



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

## ОГОЛОШЕННЯ ПРО ВІДКРИТИЙ КОНКУРС ПРОЄКТІВ

*Організатори конкурсу*

**БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»**

*Проект*

**«HealthLink: Прискорення заходів з подолання ВІЛ/СНІДу в Україні», що реалізується за фінансової підтримки Агенства США з міжнародного розвитку (USAID) в рамках Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR).**

*Мета проекту*

**Прискорити процес подолання епідемії ВІЛ в Україні через можливість швидко і безпечно пройти тестування на ВІЛ і почати лікування.**

*Предмет конкурсу*

**Відбір виконавців проекту за визначеними напрямками.**

*Географія реалізації проєктів*

**Донецька (підконтрольні території), Дніпропетровська, Миколаївська, Одеська, Херсонська, Київська (та м. Київ), Запорізька, Черкаська, Полтавська, Чернігівська, Кіровоградська області України.**

*Термін реалізації проєктів*

**01.10.2020 - 30.09.2021 р. (12 місяців).**

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
network.org.ua



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

<b>Конкурс оголошується за наступними модулями:</b>
<b>Модуль 1. Розвиток ефективних моделей та підходів виявлення пацієнтів з ВІЛ та залучення їх до лікування</b>
<b>Напрямок 1.1.</b> Послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) з ініціативи медичного працівника
<b>Напрямок 1.2.</b> Послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) на рівні громад
<b>Напрямок 1.3.</b> Індексне тестування: послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) для статевих партнерів ЛЖВ та партнерів по ін'єкційному споживанню ПАР
<b>Напрямок 1.4.</b> Розповсюдження тестів для самотестування на ВІЛ серед цільових груп проекту
<b>Напрямок 1.5.</b> Мульти-тестування на ВІЛ та вірусний гепатит С (ВІЛ/ВГС)
<b>Модуль 2. Відновлення лікування та формування прихильності</b>
<b>Модуль 3. Забезпечення видачі доконтактної профілактики для цільових груп проекту та надання послуг ПТВ для чоловіків, що мають чекс з чоловіками</b>
<b>Напрямок 3.1</b> Залучення чоловіків, які мають секс з чоловіками, до послуг з профілактики, тестування та лікування на ВІЛ
<b>Напрямок 3.2.</b> Забезпечення супроводу до прийому доконтактної профілактики ВІЛ (PrEP)
<b>Напрямок 3.3.</b> Розповсюдження тестів для самотестування на ВІЛ серед ЧСЧ
<b>Напрямок 3.4.</b> Мульти-тестування на ВІЛ, вірусний гепатит С та сифіліс серед ЧСЧ

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
network.org.ua



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

Кожен з модулів включає певну кількість програмних напрямів, які обов'язково мають бути включені до проєктної заявки.

**Організація-виконавець може подаватись на окремий модуль або на декілька модулів, якщо географія проєкту відповідає географії діяльності організації.**

**МОДУЛЬ 1. Розвиток ефективних моделей та підходів виявлення пацієнтів з ВІЛ та залучення їх до лікування**

**Географія реалізації модуля:**

Донецька (підконтрольні території), Дніпропетровська, Миколаївська, Одеська, Херсонська, Київська (та м. Київ), Запорізька, Черкаська, Полтавська, Чернігівська, Кіровоградська області України.

**Бюджет реалізації модуля:**

Регіон реалізації модуля	Бюджет, гривня
Черкаська	3 402 801,25
Чернігівська	1 722 671,25
Дніпропетровська	8 758 506,25
Донецька	2 804 846,25
Херсонська	712 808,75
Кіровоградська	1 059 610,00

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
network.org.ua



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

Київ	7 143 202,50
Київська	3 532 733,75
Миколаївська	1 917 430,00
Одеська	9 476 737,50
Полтавська	1 133 147,50
Запорізька	1 440 696,25

#### **Напрямок 1.1. Послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) з ініціативи медичного працівника**

Завданням напрямку є максимальне залучення осіб, що звертаються за медичною допомогою до медичних закладів різних ланок надання медичної допомоги (надалі ЗОЗ), до тестування на ВІЛ. Залучення до тестування на ВІЛ має відбуватися за ініціативи медичних працівників ЗОЗ та базуватися на медичних та поведінкових ознаках, за яким рекомендовано надання послуг з тестування на ВІЛ.

Діяльність впроваджується на базі закладів охорони здоров'я у тісній взаємодії з групою впровадження проекту HealthLink ЦО Мережі (ГВП).

#### **Напрямок 1.1. має передбачати такі активності, але не обмежуватися ними:**

1. Надання послуг тестування на ВІЛ особам, які звертаються за медичною допомогою до ЗОЗ.
2. Запровадження та підтримка системи супроводу пацієнтів на етапах дотестового консультування, діагностики ВІЛ-інфекції, постановки на лікування та перенаправлення пацієнта до програм з догляду та підтримки та програм профілактики ВІЛ серонегативних клієнтів проекту, які перебувають в зоні ризику.

3. Адаптація та затвердження головними лікарями ЗОЗ, розроблених проєктом нормативних документів, а саме: маршрутів пацієнтів; стандартних операційних процедур з індексного тестування; гендерно-чутливого, дружнього до ЛЖВ та ГНР положення; Положення з протидії дискримінації та стигматизації ЛЖВ та ГНР; Положення щодо дотримання універсальних запобіжних заходів для профілактики ВІЛ-інфекції на робочому місці, проведення постконтактної профілактики та поводження із медичними відходами на основі чинного законодавства України; здійснення моніторингу за дотриманням затверджених документів з боку медичного персоналу в нових ЗОЗ.
4. Організація та проведення тренінгів для працівників ЗОЗ з питань зниження стигми та дискримінації до ЛЖВ/представників ГНР, загальних принципів ПТВ та мотиваційного консультування з метою проходження клієнтами ПТВ, медичних та поведінкових ознак, за якими рекомендовано надання послуг з тестування на ВІЛ, з питань використання швидких тестів з діагностики ВІЛ, в тому числі, але не виключно інших супутніх інфекційних захворювань. Відслідковування ефективності надання послуг провайдерів, які пройшли навчання в рамках проєкту.
5. Впровадження системи ефективного менеджменту сайтів надання послуг з тестування на ВІЛ для забезпечення позитивної динаміки показника виявлення ЗОЗ.
6. Впровадження оцінки якості надання ПТВ у ЗОЗ, що включає аналіз амбулаторних карток пацієнтів з метою визначення частки тих, хто має медичні показання для тестування на ВІЛ та залучення їх до тестування.
7. Впровадження та моніторинг ефективного використання інструменту поведінкового скринінгу на базі усіх ЗОЗ, які беруть участь у проєкті.
8. Здійснення моніторингових візитів, візитів технічної допомоги, робочих зустрічей з надавачами послуг та адміністрацією проєктних ЗОЗ та ключовими зацікавленими сторонами в регіоні.
9. Надання соціально-психологічних послуг, які можуть включати (але не обмежуватися):
  - оцінку потреб клієнтів (початкова, проміжна та фінальна);
  - індивідуальні та групові консультації психолога проєкту;
  - індивідуальні та групові консультації соціального працівника проєкту;

