведено 1 269 онлайн-супервізій, в яких взяли участь 387 супервізантів із 23 регіонів України, включно з 12 регіонів PEPFAR.

**4-Й РІК ПРОЄКТУ:** Проведено 67 супервізій на базі НУО та ЛПЗ для 61 співробітника НУО та 619 медичних працівників, а також 1 652 онлайн-супервізій, в яких взяли участь 234 супервізанти.

**5-Й РІК ПРОЄКТУ:** Проведено 74 супервізії на базі НУО та ЛПЗ для 146 представників НУО та 547 медичних працівників. Загалом за 5-й рік було проведено 1 434 онлайн-супервізії, в яких взяли участь 153 супервізанти з 19 регіонів України, включно з 9 регіонів PEPFAR та АР Крим. Серед супервізантів 95 осіб — це співробітники партнерських НУО, а 58 — медичні працівники. Серед супервізантів 95 осіб — це співробітники партнерських НУО, а 58 — медичні працівники.

**6-Й РІК ПРОЄКТУ:** Протягом 6-го року проекту через війну значно зменшилася кількість очних супервізій як на базі НУО, так і на базі ЗОЗів. Проведено 13 супервізій на базі НУО та ЗОЗів. Загалом в очних супервізіях взяли участь 15 представників НУО та 99 медичних працівників, серед яких медичні сестри, лікарі різних спеціальностей, які проводять консультування та тестування на ВІЛ і гепатит. Активно проводилися онлайн-супервізії. Загалом за 6-й рік було проведено 1 118 онлайн-супервізій, в яких взяли участь 213 осіб. Серед супервізантів 101 особа — це співробітники партнерських НУО, а 112 — медичні працівники.

## ІНДЕКСНЕ ТЕСТУВАННЯ – НАЙРЕЗУЛЬТАТИВНІША МОДАЛЬНІСТЬ ПРОЄКТУ

- Щоб знайти і залучити до тестування на ВІЛ людей, які мають найвищий ризик інфікування, але не знають про це, було адаптовано найкращі світові практики, серед яких індексне тестування – перевірка партнерів людей, які живуть із ВІЛ.
- Це дало змогу підвищити ефективність виявлення ЛЖВ у понад 10 разів.
- **2 809** медичних працівників пройшли навчання з індексного тестування.

### В РЕЗУЛЬТАТИ

партнерів ЛЖВ  
Протестовано

>29 000

5 000

з них вперше  
дізналися про статус ВІЛ+

частка нововиявлених ЛЖВ у межах індексного тестування  
від загальної кількості виявлених нових випадків

17%

## ІННОВАЦІЯ «ПРОГРАМА “ВІДЕОЛІКАР”»

- Створена в грудні 2021 для поліпшення результатів індексного тестування.
- Лікарів забезпечили планшетами, щоб під час консультування вони могли **показати пацієнтам відеоролики**:
  - Як запросити на тестування на ВІЛ партнера?<sup>1</sup>
  - Як запросити на тестування на ВІЛ партнерку?<sup>2</sup>
  - Як запросити партнера на тестування на ВІЛ (чоловік-чоловік)?<sup>3</sup>
  - Чому варто запросити партнера на тестування на ВІЛ?<sup>4</sup>
  - Кого варто запросити на тестування на ВІЛ?<sup>5</sup>

Після перегляду відео пацієнтам видавали комікси, які дублювали інформацію, подану у фільмах, щоб вдома можна було перечитати корисну інформацію.

За два роки, з 2021-го по 2023-й, **2 074** клієнти переглянули відеоролики. З них: залучено на тестування **1 292** їхніх партнерів, **425** людей з яких дізнались, що мають ВІЛ. Відео використовують і соціальні працівники проекту для залучення індексних партнерів.

## ІННОВАЦІЯ «АНОНІМНА СИСТЕМА ОПОВІЩЕННЯ ПАРТНЕРІВ TELL FREE»

- **tellfree.org.ua** запрацював у 2020 році як додатковий ресурс для індексних клієнтів, щоб вони могли анонімно інформувати своїх партнерів у разі відмови від традиційних способів сповіщення.
- На вебсайті ЛЖВ могли надіслати анонімне смс, щоб повідомити партнера (-ку), або замовити дзвінок від кваліфікованого медичного працівника.

1



2



3



4



5



# Охоплення важкодоступної категорії людей – ЧСЧ

>25 000

протестованих — **чоловіки,**  
**які мають секс із чоловіками**

## СТВОРЕННЯ РЕГІОНАЛЬНОЇ ЧСЧ-СПІЛЬНОТИ

Спільнота **MenSpace** у Дніпропетровській області, яка стала свого роду **брендом** і першим великим ком'юніті-центром, що збирає довкола себе велику кількість ЧСЧ.

Ком'юніті-центр у Маріуполі, на базі якого клієнти Донецької області могли отримати повний пакет ВІЛ-послуг, включно з отриманням PrEP, консультації фахівців (психолога, юриста). Після 24.02.2022 ком'юніті припинило своє існування у зв'язку з бойовими діями в регіоні та окупацією Маріуполя.

## КОМУНІКАЦІЙНА КАМПАНІЯ

Кампанія, яка була орієнтована на **спільноту ЧСЧ і гетеросексуальних чоловіків**, мала на меті підвищити обізнаність про тестування на ВІЛ та промоцію орального самотестування на онлайн-платформах [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua)<sup>1</sup> та [oraltest.org.ua](http://oraltest.org.ua)<sup>2</sup>.

У 2021 році на церемонії нагородження найпрестижнішої маркетингової премії України Effie Awards Ukraine **кампанія отримала два золота** в категоріях «Попадання в цільову аудиторію в медіакампанії» та Positive Change — Social Good: Non-Profit, **срібло** в категорії «Малобюджетні кампанії» та **бронзу** — «Некомерційні організації. NEW».

Більше в розділі «Комунікаційні кампанії».

## ГРА-СИМУЛЯТОР «СПОКУСНИК»

- Онлайн-гру було запущено у 2021 році **спеціально для спільноти ЧСЧ**, щоб:
  - підвищити обізнаність про ВІЛ і профілактичні послуги;
  - залучити більше людей до послуг, доступних у регіонах PEPFAR;
  - з наміром залучити гравців до офлайн-сервісів НУО через програму обміну онлайн-балів на пакет послуг.
- Під час гри учасники мали змогу перевтілитись у персонажів, **випробувати різні сценарії поведінки** та побачити **можливі наслідки** своїх вчинків.