**Організація-виконавець має подати перелік населених пунктів/територіальних одиниць і ЗОЗ/сайтів, які планується покрити проєктною діяльністю, а також критерії їх відбору та обґрунтування вибору. Особливу увагу варто звернути на аналіз та подання в рамках заявки наступних даних:**

- епідеміологічні показники щодо рівня поширеності ВІЛ та залучення ЛЖВ до каскаду послуг з тестування та лікування ВІЛ (на рівні області/району/міста/району в межах міста/території обслуговування ЗОЗ);

- пропускну спроможність ЗОЗ (кількість пацієнтів, які обслуговуються в ЗОЗ);
- кількість та структуру відділень у ЗОЗ;
- кількість персоналу (лікарі, медичні сестри/брати, лаборанти тощо);
- систему залучення пацієнтів з ВІЛ до каскаду послуг з тестування та лікування ВІЛ, яка на даний час запроваджена у обраних ЗОЗ (мотивування пацієнта до проходження тестування на ВІЛ, проведення послуг з тестування на ВІЛ, перенаправлення до центрів СНІДу для підтвердження діагнозу постановки на диспансерний облік тощо), а також відповідні кількісні показники;
- розподіл ресурсів та сервісів в сфері ВІЛ в регіоні (наявність швидких тестів, профілактичні послуги, послуги з догляду та підтримки тощо) – кількість/обсяг, територіальний розподіл, розподіл між організаціями-надавачами послуг (враховуються ресурси та сервіси, які забезпечуються за державний кошт);
- кількість медичних працівників ЗОЗ, які пройшли навчання в рамках проекту, якщо організація впроваджувала проект протягом попередніх періодів та/або плануються бути залученими до проекту;
- посада, функціональні обов'язки, зона відповідальності та конкретні завдання в рамках проекту медичних координаторів в кожному ЗОЗ.

**Повний перелік закладів з необхідною інформацією потрібно надати у таблиці, яка додається до конкурсної пропозиції (див. Додаток 4.1).**

### **Напрямок 1.2. Послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) на рівні громад**

Завданням напрямку є залучення до тестування перш за все представників груп найвищого ризику (ГНР) та їх найближчого оточення, яке має ризик інфікування ВІЛ, наближення до клієнтів послуг з тестування у громаді; збільшення кількості пацієнтів, які знають свій статус та розпочали лікування АРТ.

#### **Напрямок 1.2. має передбачати такі активності, але не обмежуватися ними:**

1. Залучення до тестування на ВІЛ представників груп найвищого ризику та їх найближчого оточення.
2. Запровадження та підтримка системи супроводу пацієнтів на етапах дотестового консультування, діагностики ВІЛ-інфекції, постановки на лікування та перенаправлення пацієнта до програм з догляду та підтримки та програм профілактики ВІЛ серонегативних клієнтів проекту, які перебувають в зоні ризику.

3. Розвиток та пошук дієвих форм залучення клієнтів до тестування на базі організації та у осередках громади, в тому числі з використанням мотивації у вигляді надання послуг з мультитестування на ВІЛ/ВГС (детально у Напрямі 1.5.).
4. Організація послуг з асистованого тестування на ВІЛ за допомогою швидких тестів соціальними працівниками організації.
5. Надання соціально-психологічних послуг, які можуть включати (але не обмежуватися):
  - оцінку потреб клієнтів (початкова, проміжна та фінальна);
  - індивідуальні та групові консультації психолога проєкту;
  - індивідуальні та групові консультації соціального працівника проєкту;

Організація-виконавець може додатково пропонувати активності, підходи та діяльність, які відповідатимуть завданням та умовам напряму.

**Очікується, що у проєктній заявці організацією-виконавцем буде проаналізовано структуру ГРН у регіоні, визначено специфічні локальні ключові групи, з якими буде проводитися робота в рамках напряму. У заявці особливу увагу варто звернути на опис основних способів залучення до тестування представників ГНР, можливих алгоритмів співпраці з окремими представниками/організаціями ключових груп.**

Для обґрунтування вибору сайтів надання послуг організація-виконавець здійснює попередній **аналіз ситуації та картування ресурсів та сервісів у сфері ВІЛ** в регіоні (епідеміологічні дані на рівні області/районів/міст/районів в межах міста - фактичні показники, та розрахункові/прогнозовані/планові індикатори; послуги з профілактики та виявлення ВІЛ-позитивних осіб, доведення та утримання ЛЖВ на лікуванні, що надаються відповідними проєктами/організаціями/закладами; наявність та розподіл медичних препаратів - швидкі тести, АРТ; інші релевантні дані).

### **Напрямок 1.3. Індексне тестування: послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) для статевих партнерів ЛЖВ та партнерів по ін'єкційному споживанню ПАР**

Завданням напрямку є максимальне залучення до тестування індексних партнерів ЛЖВ (як нововиявлених зусиллями проєкту, так і тих, кому вже був відомий їхній статус раніше). До індексних партнерів належать статеві та ін'єкційні партнери ВІЛ-позитивних осіб, а також біологічні діти ВІЛ-позитивних жінок, статус яких невідомий. Проєктом передбачається, що ця модель роботи продемонструє найвищу ефективність у пошуку нових випадків ВІЛ-інфекції.

**Напрямок 1.3. має передбачати такі активності, але не обмежуватися ними:**

1. Забезпечення надання послуг індексного тестування усім нововиявленим клієнтам проєкту; залучення до тестування на ВІЛ партнерів ЛЖВ, які вже знають про свій статус.
2. Затвердження головними лікарями ЗОЗ та ознайомлення медичного персоналу зі стандартними операційними процедурами з проведення індексного тестування на ВІЛ та формами звітності, передбаченими проєктом. Моніторинг дотримання процедури індексного тестування та ведення документації щодо індексного тестування.
3. Інформування та навчання медичних та соціальних працівників щодо основних засад та принципів індексного тестування, способів залучення індексних партнерів до тестування, мотиваційного консультування з метою залучення партнерів до послуг у проєкті.
4. Впровадження програми "Наставництво з посилення індексного тестування в рамках реалізації проєкту HealthLink" що передбачає залучення 1-2 соціальних працівників до реалізації та посилення інтервенції індексного тестування шляхом надання визначеної кількості консультацій та проведення навчальних сесій для своїх колег з організації (детальний опис програми буде надано окремо).
5. Розробка та впровадження ефективних стратегій роботи з ЛЖВ з метою залучення їх партнерів до тестування на базі медичних закладів усіх рівнів, офісу НУО та в громаді, в тому числі з використанням мотивації у вигляді надання послуг з мультитестування на ВІЛ/ВГС індексним клієнтам (детально у Напрямі 1.5.).
6. Надання соціально-психологічних послуг, які можуть включати (але не обмежуватися):
  - оцінку потреб клієнтів (початкова, проміжна та фінальна);
  - індивідуальні та групові консультації психолога проєкту;
  - індивідуальні та групові консультації соціального працівника проєкту;

Організація-виконавець може додатково пропонувати активності, підходи та діяльність, які відповідатимуть завданням та умовам напряму.

### Загальні умови

1. За **Напрямом 1.1.** очікується, що організація-виконавець буде впроваджувати діяльність проєкту на різних рівнях системи надання медичної допомоги, зокрема:
  - a. міські, районні та обласні клінічні лікарні;
  - b. центри первинної медико-санітарної допомоги/сімейні амбулаторії;
  - c. медичні центри/клініки приватної форми власності.

Вибір ЗОЗ обмежується неможливістю впровадження діяльності в тих закладах, де вже впроваджуються інші проєкти (див. Додаток 4.2). Остаточний перелік проєктних закладів має узгоджуватись з міськими





БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

та обласними СНІД-центрами. У разі низької ефективності роботи закладу, перелік сайтів наданням послуг може бути змінений протягом року.

2. За **Напрямом 1.1.** необхідно врахувати залучення тренерів з числа медичних працівників та психологів/соціальних працівників для проведення одноденних тренінгів для медичного персоналу ЗОЗ (щонайменше 2 тренерські пари сформовані).
3. За **Напрямами 1.1, 1.2, 1.3.** передбачається забезпечення організації-виконавця швидкими тестами для діагностики ВІЛ. На етапі розробки проектної заявки організація-виконавець повинна врахувати необхідність забезпечення належного зберігання та використання швидких тестів на базі організації або ЗОЗ.
4. З метою ефективного виконання індикаторів проекту за **Напрямами 1.1, 1.2, 1.3.** запроваджуватиметься модель мотивації медичних та соціальних працівників за виконання індикаторів проекту (РВІ), яка передбачає надання фінансової винагороди за кожну надану послугу каскаду виявлення випадків ВІЛ та залучення до лікування ВІЛ-позитивних пацієнтів.

**Каскад послуг та їх окрема вартість в гривні (сума вказана без ЄСВ):**

	Нововиявлені ВІЛ+ клієнти		Д-облік		АРТ лікування		Загалом	
	мінімум	максимум	мінімум	максимум	мінімум	максимум	мінімум	максимум
<b>Клієнт</b>	<b>400</b>	<b>800</b>	<b>100</b>	<b>300</b>	<b>200</b>	<b>500</b>	<b>700</b>	<b>1600</b>
<b>Партнер клієнта (Index)</b>	<b>500</b>	<b>1000</b>	<b>100</b>	<b>300</b>	<b>200</b>	<b>500</b>	<b>800</b>	<b>1800</b>

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
network.org.ua

## Перелік послуг:

- a. Преміювання за нововиявленого клієнта (наявність скринінгового, верифікаційного та ідентифікаційного етапів діагностики ВІЛ).
- b. Преміювання за нововиявленого партнера індексного клієнта – INDEX. Обов'язкова умова – наявність в базі Case++ коду ВІЛ-позитивного партнера.
- c. Преміювання за реєстрацію на диспансерному обліку нововиявленого клієнта після тестування.
- d. Преміювання за залучення до АРТ-лікування нововиявленого клієнта.

**Сума преміювання для кожної з наведених послуг є варіативною.** Організацією-виконавцем визначає обсяг преміювання в межах вказаного у таблиці діапазону сум. **Обов'язковим є преміювання за нововиявленого клієнта, наявність преміювання за постановку на Д-облік та доведення до АРТ визначається організацією-виконавцем.**

Виплата РВІ має здійснюватись надавачу послуг – особі, що ініціює послугу з тестування на ВІЛ. Фінансова мотивація розглядається як спосіб заохочення медичних працівників до тестування та як наслідок збільшення кількості виявлення нових випадків, не може розглядатися як додаткова оплата ключових обов'язків медичного або соціального працівника.

**Ключові принципи впровадження РВІ:**

- a. Форма співпраці з медичними та соціальними працівниками – прямі цивільно-правові угоди між кожним окремим провайдером та НУО.
  - b. Преміювання здійснюється щомісячно.
  - c. Кожна послуга обліковується окремо.
- 5.** Участь регіональних проєктних команд (координатор проєкту, медичні координатори, соціальні працівники, психолог, юрист, документатор, спеціаліст з аналітики/моніторингу та оцінки тощо) у тренінгах, супервізіях та інших програмах, організованих ГВП є **обов'язковою**.
- 6.** Організація-виконавець має забезпечити безперервність соціального супроводу клієнтів проєкту шляхом їх залучення (після постановки на диспансерний облік та призначення лікування) до послуг з догляду та підтримки, що надаються організацією або переадресації іншим партнерам в рамках інших проєктів, зокрема в рамках програми догляду і підтримки ЛЖВ за кошти державного бюджету.

**Напрямок 1.4. Розповсюдження тестів для самотестування на ВІЛ серед цільових груп проєкту**

Завданням напрямку є збільшення охоплення тестуванням на ВІЛ осіб з високим ризиком інфікування шляхом розповсюдження оральних тестів для самотестування. Інтервенція передбачає цільове розповсюдження наборів для самотестування серед ключових груп, яких важко залучити до

традиційного тестування, або ж які відмовляються проходити тестування кров'яними тестами на базі організацій або закладів проєкту.

#### **Напрямок 1.4. може передбачати, але не обмежуватись, наступними активностями:**

1. Організація процесу видачі тестів для асистованого та неасистованого самотестування на базі офісу організації та/або на аутріч-маршрутах наступним категоріям клієнтів:
  - індексним клієнтам (статевим та/або ін'єкційним) для їх партнерів, якщо індексний клієнт відмовляється від послуг залучення партнера для отримання послуг в рамках проєкту;
  - безпосередньо статевим/ін'єкційним партнерам, які відмовляються отримати послугу з тестування на ВІЛ традиційним тестом на базі ЗОЗ проєкту чи на базі НУО;
  - представникам ключових груп, які з будь-яких причин відмовляються від асистованого тестування традиційним тестом.
2. Проведення дотестового інформування та навчання клієнта соціальним працівником процедури проведення самотестування. Поширення серед отримувачів інформаційних матеріалів, розроблених проєктом (інструкції, відеоролики, брошури тощо).
3. Обробка онлайн-запитів та розсилання наборів для самотестування особам, що мають середній та високий ризик інфікування ВІЛ та здійснили запит на потребу в оральному тесту через сайт [prozdorovia.in.ua](http://prozdorovia.in.ua).
4. Розвиток та впровадження таргетованих форм розповсюдження оральних тестів з метою охоплення більшої кількості осіб з високим ризиком інфікування на ВІЛ.
5. Забезпечення моніторингу та звітності згідно розроблених СОПів та інструкцій проєкту.

#### **Напрямок 1.5. Мульти-тестування на ВІЛ та вірусний гепатит С (ВІЛ/ВГС)**

Завданнями напряму є:

- збільшення виявлення клієнтів/пацієнтів з ВІЛ-інфекцією, а також осіб з ко-інфекцією ВІЛ/ВГС та розширення доступу до діагностики та лікування;
- залучення до мульти-тестування осіб як на рівні закладів охорони здоров'я, так і на рівні громад, як мотивуючий фактор до тестування на ВІЛ;
- виявлення осіб з моно-інфекцією ВІЛ, моно-інфекцією ВГС та ко-інфекцією ВІЛ/ВГС з подальшою організацією надання спеціалізованої медичної допомоги.

Діяльність з мультитестування впроваджується у тісній взаємодії з групою впровадження проєкту HealthLink ЦО Мережі (ГВП).