1



2



# Розповсюдження оральних тестів на ВІЛ:

**>152 000**

оральних тестів  
розповсюджено

## ОНЛАЙН

Популяризація стратегії самотестування та активне розповсюдження оральних тестів на ВІЛ були стратегічно важливими з погляду зменшення обсягу тестування через карантин внаслідок пандемії COVID-19. Таким чином, команда проєкту запускає на сайті [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua) новий функціонал із замовлення тесту додому за результатами скринінгової анкети.

- **prozdorovia.in.ua:** **>34 000** оральних тестів розповсюджено у сейф-боксах\*.

\* Сейф-бокс – безплатний профілактичний набір, що містить оральний тест на ВІЛ, інструкцію, контакти соцпрацівника, корисні брошури, стикерпак, презервативи і лубриканти.

- **oraltest.org.ua:** **~14 000** оральних тестів розповсюджено у сейф-боксах для представників ЛГБТІ-спільноти та їхніх партнерів. Більшість оральних тестів було замовлено із сіл невеличких міст України та найчастіше замовлення здійснювали ЧСЧ віком старше 35 років.

## ТЕСТОМАТИ

**>4 000** оральних тестів розповсюджено.

- Орієнтовані на ЧСЧ, ЛГБТ, загальне населення;
- 10 тестоматів працювали у 5 регіонах країни на базі гінекологічних, наркологічних, поліклінічних відділень лікарень, ЦПМСД, жіночих консультацій, аптек, торгових центрів, нічних клубів та ком'юніті-центрів для ЧСЧ.

## НЕУРЯДОВІ ОРГАНІЗАЦІЇ НА БАЗІ ГРОМАДИ

**~69 000** оральних тестів розповсюджено.

Таргетована асистована та неасистована видача оральних тестів або наборів сейф-боксів людям із високим ризиком інфікування ВІЛ соціальними працівниками на базі НУО або аутріч-маршрутах. Тести надаються індексним клієнтам (статевим та/або ін'єкційним) для їхніх партнерів, якщо індексний клієнт відмовляється від послуг залучення партнера (-ки) для отримання послуг із консультування та тестування на ВІЛ; безпосередньо статевим / ін'єкційним партнерам, які відмовляються отримати послугу з тестування на ВІЛ традиційним тестом на базі проекту ЗОЗ чи на базі НУО; представникам ключових груп із високим ризиком інфікування ВІЛ, які з будь-яких причин відмовляються від асистованого тестування традиційним тестом.

## ТЕСТУВАННЯ МЕДИЧНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ В ЗОЗАХ

Активність впроваджується з 2022 року: **>31 000** оральних тестів розповсюджено.

- Цільові групи для тестування в ЗОЗах: люди з високим ризиком інфікування, яких важко залучити до традиційного тестування, або ж які відмовляються проходити тестування кров'яними тестами; населення, яке постраждало внаслідок війни, зокрема ВПО, жертви насилля, представники цивільної оборони (фахівці, яких залучено до реагування на надзвичайні ситуації), партнери військовослужбовців обох статей;
- також швидкий оральний тест можна взяти в ЗОЗах для партнерів ВІЛ-позитивних клієнтів, які відмовляються від залучення партнерів до послуг індексного тестування; ВІЛ-негативних клієнтів із високим ризиком інфікування для поширення серед своїх партнерів та соціального оточення (ЛВІН, ЧСЧ, РКС); партнерів пацієнтів шкірно-венерологічних, протитуберкульозних диспансерів, центрів планування сім'ї.

## ТЕСТУВАННЯ НА БАЗІ ГРОМАДИ

- Запроваджено задля охоплення якомога більшої кількості представників КГ, які з різних причин **унікають відвідування медичних закладів**.
- **Дає можливість підвищити** рівень виявлення ВІЛ на ранніх стадіях.
- В основі ефективності цього підходу – **клієнтоорієнтованість**.
- Три провідні стратегії, які стабільно демонстрували найвищі результати виявлення ЛЖВ:
  - **індексне тестування** – найефективніша стратегія;
  - **мобільне тестування**: реабілітаційні центри, гуртожитки, місця масових скупчень людей (ТЦ, ринки, автобусні лінії, зупинки тощо);
  - тестування на **аутріч-маршрутах** представників КГ.
- Створено посібник<sup>1</sup> для соцпрацівників і кейс-менеджерів із мотиваційного інтерв'ювання ЛЖВ для формування прихильності до АРТ.
- З урахуванням розширення географії проекту на нові регіони, послуги на рівні спільнот включають:
  - **індексне тестування** для партнерів ЛЖВ обох статей, які відмовляються відвідувати медичні установи або віддають перевагу домашньому тестуванню;
  - **розповсюдження наборів для самотестування** за участі підготовлених соцпрацівників серед КГ та уразливих груп, зокрема ВПО, жертв гендерно зумовленого насильства та інших постраждалих від війни;
  - **повторне тестування** клієнтів, які отримали реактивний результат самотестування;
  - супровід і допомога в доступі до АРТ.



## ВИЯВЛЕННЯ ВІЛ СЕРЕД ЧОЛОВІКІВ ВІКОМ 30–50 РОКІВ

- Чоловіки віком 30–50 років – когорта людей із високим рівнем виявленням ВІЛ.
- Серед усіх чоловіків ця вікова група становить:
  - **~77 %** серед тих, хто протестувався на ВІЛ
  - **~91 %** серед тих, хто дізнався вперше, що мають ВІЛ
- 3-поміж усіх людей, які протестувались на ВІЛ у межах проекту HealthLink:
  - **41 %** чоловіків віком 30–50 років, які протестувались
  - **~54 %** із них дізнались вперше, що мають ВІЛ

У 2021 році регіональні партнери від «100% Життя» та АГЗ у межах проекту HealthLink спільно розробили та реалізували комунікаційні кампанії з метою збільшення мотивації до тестування на ВІЛ пріоритетної ЦА: чоловіки віком 35–50 років, що визначена аналітикою Проекту. Організації співпрацювали із роботодавцями, визначаючи та активно залучаючи колективи, де переважали чоловіки.

У Чернігові БО «100% Життя. Чернігів» та ЧОГО «Відродження нації» спільно розробили та реалізували комунікаційну кампанію «5 тестів, які рятують життя». Спільні заходи, поширення рекламного відеоролику у соціальних мережах і місцевому телебаченні, створення вебсторінки з інструментом скринінгу проекту HealthLink. У Кропивницькому Кіровоградське обласне відділення ВБО «100% Життя» та ОБФ «Повернення до життя» спільно реалізували кампанію «Протестуй своїх».

Регіональні комунікаційні кампанії зі спільною взаємодією двох партнерів підтвердили, що така синергія є ефективним інструментом для досягнення ключових цілей будь-якого проекту – давати людям користь. Ці регіональні кампанії було реалізовано завдяки менторській програмі з комунікації. Більше про роль менторської програми читайте в розділі «Продумані комунікації».