### **Критерії відбору учасників для тестування на ВІЛ/ВГС**

Відбір кандидатів для тестування здійснюється з числа загального населення (переважно на рівні ЗОЗ з ініціативи медичного працівника) та представників груп найвищого ризику (ГНР) і їх найближчого оточення (переважно на рівні громад з ініціативи соціального працівника) відповідно до наступних категорій та показань: статевий партнер ЛЖВ; ЛВІН – людина, яка вживає наркотики ін'єкційно та їхні партнери; ЧСЧ-чоловіки, які мають секс з чоловіками; РКС – робітники комерційного сексу; Трансгендер; Переливання крові в анамнезі; Хірургічні операції в минулому; Наявність клінічних симптомів (жовтяниця, підвищені ферменти або гепатоспленомегалія) у поєднанні з позитивним скринінгом на ВІЛ відповідно до проєктної скринінгової анкети з раннього виявлення ВІЛ.

### **Напрямок має передбачати такі активності, але не обмежуватись ними:**

1. Залучення до мультитестування на ВІЛ/ВГС осіб, які звертаються за медичною допомогою до ЗОЗ, а також представників груп найвищого ризику.
2. Залучення до мультитестування на ВІЛ/ВГС статевих партнерів ЛЖВ та партнерів по ін'єкційному споживанню ПАР
3. Організація послуг з асистованого тестування на ВІЛ/ВГС за допомогою швидких тестів соціальними працівниками організації.
4. Надання соціально-психологічних послуг нововиявленим ЛЖВ, які можуть включати (але не обмежуватись): оцінку потреб клієнтів (початкова, проміжна та фінальна); індивідуальні та групові консультації психолога проєкту; індивідуальні та групові консультації соціального працівника проєкту
5. Запровадження та підтримка системи супроводу пацієнтів на етапах дотестового консультування, первинної діагностики ВІЛ/ВГС, післятестового консультування з питань ВІЛ та гепатиту С, постановки на лікування, а також спрямування пацієнта до програм з догляду і підтримки та програм з профілактики ВІЛ інфекції серонегативним особам, які перебувають в зоні ризику.
6. Розробка маршрутів пацієнтів/клієнтів з підозрою на вірусний гепатит С або ВІЛ/ВГС в регіоні.

7. Налагодження ефективної системи перенаправлення пацієнтів/клієнтів з підозрою на ВГС або ВІЛ/ВГС до профільних медичних закладів для отримання лікування вірусного гепатиту С, ВІЛ інфекції, або ко-інфекції ВІЛ/ВГС.
8. Організація та проведення тренінгів для працівників ЗОЗ та соціальних працівників з питань до та післятестового консультування щодо ВІЛ та ВГС, зниження стигми та дискримінації до ЛЖВ/представників ГНР, загальних принципів ПТВ та мотиваційного консультування з метою проходження клієнтами ПТВ, медичних та поведінкових ознак, за якими рекомендовано надання послуг з тестування на ВІЛ/ВГС, з питань використання швидких тестів з діагностики ВІЛ/ВГС. Відслідковування ефективності надання послуг провайдерів, які пройшли навчання в рамках проєкту.
9. Впровадження системи ефективного менеджменту сайтів надання послуг з тестування на ВІЛ/ВГС як на базі ЗОЗ, так і на рівні громад.
10. Здійснення моніторингових візитів, візитів технічної допомоги на сайти надання послуг
11. Здійснення робочих зустрічей з надавачами послуг, адміністрацією проєктних ЗОЗ, адміністрацією ДООЗ ОДА, керівництвом та лікарями профільних в регіоні ЗОЗ з лікування вірусного гепатиту С в рамках Державної програми та іншими зацікавленими сторонами з метою налагодження взаємодії та ефективної системи надання послуг, передбачених проєктом.
12. Здійснення контролю за постановкою на облік у лікаря осіб з ВГС, виявлених у проєкті та початку лікування ВГС за Державною програмою, власний кошт пацієнтів або спонсорську допомогу (фіксація постановки нововиявлених клієнтів з підозрою на ВГС або ВІЛ/ВГС після тестування на обліку у лікаря-інфекціоніста та фіксація початку лікування ХВГС нововиявленого клієнта проєкту після підтвердження діагнозу.

Організація-виконавець може додатково пропонувати активності, підходи та діяльність, які відповідатимуть завданням та умовам напрямку.

### **Загальні умови напрямку**

1. Організація-виконавець напрямку "Мультитестування на ВІЛ та вірусний гепатит С (ВІЛ/ВГС)" буде забезпечена швидкими тестами для діагностики ВІЛ та гепатиту С. Організація-виконавець проєкту має організувати зберігання швидких тестів на складі організації, регіональних центрів

- СНІДу або інших ЗОЗ/партнерських організацій для забезпечення належних умов зберігання засобів діагностики, наданих в рамках реалізації даного проєкту.
2. Для обґрунтування вибору сайтів надання послуг організація-виконавець здійснює аналіз ситуації та картування ресурсів та сервісів в сфері ВІЛ та ВГ в регіоні (епідеміологічні дані на рівні області/районів/міст; послуги з профілактики та виявлення ВІЛ-позитивних осіб, доведення та утримання ЛЖВ на лікуванні, що надаються відповідними проєктами/організаціями/закладами; послуги з тестування на гепатит С, наявність та розподіл медичних препаратів, швидких тестів на ВІЛ та ВГС; інші релевантні дані). Відбір ЗОЗ для мультитестування на ВІЛ/ВГС здійснюється з числа загальної кількості ЗОЗ, які реалізують проєктну діяльність. Кількість залучених ЗОЗ має відслідковуватися в реальному режимі, а зміни вноситися в мапу ЗОЗ, які тестують на ВІЛ/ВГС в рамках проєкту HealthLink.
  3. Тест на ВГС пропонується разом із тестуванням на ВІЛ в рамках проєкту. В інших випадках при бажанні клієнта/пацієнта обстежитися лише на гепатит С, але відмові протестуватися на ВІЛ рекомендовано варіанти з використанням інших лабораторних ресурсів.
  4. Нововиявленим особам з ВІЛ+ проєктний тест на ВГС може пропонуватися за умови, якщо дана особа є клієнтом проєкту з метою прискорення встановлення повного діагнозу та раннього початку АРТ, але не більше 10% від загальної кількості тестів, в тому числі на потреби напряду 4 для окремих регіонів. Стратегія мультитестування на ВІЛ/ВГС не передбачає тестування тих, хто знає свій ВІЛ статус, окрім випадків, зазначених вище.
  5. Не рекомендовано проводити мультитестування клієнтам, які протягом року тестувалися на ВГС та не мали в подальшому ризиків інфікуватися, або якщо діагноз Хронічний вірусний гепатит С (ХВГС) встановлений раніше.
  6. У випадку отримання інформації щодо наявного діагнозу ХВГС у клієнта під час пропозиції мультитестування статус наявного ХВГС документується, якщо клієнт отримує послугу з тестування на ВІЛ.