## ІНТЕГРАЦІЯ ПОСЛУГ ДОКОНТАКТНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ (PrEP) У НАЙБІЛЬШІ РЕГІОНИ РЕГІАР

- Доконтактну профілактику призначають ВІЛ-негативним людям, які мають високий ризик інфікування.
- Завдяки HealthLink >1 700 людей в Україні вперше отримали PrEP.
- Компонент PrEP впроваджувався у Дніпропетровській, Донецькій, Миколаївській, Одеській, Херсонській, Київській областях та в місті Києві і включав:
  - скринінг і набір «кандидатів на PrEP»;
  - навігацію пацієнтів для отримання медичних послуг і призначення PrEP;
  - контрольні візити й соціальний супровід протягом 3 місяців (опціонально).
- Консультування щодо PrEP поступово інтегрується в процес індексного тестування — як у ЗОЗах, так і на базі громад.
- Забезпечуємо для ЗОЗів послуги соціальних працівників, які допомагають з консультуванням стосовно прийому PrEP.
- У 2021 році було реалізовано національну комплексну комунікаційну кампанію, амбасадором якої стала травесті-діва Монро.
- Так ми поширювали знання про PrEP і доносили цінність і важливість прийому серед людей із високим ризиком інфікування ВІЛ:

**~830 000** людей  
охоплено інформацією

**~420 000** людей  
охоплено через блогерів  
в Instagram

Більше деталей читайте в  
частині про **Комплексні  
комунікаційні кампанії**.

1



2



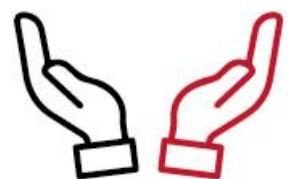
- **Розроблені ІОМ для клієнтів, серед яких:**
  - брошуря «Поговоримо про PrEP?»<sup>1</sup>;
  - брошуря «PrEP: познайомимось ближче»<sup>2</sup>.

## СИСТЕМАТИЧНЕ НАВЧАННЯ ПРЕДСТАВНИКІВ РЕГІОНАЛЬНИХ КОМАНД ПРОЄКТУ

- **Надважливими учасниками** проєкту стали соціальні та медичні працівники, які забезпечували:
  - дотестове інформування та післятестове консультування;
  - тестування на ВІЛ, а також на ВГС та сифіліс;
  - роз'яснення алгоритму дій в разі виявлення статусу ВІЛ+;
  - консультування щодо PrEP у разі негативного ВІЛ-статусу, але з високим ризиком інфікування;
  - психологічну підтримку усім, хто потребував;
  - переадресацію або фізичний супровід до лікаря;
  - залучення клієнтів до релевантних програм із догляду й підтримки та зменшення шкоди.
- Регіональних соціальних та медичних працівників відбирали на основі **умінь працювати з групами ризику** і можливості надавати послуги за принципом **«крівний-рівному»**.
- Особливу увагу було приділено **підвищенню експертної кваліфікації** представників партнерських НУО, оскільки саме вони є ключовими партнерами держави на місцевому рівні в питаннях надання соціальних послуг для ЛЖВ: комунікації, з питань зменшення стигми та дискримінації, професійного вигоряння медичних працівників, мотиваційного консультування, з питань пандемії COVID-19 тощо.
- Тренінги для сімейних лікарів у Львові:
  - понад 500 лікарів первинної ланки Львова та області пройшли навчання з тестування та консультування стосовно ВІЛ і отримали відповідні бали БПР;
  - за 6 місяців у Львові протестовано 20 288 осіб — у 2,5 раза більше, ніж минулого року;
  - хочемо, щоб геть усі, і не тільки на Львівщині мали можливість швидко, безплатно та конфіденційно дізнатися свій ВІЛ-статус.
- Партнери: твій сімейний лікар, Друге медичне об'єднання Львова, Львівська міська рада, БО «100% ЖИТТЯ. ЛЬВІВ».

## ПРОДУМАНІ КОМУНІКАЦІЇ: КОМУНІКАЦІЙНА СТРАТЕГІЯ ПРОЄКТУ, МЕНТОРСЬКА ПРОГРАМА ДЛЯ НУО

- 2019 року комунікації проєкту втілювались на основі узгодженої комунікаційної стратегії, яка охопила активності на національному та регіональних рівнях. Це допомогло:
  - сфокусуватись на конкретних цільових групах;
  - якнайбільше оптимізувати зусилля в регіонах;
  - залучити правильні канали комунікацій, дієві меседжі та формати їх подання.
- У березні 2020 року розпочалась менторська програма з комунікацій для 27 регіональних партнерських організацій, щоб допомогти їм ефективніше розповідати про свою роботу.
- Програму вели експерти з комунікацій із досвідом роботи в громадському та бізнес-секторах, серед яких свого часу працювали Анастасія Безверха, Марина Говорухіна, Анна Борщевська, Ольга Тимченко, Надія Чорна-Бохняк та інші.



### ПРОГРАМА МЕНТОРСТВА

- аудит комунікацій в організаціях-субгрантерах
- розробка індивідуальних комунікаційних планів
- спеціалізоване навчання консультування



### ПІДТРИМКА ЦО

- ~50 % завдань та активностей
- управління ризиками
- моніторинг ефективності
- коригування тактики



### РОЗРОБКА КРЕАТИВУ



### РОЗВИТОК ПАРТНЕРСТВ

НУО на практиці визначили, що ефективна комунікація дає плоди: про тебе знають, приходять на тестування і консультації. Таким чином, вдалось здобути налагоджений PR із чималою кількістю інструментів, навичок, знань.

З 2020 року забезпечено регулярну освіту для НУО: від навчальних сесій від менторів; через ProBono з диджитал-агенцією; до серії вебінарів від комунікаційної менторки з практичними пропрацюваннями на теми поліпшення співпраці із ЗОЗ, комунікації в умовах війни, блекаутів тощо.

Упродовж менторської програми проводились анонімні опитування для розуміння ефективності програми, правильності вибраної тактики та потреби у важливих подальших змінах.

У підсумку 90 % субгрантерів вважають, що якість та обсяг комунікацій НУО суттєво змінилися завдяки співпраці з менторками. Більшість НУО:

- змінили підхід до комунікацій загалом;
- переглянули свої ЦА та їхню поведінку;
- поліпшили якість маркетингових матеріалів і рівень копірайтингу;
- удосконалили наративну та візуальну частину контенту в соцмережах;
- додали більше графіків, відео та особистих історій;
- підняли рівень присутності в регіональних медіа.