#### **Очікується, що у проєктній заявці організацією-виконавцем буде зазначено:**

- коротко досвід організації у впровадженні мультитестування в рамках проєкту HealthLink, за умови наявності такого досвіду“;
- перелік населених пунктів/територіальних одиниць і ЗОЗ, в яких буде реалізовуватися напряду з мультитестування на ВІЛ/ВГС, а також критерії їх відбору та обґрунтування вибору (аналіз);

- перелік стаціонарних пунктів тестування (за їх наявності) на базі НУО;
- запланований розподіл мультитестів на ЗОЗ та громади у відсотковому співвідношенні;
- кількість соціальних працівників, яких планується залучити для мультитестування на рівні громади;
- активності, які планується реалізовувати в рамках напряму мультитестування;
- опис системи перенаправлення осіб з підозрою на ВГС або ВІЛ/ВГС для отримання спеціалізованої медичної допомоги;
- опис системи отримання інформації щодо постановки на облік та початку лікування ВГС.

Для напрямку 1.5. застосовується загальноприйнята у проєкті модель (напрями 1.1, 1.2, 1.3.) мотивації медичних та соціальних працівників за виконання індикаторів проєкту щодо ВІЛ.

В результаті впровадження напряму очікуються наступні каскади:

1. Для гепатиту С в рамках мультитестування:

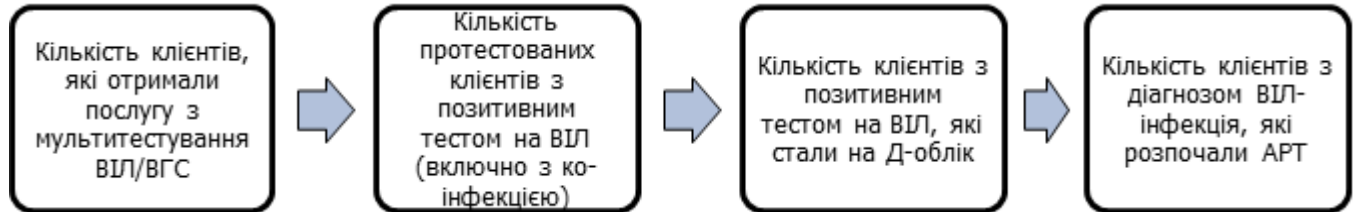


Нововиявлені клієнти з ВГС, які розпочали лікування гепатиту С



■ За Державною програмою ■ За кошти проєктів та спонсорської допомоги ■ За власний кошт ■

## 2. Для ВІЛ в рамках мультитестування:





## Модуль 2. Відновлення лікування та формування прихильності

**Мета впровадження модулю:** відновлення АРТ у ЛЖВ, які припинили лікування, початок АРТ у ЛЖВ з високим ризиком відриву від лікування, які раніше не лікувалися, формування в них прихильності до АРТ та утримання на лікуванні через систему комплексного супроводу із застосуванням пацієнт-орієнтованого підходу.

### Основні завдання:

1. Аналіз бази даних проєкту HealthLink (Case++) та виявлення клієнтів з позитивними тестами на ВІЛ, які з різних причин не були зареєстровані на диспансерному обліку та/або не розпочали АРТ після підтвердження діагнозу ВІЛ інфекції.
2. Аналіз бази даних системи МІС ВІЛ (на рівні спеціалізованих ЗОЗ) та виявлення пацієнтів із встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції, які з немедичних причин припинили прийом АРТ та були втрачені для подальшого спостереження для забезпечення їм відновлення лікування та формування прихильності до АРТ.
3. Пошук клієнтів/пацієнтів, які відповідають критеріям включення до проєкту, повернення їх у систему медичного догляду з ВІЛ та початок АРТ.
4. Комплексна оцінка суб'єктивних та об'єктивних обставин, які вплинули на переривання ланцюга медичного догляду за ЛЖВ з подальшим формуванням потреб клієнта та плану супроводу.
5. Формування прихильності у клієнтів проєкту з високим ризиком відриву від лікування через застосування пацієнт-орієнтованого підходу.

### Цільова група:

Група 1. Особи з ВІЛ-позитивним статусом, які були протестовані в рамках проєкту HealthLink протягом 2018-2020 років, проте не були зареєстровані в системі медичного догляду та не увійшли в активну диспансерну групу.

Група 2. Клієнти проєкту HealthLink та пацієнти спеціалізованих медичних закладів, які були зареєстровані в державній системі медичного догляду осіб з ВІЛ, однак, не розпочали АРТ, оскільки були втрачені для подальшого спостереження.

Група 3. Клієнти проєкту HealthLink та пацієнти спеціалізованих медичних закладів, які розпочали прийом АРТ, але припинили лікування з немедичних причин (пропуск не менше 1-го місяця прийому

АРТ) і були втрачені для подальшого спостереження. При цьому такі особи в даний період не є клієнтами проєктів з догляду та підтримки та не відвідують "школу пацієнта".

Група 4. Пацієнти спеціалізованих медичних закладів, які приймають АРТ не менше року, але є такими, які мають високий ризик відриву від лікування та потребують заходів з утримання на лікуванні та підвищення рівня прихильності до лікування (не більше 10% від загального індикатора).

**Критерії включення пацієнтів до напряму:**

- вік > 18 років;
- бажання та здатність надати письмову згоду на участь у проєкті;
- наявність щонайменше одного задокументованого позитивного результату швидкого тесту на ВІЛ або задокументованого діагнозу ВІЛ в системі case++ та/або МІС ВІЛ;
- приналежність до однієї з цільових груп напряму;
- наявність об'єктивних чи суб'єктивних немедичних причин низької прихильності до АРТ;
- можливість доступу до клієнта (наявність телефону у клієнта, очний, адресний зв'язок) протягом періоду спостереження за клієнтом;
- фактичне проживання клієнта в межах регіону, який охоплює проєкт;
- відсутні медичні протипоказання до застосування АРТ;
- наявність у клієнта потреби в отриманні допомоги з формування прихильності та довготривалого утримання на АРТ.

**Географія діяльності: Київська область та місто Київ; Дніпропетровська область; Запорізька область; Чернігівська область.**

Діяльність впроваджується на базі спеціалізованих закладів охорони здоров'я, які мають доступ до системи МІС ВІЛ та можливість забезпечення лікування ЛЖВ у тісній взаємодії з групою впровадження проєкту HealthLink ЦО Мережі (ГВП).



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

**Бюджет реалізації модуля:**

Регіон реалізації модуля	Бюджет, гривня
Чернігівська	193 623,75
Дніпропетровська	193 623,75
Київ	86 055,00
Київська	107 568,75
Запорізька	193 623,75

**Модуль має передбачати такі активності, але не обмежуватись ними:**

1. Підписання договорів про співпрацю з закладами охорони здоров'я, які надають медичні послуги з лікування, догляду та підтримки осіб з ВІЛ-інфекцією.
2. Формування списків потенційних клієнтів проєкту, їх пошук та інтерв'ювання з метою залучення до проєкту.
3. Проведення немедичного скринінгу на предмет наявних об'єктивних та суб'єктивних причин (бар'єрів) пізнього початку АРТ (для групи 1 та 2), припинення прийому АРТ (група 3) та низької прихильності до АРТ (група 4).
4. Проведення немедичного скринінгу (анкетування соціальним працівником) щодо визначення рівня прихильності до лікування через 1,3,6 місяців від початку супроводу.
5. Проведення регулярного анкетування (self-report) на щомісячній основі.

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
network.org.ua

6. Проведення скринінгу на наявність депресивних станів з використання тесту PHQ 9 соціальними працівниками проєкту.
7. Оцінка потреб клієнта, формування профілю клієнта та складання індивідуального плану супроводу відповідно виявлених потреб клієнта з урахуванням рекомендацій психолога на весь період спостереження з регулярним щомісячним переглядом та внесенням необхідних змін.
8. Обов'язкове проведення фахової оцінки та консультування кожного клієнта психологом проєкту та повторне консультування в разі необхідності або перенаправлення до психіатра (психіатра-нарколога). Рекомендації фахівців вносяться до індивідуального плану супроводу клієнта.
9. Забезпечення фахового огляду та консультування клієнтів психіатром/психіатром-наркологом при виявленні такої потреби психологом проєкту або лікуючим лікарем клієнта.
10. Організація юридичної допомоги, в тому числі сприяння в оформленні документів, які підтверджують особу, при їх відсутності.
11. Забезпечення проведення додаткової діагностики з метою уточнення діагнозу та/або контролю лікування при висловленні потреби клієнта та за призначенням лікаря (КТ, МРТ, лабораторні аналізи та ін.).
12. Супровід та перенаправлення клієнта за потреби до інших ЗОЗ, фахівців чи закладів за направленням лікуючого лікаря чи соціальних потреб клієнта (наприклад, в протитуберкульозні або інші заклади для уточнення діагнозу).
13. Організація доставки АРТ на вибір клієнта.
14. Забезпечення проведення Lam тестування за умови наявності Lam тестів та відповідності клієнтів визначеним критеріям ВООЗ щодо даного дослідження.
15. Транспортування клієнта або його біологічних матеріалів до ЗОЗ та лабораторних установ при потребі клієнта за призначенням лікаря.
16. Перенаправлення клієнта за потреби до програм зменшення шкоди, регіональних підрозділів Національної соціальної сервісної служби та благодійних фондів для отримання відповідних послуг за умови неможливості надання таких послуг в рамках проєкту.
17. Забезпечення тестування на ВГС з метою виключення або підтвердження ко-інфекції ВІЛ/ВГС та супровід/перенаправлення при потребі до спеціалізованих закладів чи фахівців з лікування ВГС.
18. Мотиваційне інтерв'ювання клієнтів проєкту з метою формування прихильності до лікування та утримання на лікуванні.
19. Моніторинг призначеного лікарем плану діагностики та лікування, нагадування та контроль виконання обстежень та планового отримання ліків.
20. Фіксація планових лабораторних обстежень з метою біологічного контролю прихильності до лікування (СД4, ВН).
21. Вимірювання рівня прихильності до лікування на підставі біомаркерного контролю (ВН,СД4), щомісячного саморапортування клієнта (self-report) та анкетування соціальним працівником щодо визначення рівня прихильності до лікування через 1,3,6 місяців від початку супроводу.

22. Проведення навчальних індивідуальних/групових семінарів з питань особливостей ВІЛ інфекції, АРТ, прихильності, формування здорового способу життя та суміжних тем.
23. Проведення груп взаємодопомоги із залученням ЛЖВ, які отримують АРТ, мають високу прихильність до лікування та бажають долучитися до напряму у якості соціальних працівників.
24. Забезпечення доступу клієнтів до ознайомлення з інформаційно-освітніми матеріалами про життя з ВІЛ з метою розвитку обізнаності клієнтів та зміни моделі поведінки.
25. Організація просвітницької роботи серед найближчого оточення клієнта з питань зменшення стигми та дискримінації щодо клієнта з його згоди.
26. Технічний контроль за дотриманням режиму лікування (комбінація самозвітування клієнта та нагадування про прийом ліків через технічні засоби зв'язку із застосуванням месенджерів, а також використання телефонних голосових нагадувань, встановлення будильників та медичних мобільних додатків з контролю прийому ліків на персональний телефон клієнта, використання таблетниць та персональних карт таблеток (pillcard) та ін).

### **Загальні умови:**

Очікується, що організація-виконавець буде впроваджувати діяльність на базі наявних спеціалізованих ЗОЗ, які мають доступ до системи МІС ВІЛ та можливість забезпечення лікуванням клієнта.

Перевагу при залученні соціальних працівників для супроводу клієнтів напряму надавати особам з ВІЛ, які отримують АРТ та мають високу прихильність до лікування.

### **Очікувані результати модулю:**

- 1) 100% клієнтів від запланованої регіональної квоти (регіональні квоти за напрямками див. Додаток 3.2), з високим ризиком відриву від лікування, які відновили прийом АРТ
- 2) Кількість клієнтів, які відновили прийом АРТ та продовжують лікування через 3 місяці від початку лікування – не менше 95% клієнтів, які почали/відновили лікування та перебувають на супроводі.
- 3) Кількість клієнтів, які відновили прийом АРТ, продовжують лікування та перебувають на супроводі через 6 місяці від початку лікування – не менше 90% клієнтів, які почали/відновили лікування та перебувають на супроводі.
- 4) Кількість клієнтів, які через 2 місяці після завершення повного циклу супроводу продовжують лікування (отримали 2 наступні банки ліків) – 100% від клієнтів, які завершили повний цикл супроводу.



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

**Координація діяльності з іншими проектами:**

Організація-виконавець має здійснювати контролю та запобігати перехресту однакових послуг для одного й того ж клієнта у різних проектах.

Регіональні квоти за напрямками див. Додаток 3.2.

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
[network.org.ua](http://network.org.ua)



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

### **Модуль 3. Забезпечення супроводу до прийому доконтактної профілактики для цільових груп проекту та надання послуг ПТВ для чоловіків, що мають секс з чоловіками**

#### **Географія реалізації модуля:**

Миколаївська, Одеська, Херсонська, Дніпропетровська області та м. Київ.

#### **Бюджет реалізації модуля:**

<b>Регіон реалізації модуля</b>	<b>Бюджет, гривня</b>
Київ	1 422 645,63
Дніпропетровська	986 150,63
Херсонська	510 499,38
Миколаївська	1 009 490,00
Одеська	2 558 137,50

#### **Напрямок 3.1. Залучення чоловіків, які мають секс з чоловіками, до послуг з профілактики, тестування та лікування на ВІЛ**

#### **Завдання напрямку:**

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
network.org.ua

- мотивація ЧСЧ до тестування на ВІЛ та, у випадку позитивного результату, залучення до лікування;
- мотивація ВІЛ-позитивних ЧСЧ до залучення своїх статевих партнерів до тестування на ВІЛ;
- розширення доступу до тестування та лікування ВІЛ-інфекції за рахунок формування толерантного ставлення та зниження стигми та дискримінації з боку медичних працівників по відношенню до ЧСЧ.