# Комунікаційні кампанії

## КОМПЛЕКСНА ДИДЖИТАЛ-КАМПАНІЯ, ЩО СПРЯМОВАНА НА ЗАЛУЧЕННЯ ПРИОРИТЕТНИХ ЦІЛЬОВИХ АУДИТОРІЙ (ЧОЛОВІКІВ) ДО ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ

- Пріоритетна ЦА (визначена аналітикою проекту): чоловіки віком 35–50 років (гетеросексуальні чоловіки та чоловіки, які мають секс із чоловіками) — когорта осіб із високим рівнем виявлення ВІЛ.
- Кампанія, що орієнтована на спільноту ЧСЧ і гетеросексуальних чоловіків, мала на меті підвищити обізнаність про тестування на ВІЛ та промоцію орального самотестування на онлайн-платформах [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua) та [oraltest.org.ua](http://oraltest.org.ua).
- У 2021 році на церемонії нагородження найпрестижнішої маркетингової премії України Effie Awards Ukraine кампанія отримала два золота у категоріях «Попадання в цільову аудиторію в медіакампанії» та Positive Change – Social Good: Non-Profit, срібло в категорії «Малобюджетні кампанії» та бронзу – «Некомерційні організації. NEW».
- Банерна реклама, відеоролики.
- **5 000 000** людей побачили кампанію.
- **>2 500** оральних тестів на ВІЛ розповсюджено через сайт [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua).
- **60 %** користувачів сайту [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua) були з ЦА – чоловіки.
- У той самий час 75 % замовників тесту були жінки і практично кожна друга замовниця обирала 2 тести – для себе і партнера.
- За 3 місяці **60 000** людей побачили відео, які було розроблено в межах кампанії, що поширювались на найпопулярніших серед чоловіків вебресурсах.

## НАЦІОНАЛЬНА КОМПЛЕКСНА КАМПАНІЯ PREP «КОЛИ МАСКИ ЗНЯТИ», АМБАСАДОРОМ якої стала ТРАВЕСТІ-ДІВА МОНРО

- Так ми поширювали знання про PrEP і доносили цінність і важливість прийому серед людей із високим ризиком інфікування ВІЛ.
- **~840 000** людей охоплено інформацією онлайн.
- **~420 000** людей охоплено завдяки громадським лідерам та інфлюенсерам у соцмережах.
- Відео з Монро можна побачити тут: [prozdorovia.in.ua/prep/](http://prozdorovia.in.ua/prep/).<sup>1</sup>
- Знайти, де отримати PrEP: [prozdorovia.in.ua/de-projty-test/?prep](http://prozdorovia.in.ua/de-projty-test/?prep).<sup>2</sup>



## КОМПЛЕКСНА КАМПАНІЯ #НАШ\_СЕКРЕТ ІЗ ПОПУЛЯРИЗАЦІЇ ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ У ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я 2023–2024

- Ключовою ідеєю кампанії стала побудова довіри між пацієнтом і лікарем через #наша\_таемниця. У кампанії ми продемонстрували, що нормально відчувати невпевненість, сором та інші схожі почуття. І нормально про це сказати лікареві. Бо все це залишиться таємницею між лікарем і пацієнтом.
- Залучено 50 проектних ЗОЗів, 8 НУО («100% ЖИТТЯ» та АГЗ), 314 медичних працівників.
- Інструменти: цифрова реклама, залучення інфлюенсерів, надання матеріалів для ЗОЗів (таблички-вказівники та постери), популяризація онлайн-платформи [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua) з розділом про місця тестування.
- **>750 000** людей було охоплено завдяки блогерам.
- **>140 000** лікарів та пацієнтів було охоплено через профільні спільноти в соцмережах.
- **95 000** користувачів на [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua).

## КАМПАНІЯ ДО ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ БОРОТЬБИ З ВІРУСНИМИ ГЕПАТИТАМИ

- Поширення візуальних матеріалів у соцмережах.
- **>290 000** людей побачили кампанію.

**НАЦІОНАЛЬНА КОМПЛЕКСНА КАМПАНІЯ Н = Н (ВІЛ НЕ ВИЗНАЧАЄТЬСЯ, ЗНАЧИТЬ, ВІЛ НЕ ПЕРЕДАЄТЬСЯ) з МЕТОЮ ПІДВИЩЕННЯ ОБІЗНАНОСТІ ПРИНЦИПУ Н = Н СЕРЕД ВІЛ-ПОЗИТИВНИХ ПАЦІЄНТІВ І МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ**

- Залучено 32 інфлюенсери, включно з лікарями, через Instagram. Соціально відповідальні інфлюенсери порушили питання дискримінації проти ВІЛ-позитивних і говорили про АРТ простими словами. Охоплення: >380 000 користувачів.
- Геотаргетинг на ЦА в рекламних повідомленнях — на основі ключових слів, пов'язаних із ЦА, та виходячи з аналізу їхнього контенту, в радіусі 1 км навколо Центрів СНІДу та сайтів АРТ; завдяки геотаргетингу протягом 1 місяця: >2 000 унікальних користувачів у розділі «Як жити з ВІЛ» на [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua); >130 000 користувачів побачили віжуали кампанії.
- Навчальний онлайн-курс на платформі Академії НСЗУ «Що потрібно знати лікарю ПМД, щоб супроводжувати пацієнтів із ВІЛ» [academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=1741](http://academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=1741), розроблено проектом HealthLink спільно з командами Академії Національної служби здоров'я України, Центром громадського здоров'я України та з якісною допомогою в реалізації MI Health Agency. Станом на 2024 рік >5 000 лікарів зареєструвалися на курс, із них ~3 500 лікарів отримали свої сертифікати. Після успішного проходження курсу лікар отримує сертифікат, який дорівнює 5 балам БПР! Завдяки курсу лікарі первинної ланки отримують інформацію в межах національної кампанії Н = Н та здобувають навички ведення пацієнтів із ВІЛ.

1



# Унікальні цифрові продукти

## PROZDOROVIA.IN.UA

Перший україномовний сайт із ключовою інформацією про ВІЛ і громадське здоров'я, в межах якого:

- розроблено найбільшу базу пунктів тестування на ВІЛ та отримання доконтактної профілактики ВІЛ (PrEP) по всій Україні;
- у період пандемії COVID-19 задля збереження популяризації тестування на ВІЛ команда проекту запускає новий функціонал замовлення безплатного орального тесту на ВІЛ додому за результатами скринінгової анкети на визначення ризику інфікування;
- сформовано бібліотеку тематичних матеріалів, які будуть корисні для медичних працівників, фахівців НУО, ЛЖВ і широкого загалу;
- **700 000 відвідувачів сайту.**

## HELP24.ORG.UA<sup>1</sup>

Сайт Help24, який було створено в межах проекту для рейтингування ЗОЗів, розширив свою діяльність за підтримки інших донорів і є порталом для безоплатних онлайн-послуг: тут можна отримати психологічну чи юридичну допомогу, консультацію лікаря, а також замовити HelpBox — безоплатний набір товарів, які допомагають безпечно займатися сексом та зменшити шкоду від вживання психоактивних речовин:

**>5 100**

зареєстрованих пацієнтів

**>3 200**

наданих медичних консультацій

**>4 400**

замовлених HelpBox



Що є на сайті?

- **Інформація про ЗОЗи, медичних працівників і послуги**, які можна отримати у відповідних закладах.
- **Рейтинг лікувальних закладів і лікарів** на основі незалежної системи оцінювання.
- **Безплатні групи підтримки онлайн** (наразі лише для ЧСЧ та жінок, які живуть із ВІЛ) – безпечний простір для спілкування, знайомств, взаємопідтримки, отримання порад від профільних спеціалістів.

#### ІТС «DATACHECK UKRAINE»

ІТС «DATACHECK UKRAINE» – це система, яка надає засоби обліку консультацій і послуг, а також контролю і підтвердження учасниками (клієнтами) проведення консультацій або надання послуг. Основною заявленою характеристикою системи є висока достовірність і прозорість отриманих даних за результатами впровадження проектів соціального супроводу клієнтів, різних цільових груп. Дані, відповідно програмні індикатори, – перевірені / верифіковані, що підвищує достовірність даних програмного моніторингу надання послуг і збільшує відсоток верифікованих послуг.

Об'єктом автоматизації ІТС «DATACHECK UKRAINE» є процеси реалізації проектів, що передбачають безпосереднє надання послуг їхнім кінцевим бенефіціарам (клієнтам) субпідрядними для БО «100% ЖИТЯ» некомерційними організаціями в межах реалізації проектів, а також їх облік та звітність.

Внесення даних про надану послугу здійснюється безпосередньо під час або в кінці надання послуги до моменту закінчення безпосереднього контакту з клієнтом. Під час внесення наданої послуги соціальним працівником в систему вибирається спосіб верифікації факту надання послуги.

У системі доступні такі опції верифікації факту надання послуги:

- Через смс
- Через телефонний дзвінок
- Внесення документатором
- Верифікація документатором
- Без верифікації

ІТС «DATACHECK UKRAINE» розгорнуто по всій Україні, залучено 50 громадських організацій. У межах проекту HealthLink за 2022–2023 роки надано близько 126 000 послуг, із них 16,7 % послуг підтверджено за дзвінком від клієнта, 12,2 % – за допомогою смс, 11,6 % – документатором, 52,2 % – без верифікації, 7,3 % від загальної кількості введено документатором у систему (із попередньою перевіркою послуги).

У 2020–2021 роках у межах проекту HealthLink реалізовано окремий модуль звернень і скарг, що надало можливість:

- самостійної реєстрації скаржником у кабінеті скаржника;
- самостійної реєстрації скарги / звернень;
- реалізації каталогу скарг та інструментарію навігації та зручного пошуку;
- робочого місця оператора (вебдодаток), за допомогою якого можна опрацьовувати або перенаправляти звернення / скарги;
- статистичних та оперативних звітів.

У 2021–2023 роках у системі HealthLink зафіксовано 13 739 звернень, 94 % отримали допомогу від параюристів і соціальних фахівців із позитивним результатом.

#### ORALTEST.ORG.UA<sup>1</sup>

oraltest.org.ua – сайт із ключовою інформацією про ВІЛ, який було запущено в 2019 році супото для замовлення сейф-боксів серед ЧСЧ, а також представників (-ниць) ЛГБТІ-спільноти та їхніх партнерів. Завдяки доступу до сайту 24/7 і підвищенню рівню конфіденційності замовлення сейф-боксів дали змогу збільшити охоплення ЧСЧ та розширити доступ до тестування для представників найбільш важкодоступних цільових груп, а саме людей із невеличких міст і сіл, а також ЧСЧ старше 35 років.

На сайті можна:

- ознайомитися з ключовою інформацією про ВІЛ та оральні тест
- замовити й отримати консультацію
- оцінити свій ризик інфікування ВІЛ, гепатитом, сифілісом

## ІНФОРМАЦІЙНО-ОСВІТНІ ПРОДУКТИ

- **Бібліотека тематичних матеріалів** для медичних працівників, ЛЖВ і широкого загалу.
- **Гайд із порадами для медичних працівників:** щоб краще зрозуміти своїх пацієнтів і пацієнток та впливати на зміну їхньої поведінки у питаннях профілактики й лікування ВІЛ.
- **Гайд із порадами для працівників НУО:** допомагає розсудливо планувати комунікаційні активності й ефективно взаємодіяти з цільовими аудиторіями.

## МАСШТАБНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

- **Індекс Стигми людей, які живуть із ВІЛ в Україні 2.0<sup>2</sup>.**
- **Вивчення комунікаційних процесів щодо інфікування ВІЛ<sup>3</sup>.**
- Оцінення знань і готовності до надання ВІЛ-послуг медичними сестрами.
- Вплив війни на ЗОЗи первинної ланки, які надають ВІЛ-сервіси впровадження самотестування в межах проекту HealthLink.

## ОНЛАЙН-КУРСИ ДЛЯ МЕДПРАЦІВНИКІВ

- Онлайн-курс для лікарів **«Що потрібно знати лікарю ПМД, щоб супроводжувати пацієнтів із ВІЛ»:** курс допомагає опанувати нові знання про ВІЛ, щоб надавати ефективний супровід пацієнтам, створено в партнерстві з Академією НСЗУ та ЦГЗ.
- **Онлайн-курс для медсестер:** дає змогу підвищити свій професійний рівень та якість надання медичної допомоги для ЛЖВ.
- **Онлайн-курс про психічне здоров'я<sup>4</sup>:** у часи надзвичайних станів доступний на YouTube-платформі Центру громадського здоров'я.



## МЕНТАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я: АНІМАЦІЙНИЙ ПРОЄКТ «ПОДБАТИ ПРО СЕБЕ»

Анімаційні психологічні відео з порадами зі збереження психічного здоров'я розміщено на сайті у відповідному розділі про ментальне здоров'я [prozdorovia.in.ua/mentalne-zdorov-ia/](http://prozdorovia.in.ua/mentalne-zdorov-ia/)<sup>1</sup>.