**Напрямок 3.1. має передбачати такі активності:**

1. Залучення ЧСЧ до послуг з профілактики та тестування, в тому числі шляхом використання мережі Інтернет (соціальних мереж, сайтів знайомств, мобільних додатків для знайомств тощо), через вуличні та/або стаціонарні пункти, аутріч-маршрути.
2. Мотивування ЧСЧ до тестування на ВІЛ за допомогою онлайн консультацій, під час особистих зустрічей, групових консультацій, проведення заходів.
3. Надання послуг із тестування на ВІЛ з використанням швидких тестів новим клієнтам на базі офісу Організації-виконавця або консультативного кабінету на базі ЗОЗ з подальшим супроводом на всіх етапах від тестування до реєстрації та призначення АРТ.
4. Надання послуг з профілактики ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ, що включає консультацію соціального працівника проекту, а також видачу презервативів та лубрикантів для ЧСЧ.
5. Впровадження індексного тестування з метою залучення статевих партнерів ЧСЧ-ЛЖВ (як тих, які були виявлені завдяки зусиллям проекту, так і тих, які звертаються до Організації за іншими послугами) до послуг з тестування на ВІЛ, з подальшим супроводом на всіх етапах від тестування до реєстрації та призначення АРТ.
6. Забезпечення надання послуг клієнтам організації, а саме:
  - індивідуальні та групові консультації соціального працівника проекту;
  - індивідуальні та групові консультації психолога проекту;
  - індивідуальні консультації медичних фахівців на базі консультативного кабінету в закладі охорони здоров'я чи офісу організації.
7. Організація роботи з клієнтами відповідно до принципів ефективного кейс-менеджменту, з дотриманням визначених етапів і принципів супроводу клієнтів.
8. Організація навчання для медичних фахівців, до яких здійснюється перенаправлення ВІЛ-позитивних клієнтів, з метою формування толерантного ставлення до ЧСЧ та протидії стигмі та дискримінації.

**Напрямок 3.2. Забезпечення супроводу до прийому доконтактної профілактики ВІЛ (PrEP)**



Метою впровадження напрямку є сприяння зниженню темпів поширення ВІЛ-інфекції серед окремих груп найвищого ризику інфікування ВІЛ. Завданням напрямку є формування попиту в осіб, які перебувають в умовах високого ризику інфікування ВІЛ, на отримання доконтактної профілактики ВІЛ (PrEP) та забезпечення супроводу їх до призначення профілактичних лікарських засобів.

### **Напрямок 3.2. передбачає наступні активності, але не обмежується ними:**

1. Підписання договорів про співпрацю з закладами охорони здоров'я, на базі яких буде здійснюватись видача доконтактної профілактики ВІЛ (надалі - ДКП).
2. Розробка локальних маршрутів пацієнта та алгоритмів перенаправлення спільно із закладами охорони здоров'я щодо видачі ДКП.
3. Надання послуг з консультування щодо PrEP серед ВІЛ-негативних індексних партнерів та ЧСЧ, формування списків охочих отримати послугу.
4. Проведення немедичного скринінгу потенційних клієнтів, які бажають отримати ДКП, що включає:
  - проведення скринінгу щодо відповідності критеріям включення в проєкт та наявності ознак, при яких рекомендується застосування ДКП;
  - скринінг клієнтів за допомогою швидких тестів на сифіліс та ВГС на базі офісу організації.
  - підписання інформованої згоди на участь в проєкті.
5. Супровід клієнта до медичного закладу/пункту видачі ДКП для проведення тестування на ВІЛ та лабораторної діагностики рівня сироваткового креатиніну для призначення ДКП.
6. Організація рекомендованої лабораторної діагностики для клієнтів, що бажають отримувати ДКП, а саме: тестування на гепатит В, інфекцій, що передаються статевим шляхом (гонорея, хламідія), а також вакцинацію на гепатит В.
7. Супровід клієнта та відслідковування проходження обов'язкових медичних обстежень, а саме:
  - тест на ВІЛ-інфекцію на щоквартальній основі
  - визначення показника креатиніну на щоквартальній основі
  - оцінка прихильності до прийому ДКП
  - відслідковування причин зупинення прийому ДКП серед клієнтів проєкту.
8. Проведення групових та індивідуальних сесій для клієнтів щодо прихильності до PrEP, безпечної сексуальної поведінки, зменшення шкоди.

**Критерії для участі клієнта в проєкті:**

- належить до ключової групи та високий ризик інфікування ВІЛ. Пріоритетними групами є індексні партнери та ЧСЧ. До програми також можуть бути включені працівники комерційного сексу та трансгендерні люди;
- отримав негативний результат тестування на ВІЛ-інфекцію;
- вік – більше 18 років;
- наявність згоди клієнта на участь в проєкті;
- відсутність медичних протипоказань до прийому ДКП (ВІЛ-позитивний статус, наявність симптомів гострої стадії ВІЛ-інфекції, алергія на лікарський засіб, прийом ПКП, низький кліренс креатиніну).

**Проведення медичного скринінгу:**

1. Медичний скринінг включає **обов'язкове** тестування на ВІЛ та оцінку кліренсу креатиніну. Швидкі тести на ВІЛ буде забезпечено проєктом. Вартість аналізу на визначення рівня креатиніну рекомендовано включати до розрахунку бюджету, якщо вартість аналізу не покривається ЗОЗ.
2. **Рекомендовані** обстеження включають тестування на ІПСШ (сифіліс, гонорея, хламідії), ВГС, ВГВ, а також забезпечення вакцинації на гепатит В. Проєктом будуть надані швидкі тести на сифіліс та тестові системи на гепатит В, які необхідно буде надати в той заклад, де клієнт проходитиме медичний скринінг. Решту рекомендованих обстежень рекомендовано включити до розрахунку бюджету, якщо немає можливості забезпечити за державний кошт.
3. Виконавці напряму повинні забезпечити своєчасне проходження клієнтом усіх обов'язкових аналізів та сприяти проходженню рекомендованих обстежень для отримання клієнтом ДКП. Супровід клієнта соціальним працівником також передбачає моніторинг планових медичних обстежень на щоквартальній основі.
4. Для ефективної роботи в рамках напряму, організаціям-виконавцям рекомендовано включити до проєктної команди медичного консультанта, до обов'язків якого буде входити:
  - консультування клієнта щодо ДКП на базі медичного закладу;
  - проведення медичного скринінгу, направлення клієнтів на проведення необхідних обстежень та повідомлення клієнтам результатів лабораторної та експрес-діагностики;
  - надання рекомендації щодо приймання ДКП/PrEP (режим та схеми прийому);
  - ведення проєктної документації щодо фіксації результатів щоквартальних медичних обстежень;
  - координація роботи з командою проєкту для забезпечення щоквартального аналізу кількісних та якісних показників.

### Координація діяльності з іншими проєктами:

- організації-виконавці повинні провести попереднє картування сайтів АРТ/пунктів видачі ДКП, де впроваджують діяльність інші Проєкти. При виборі сайтів рекомендовано уникати перетину з сайтами, зазначеними у Додатку 4.2;
- при виборі сайтів, з якими працюють інші проєкти в напрямку ДКП, організації-виконавці зобов'язані надати в заявці алгоритм розведення клієнтів та механізм уникнення дублювання послуг.

### Очікується, що у проєктній заявці організацією-виконавцем буде зазначено:

1. Аналіз можливих АРТ-сайтів для організації видачі ДКП в регіоні.
2. Повний список сайтів, на яких буде відбуватись видача ДКП в рамках проєкту.
3. Аналіз локальних маршрутів пацієнта та наказів, що регулюють видачу ДКП в регіоні.
4. Запланований механізм організації проведення основного та рекомендованого обстеження для клієнтів напряму.
5. Запланований персонал для виконання напряму.
6. Запланований механізм пошуку та залучення клієнтів для участі в напрямі.