Створено за підтримки проекту HealthLink командою «Твій сімейний лікар» та режисеркою Анастасією Фалілеєвою. Над кожним відео працювали українські психологи, що спеціалізуються на цій темі. Перші ролики створено в колаборації із психологами Тетяною Вегерою, Вануї Мартиросяном, Олексієм Каракинським та Андрієм Козінчуком. Це короткі відео, в яких фахівці зрозуміло говорять про проблеми та стани, які нині проживають українці. У кожному ролiku глядачі почувають відповіді на щоденні запитання: **«Як впоратися з почуттям провини за те, що я в безпеці?», «Що робити, коли втрачаєш контроль?», «Як заспокоїти малюка, який перебуває у стресі?»** тощо. Спеціалісти пояснюють, що саме відбувається з нашим психічним та фізичним здоров'ям та пропонують прості помічні практики.



## ЯКІСНЕ КОМАНДОТВОРЕННЯ

Невелика плінність кадрів упродовж 6 років та висока ефективність виконання планових індикаторів, навіть попри швидкозмінні зовнішні обставини, вкотре підкреслили, що **ефективний HR-компонент відіграє одну з головних ролей в успішності впровадження проєкту.**

### Що важливо?

Згуртованість, регулярні координаційні зустрічі й навчання

Готовність до будь-яких змін, викликів, складних і непередбачуваних обставин

## МОБІЛЬНІСТЬ І ГНУЧКІСТЬ

### ► ДІЇ ПРОЄКТУ HEALTHLINK НА ВИКЛИКИ ВНАСЛІДОК ПАНДЕМІЇ COVID-19 ТА ПОВНОМАСШТАБНОЇ ВІЙНИ

- **Безперервне продукування ідей та практик** відповідно до **нових викликів, вимог часу й обставин** (епідемія COVID-19, повномасштабна війна росії проти України, виникнення локальних проблем у регіонах тощо).
- **Розроблення інновацій та зміна форматів** з урахуванням актуальних контекстів.
- **Швидке навчання** — щоб оперативно освоїти нове і навчити інших.

### COVID-19: РОБОТА В УМОВАХ СПАЛАХУ ПАНДЕМІЇ

- Для представників КГ було **збережено можливість отримати потрібні послуги** з дотриманням усіх заходів безпеки.
- Наприклад, у 2020 році **протестували 247 000 клієнтів** із 244 000 запланованих.
- Якомога оперативно **адаптовано та переформатовано** активності, які опинились під впливом карантинних обмежень:
  - навчальні заходи перейшли в онлайн;
  - консультування стало можливим дистанційно;
  - доставку препаратів здійснювали через мобільні лабораторії.

- **Розроблено низку тематичних інформаційних матеріалів<sup>1</sup>** стосовно вакцинації проти COVID-19, правильної дезінфекції приміщень ЗОЗів, спеціальних рекомендацій для ЛЖВ.
- Об'єднане тестування на COVID-19 із тестуванням на ВІЛ.
- Закуплено засоби індивідуального захисту для організацій та установ, які працюють із уразливими групами.

### За підтримки USAID змогли забезпечити<sup>1</sup>:

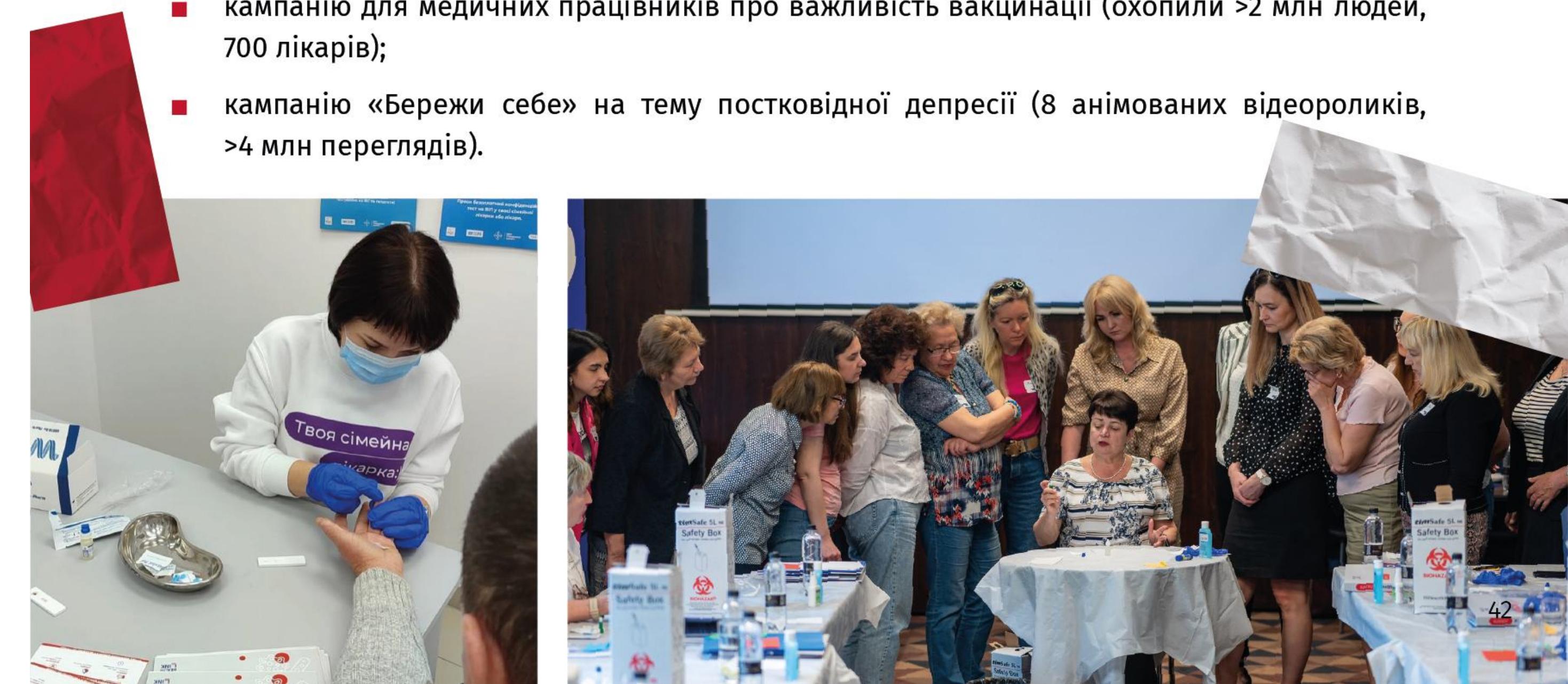
- 20 автономних станцій генерації кисню для опорних лікарень по всій країні, які спеціалізувались на COVID-19;
- 19 портативних аналізаторів газів крові для пацієнтів на штучній вентиляції легень;
- 4 центрифуги, льодогенератор і витратні матеріали для референс-лабораторії ЦГЗ;
- стратегічну та експертну підтримку державних органів – МОЗ, НСЗУ, ЦГЗ.

1



### А також реалізували:

- медіaproєкти з охопленням **>8 МЛН** людей;
- кампанію для медичних працівників про важливість вакцинації (охопили >2 млн людей, 700 лікарів);
- кампанію «Бережи себе» на тему постковідної депресії (8 анімованих відеороликів, >4 млн переглядів).



## РОБОТА ПІД ЧАС ПОВНОМАСШТАБНОЇ ВІЙНИ

Як працював проект HealthLink в умовах повномасштабної війни читайте на сайті [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua) у розділі «Робота в умовах війни» (так, за 2023 рік україномовна<sup>1</sup> та англомовна версії<sup>2</sup>).

Вторгнення росії в Україну спричинило руйнівну кризу у сфері охорони здоров'я та масову міграцію людей. Активний пошук нових випадків ВІЛ суттєво зменшився через проблеми безпеки й переміщення персоналу. Найбільше від обстрілів з боку армії РФ постраждали Херсонська, Київська, Чернігівська, Донецька, Запорізька, Миколаївська області. Крім того, війна вплинула на логістичну інфраструктуру та ланцюжки поставок, що призвело до дефіциту життєво важливих ліків, зокрема АРВ-препаратів.

### За понад 2 роки повномасштабної війни:

- досягнуто **69 %** запланованого рівня виявлення ЛЖВ;
- **90 %** нововиявлених розпочали лікування;
- **81 %** нововиявлених було протестовано на базі ЗОЗів;
- загальна кількість проектних ЗОЗів поступово зменшувалась щокварталу і досягла 217 закладів на кінець звітного періоду.

### Як працювали партнерські НУО?

- Війна змусила адаптувати процес надання ВІЛ-послуг до нового контексту: перед ЛЖВ та КГ постали нагальні гуманітарні проблеми і додаткові труднощі.
- НУО і далі надавали доступ до тестування на ВІЛ, лікування та профілактики, а також інших послуг, які з'явилися під час повномасштабної війни.
- Упродовж першого року повномасштабної війни 6 498 клієнтів отримали додаткові послуги.
- З метою залучення клієнтів до тестування на ВІЛ проводились виїзди до християнських центрів, центрів пробації, притулків тощо.



**ІНІЦІАТИВУ HEALTHLINK.RECOVERY / ВІДНОВЛЕННЯ** спрямовано на відновлення та розширення медичних послуг у постраждалих від повномасштабного вторгнення регіонах.

Річний дайджест українською<sup>1</sup> та англійською<sup>2</sup> мовами на сайті [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua) у розділі «Робота в умовах війни».

### Основні цілі:

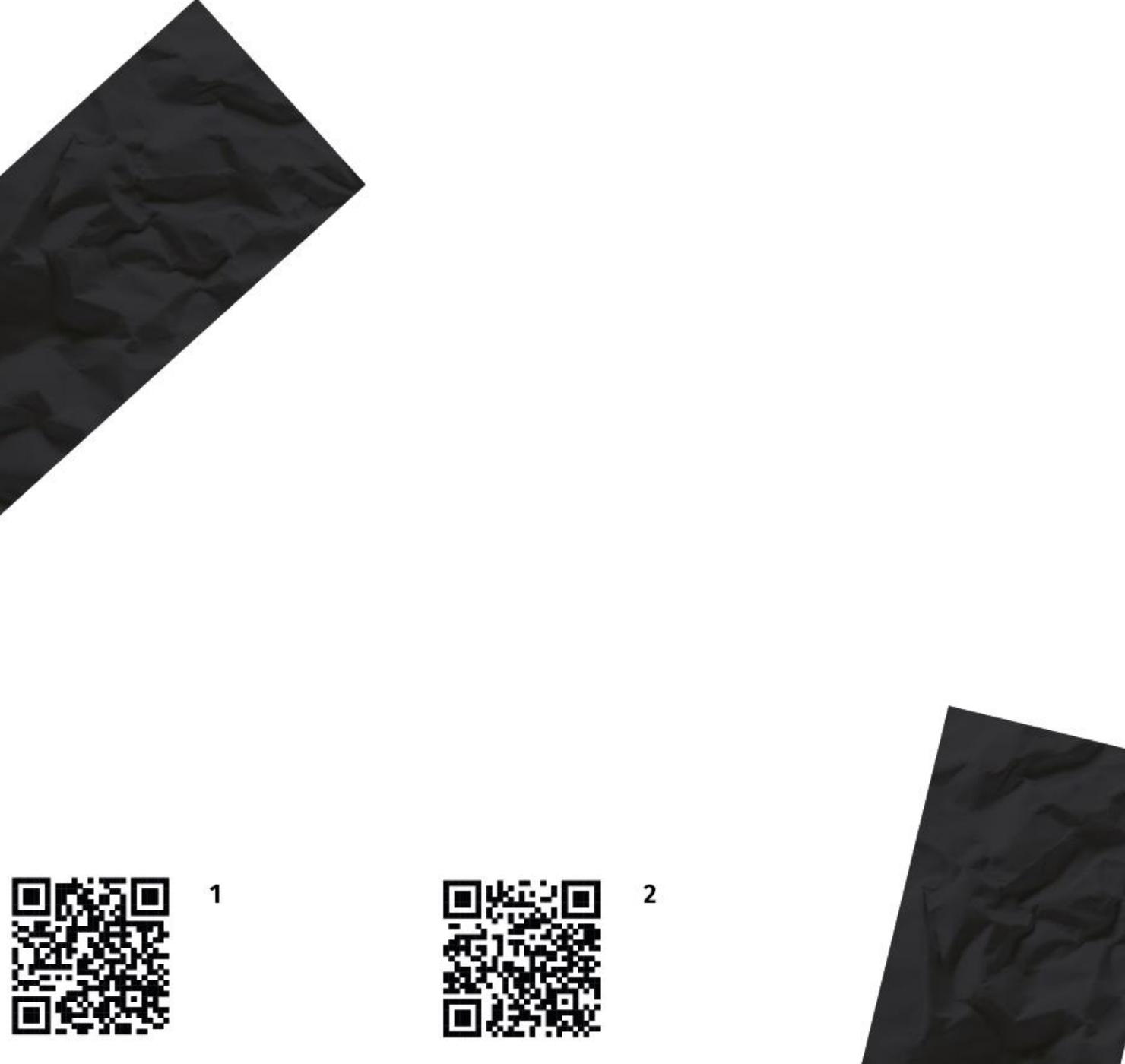
- Поліпшити стан здоров'я всього населення (з акцентом на неінфекційні захворювання — НІЗ).
  - Збільшити кількість перепідписаних декларацій серед ВПО.
  - Забезпечити подальше посилення первинної медико-санітарної допомоги в умовах війни.
- Основні бенефіціарі: МОЗ України, НСЗУ, ДОЗ Дніпропетровської області, 14 закладів охорони здоров'я, зокрема 72 амбулаторії в Кам'янському та Павлоградському районах.

### Основні результати Ініціативи:

- проведено управлінське та клінічне навчання для керівництва та медичного персоналу цільових ЗОЗів;
- закуплено понад 50 позицій медичного та немедичного обладнання, виробів медичного призначення, транспортних засобів для цільових ЗОЗів;
- запущено пілот Сертифікаційної програми підвищення кваліфікації для керівних посад спеціалізованої ланки «Сучасні інструменти управління закладом охорони здоров'я на базі Національного медичного університету ім. Богомольця».
- розроблено курс для медичних команд «Комунікація з людьми, які зазнали травми внаслідок війни», який невдовзі буде доступний на платформі Академії НСЗУ;
- реалізовано 2 інформаційні кампанії — з профілактики серцево-судинних захворювань та щодо переукладання декларацій у поточному місці проживання (з фокусом на внутрішньо переміщених осіб).

## РОЗРОБЛЕННЯ ТА ПІДТРИМКА САЙТУ НАЦІОНАЛЬНОЇ СЛУЖБИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Із часів створення Національної служби здоров'я України і запуску медичної реформи в Україні сайт НСЗУ було орієнтовано на нагальні тоді потреби: заключення договорів із надавачами послуг. Водночас для населення він був складний у користуванні, з незрозумілою структурою інформації і з непростим інтерфейсом. Завдяки ініціативі БО «100 % ЖИТТЯ» та можливостям проекту HealthLink, а згодом ініціативи HealthLink.Recovery, сайт НСЗУ повністю оновлюється, стає зрозумілим, структурованим та дружнім, має великі пояснювальні матеріали для пацієнтів та головне — на ньому можна знайти безплатні гарантовані державовою медичні послуги поблизу.



## Проект **data-informed**

Стратегія ухвалення рішень, яка включає аналіз даних із різних джерел:

- внутрішня база даних клієнтів і наданих послуг. Результати на щоденній і щоквартальній основі візуалізуються в PowerBI;
- внутрішні соціологічні та інші дослідження (оцінка моделі самотестування, тестування за ініціативою медичного працівника тощо);
- зворотний зв'язок від НУО, лікарень (квазідослідження);
- національні дослідження та оцінки (індекс Стигми, біоповедінкові дослідження тощо);
- академічні дослідження (наукові статті, метааналізи, систематичні огляди тощо);
- відкриті дані (НСЗУ, ЦГЗ, eHealth).



# Міжнародні візити проектної команди для обміну досвідом у сфері протидії ВІЛ

Команда HealthLink презентувала результати дослідження України в межах індексу Стигми 2.0 під час заходу PLHIV STIGMA INDEX 2.0. EECA REGIONAL REPORT у м. Стамбул, Туреччина, включно з основними викликами та визначаючи нові потенційні інтервенції для адвокації зниження рівня стигми та дискримінації на національному та міжнародному рівнях.

Під час 24-ї Міжнародної конференції зі СНІДу, яка відбулась у м. Монреаль, Канада, команда HealthLink представила інноваційні інструменти та досягнення проекту.

До 20-тої річниці програми PEPFAR у 2023 році на запрошення Адміністрації Білого Дому представники БО «100% ЖИТЯ» презентували у George W. Bush Presidential Center досвід боротьби з епідемією ВІЛ у надзвичайних умовах. Це стало визнанням приголомшливих результатів роботи БО «100 % ЖИТЯ» як одного з ключових партнерів програми PEPFAR протягом років.

**Та чимало інших.**

## КЛЮЧОВІ ДОСЯГНЕННЯ РЕГІОНАЛЬНИХ ПАРТНЕРІВ (НУО) У ПРОЄКТІ HEALTHLINK

- Безперервність надання послуг, зокрема під час пандемії COVID-19 та в умовах повномасштабної війни.
- Збереження позитивної тенденції виявлення нових випадків ВІЛ попри несприятливі зовнішні фактори (втрата ЗОЗів через окупацію, міграція населення).
- Відкритість та зацікавленість ЗОЗів до співпраці з НУО.
- Набуття ЗОЗами досвіду використання оральних тестів завдяки інноваційним підходам проекту.
- Застосування комплексного та пацієнторієнтованого підходу до надання послуг клієнтам. Доставка АРТ і життєво важливих ліків.
- Забезпечення передання АРТ для ЛЖВ, евакуйованих до інших регіонів країни та за кордон.
- Гуманітарна підтримка людей, які живуть із ВІЛ, і не тільки.
- Співпраця з органами регіонального / місцевого самоврядування, активна участь у координаційних радах.
- Проведення навчання (тренінгів) для медичних працівників.
- Поліпшення результату з виявлення нових випадків ВІЛ серед індексних партнерів.
- Підтримка закладів охорони здоров'я потрібними матеріально-технічними засобами та інформаційними матеріалами.
- Участь у розробленні релевантних внутрішніх нормативно-правових актів у ЗОЗах, зокрема маршрутів пацієнта.
- Створення каналів у соціальних мережах для комунікації з медичними працівниками для поширення важливої інформації стосовно ВІЛ та інших захворювань, а також інших анонсів.
- Налагоджена співпраця медичних і соціальних працівників.

- Зацікавленість у досягненні проектних цілей медичних координаторів та адміністрації ЗОЗів.
- Психологічна та юридична підтримка клієнтів проекту.
- Безперервні візити технічної підтримки в ЗОЗах.
- Залучення більшої кількості відділень у ЗОЗах для тестування на ВІЛ.
- Координація ВПО: відновлення документів (паспорт громадянина України), перенаправлення до вузьких фахівців, допомога заключенням декларації із сімейним лікарем.
- 85 % клієнтів, які дізналися про свій ВІЛ-статус у проекті, розпочали прийом АРТ.
- Проведення акцій із тестування на ВІЛ.
- Участь у телешоу з питань важливості тестування на ВІЛ.



**HEALTH  
LINK**

Усі активності стали можливими завдяки реалізації проекту HealthLink «Прискорення зусиль з протидії ВІЛ/СНІДу в Україні», який з 2017 року впроваджує БО «100% ЖИТТЯ» у партнерстві з МБФ «Альянс громадського здоров'я» за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID).



**100%LIFE**