### Індикатори напряму 3.2.:

1. Кількість ВІЛ-негативних осіб, що пройшли немедичний скринінг та погодились отримувати ДКП в рамках проєкту. З них:
  - кількість осіб, протестованих на ІПСШ та які отримали позитивні результати тестування на сифіліс, діагностику хламідії та гонореї;
  - Кількість осіб, протестованих на гепатит В та які отримали позитивний результат тесту;
  - Кількість осіб, які отримали послугу з вакцинації на гепатит В рамках проєкту;
2. Кількість осіб, які пройшли медичний скринінг та вперше розпочали прийом ДКП.
3. Кількість осіб, які приймали ДКП протягом звітного періоду.
4. Кількість осіб, які отримують ДКП та отримали позитивний результат щоквартального тесту на ВІЛ.

### Напрямок 3.3. Розповсюдження тестів для самотестування на ВІЛ серед ЧСЧ

Завданням напряму є збільшення охоплення тестуванням на ВІЛ осіб з високим ризиком інфікування шляхом розповсюдження оральних тестів для самотестування. Інтервенція передбачає цільове розповсюдження наборів для самотестування серед ключових груп, яких важко залучити до традиційного тестування, або ж які відмовляються проходити тестування кров'яними тестами на базі організацій або закладів проєкту.

### **Напрямок 3.3. може передбачати, але не обмежуватись, наступними активностями:**

1. Організація процесу видачі тестів для асистованого та неасистованого самотестування на базі офісу організації та/або на аутріч-маршрутах серед ЧСЧ, їх статевих партнерів та найближчого оточення з ключової групи ЧСЧ.
2. Проведення дотестового інформування та навчання клієнта соціальним працівником процедури проведення самотестування. Поширення серед отримувачів інформаційних матеріалів, розроблених проєктом (інструкції, відеоролики, брошури тощо).
3. Обробка онлайн-запитів та розсилання наборів для самотестування особам, що здійснили запит на потребу в оральному тесту через сайт [oraltest.org.ua](http://oraltest.org.ua).
4. Розвиток та впровадження таргетованих форм розповсюдження оральних тестів з метою охоплення більшої кількості осіб з високим ризиком інфікування на ВІЛ.
5. Забезпечення моніторингу та звітності згідно розроблених СОПів та інструкцій проєкту.

### **Напрямок 3.4. Мультитестування на ВІЛ, вірусний гепатит С та сифіліс серед ЧСЧ**

Основною метою напряму є збільшення виявлення осіб з ВІЛ-інфекцією, а також осіб з ко-інфекцією (ВІЛ + ВГС та/або сифіліс) серед представників ЧСЧ, розширення доступу до діагностики та лікування вказаної категорії клієнтів.

#### **Завдання впровадження напряму:**

1. Залучення до мультитестування ЧСЧ на рівні громад, як мотивуючий фактор до тестування на ВІЛ.
2. Виявлення осіб з ВІЛ-інфекцією, ВГС та ко-інфекцією (ВІЛ у поєднанні з ВГС та/або сифілісом) з подальшою організацією надання спеціалізованої медичної допомоги.

Діяльність з мультитестування впроваджується у тісній взаємодії з групою впровадження проєкту HealthLink ЦО Мережі (ГВП).

**Напрямок має передбачати такі активності, але не обмежуватися ними:**

1. Залучення до мультитестування на ВІЛ/ВГС та сифіліс представників ЧСЧ.
2. Організація послуг з асистованого тестування на ВІЛ/ВГС та сифіліс за допомогою швидких тестів соціальними працівниками організації.
3. Надання соціально-психологічних послуг нововиявленим ЛЖВ, які можуть включати (але не обмежуватися): оцінку потреб клієнтів (початкова, проміжна та фінальна); індивідуальні та групові консультації психолога проекту; індивідуальні та групові консультації соціального працівника проекту.
4. Запровадження та підтримка системи супроводу пацієнтів на етапах дотестового консультування, первинної діагностики ВІЛ, ВГС, сифілісу, післятестового консультування з питань ВІЛ, гепатиту С та сифілісу, постановки на лікування (ВІЛ, ВГС), а також спрямування пацієнта до програм з догляду і підтримки та програм з профілактики ВІЛ інфекції серонегативним особам, які перебувають в зоні ризику.
5. Налагодження ефективної системи перенаправлення клієнтів з підозрою на ВІЛ, ВГС, сифіліс чи комбінції інфекцій до профільних медичних закладів для отримання лікування.
6. Організація та проведення тренінгів соціальних працівників з питань до та післятестового консультування щодо ВІЛ, ВГС та сифілісу, зниження стигми та дискримінації до ЛЖВ/представників ГНР, загальних принципів ПТВ та мотиваційного консультування з метою проходження клієнтами ПТВ, з питань використання швидких тестів з діагностики ВІЛ, ВГС та сифілісу. Відслідковування ефективності надання послуг провайдерів, які пройшли навчання в рамках проекту.
7. Впровадження системи ефективного менеджменту сайтів надання послуг з тестування на ВІЛ, ВГС та сифілісу
8. Здійснення моніторингових візитів, візитів технічної допомоги на сайти надання послуг.
9. Здійснення робочих зустрічей з надавачами послуг, керівництвом та лікарями профільних в регіоні ЗОЗ з лікування вірусного гепатиту С та іншими зацікавленими сторонами з метою налагодження взаємодії та ефективної системи надання послуг, передбачених проектом.
10. Здійснення контролю за постановкою на облік у лікаря осіб з ВГС, виявлених у проекті та початку лікування ВГС за Державною програмою, власний коштом пацієнтів або спонсорську допомогу (фіксація постановки нововиявлених клієнтів з підозрою на ВГС після тестування на обліку у

лікаря-інфекціоніста та фіксація початку лікування хронічного вірусного гепатиту С (ХВГС) нововиявленого клієнта проєкту після підтвердження діагнозу).

Організація-виконавець може додатково пропонувати активності, підходи та діяльність, які відповідатимуть завданням та умовам напряму.

### Загальні умови напряму

1. Організація-виконавець напряму "Мультитестування на ВІЛ, вірусний гепатит С та сифіліс серед ЧСЧ" буде забезпечена швидкими тестами для діагностики ВІЛ, гепатиту С та сифілісу. Організація-виконавець проєкту має організувати зберігання швидких тестів на складі організації, для забезпечення належних умов зберігання засобів діагностики, наданих в рамках реалізації даного проєкту.
2. Тест на ВГС та сифіліс пропонується разом із тестуванням на ВІЛ в рамках проєкту. В інших випадках при бажанні клієнт обстежитися лише на гепатит С або лише на сифіліс, але відмові протестуватися на ВІЛ, рекомендовано варіанти з використанням інших лабораторних ресурсів.
3. Нововиявленим особам з ВІЛ+ проєктний тест на ВГС та/або сифіліс може пропонуватися за умови, якщо дана особа є клієнтом проєкту з метою прискорення встановлення повного діагнозу та раннього початку АРТ, але не більше 10% від загальної кількості тестів, в тому числі на потреби напряму 4 для окремих регіонів. Стратегія мультитестування не передбачає тестування тих, хто знає свій ВІЛ статус, окрім випадків зазначених вище.
4. У випадку отримання інформації щодо наявного діагнозу ХВГС у клієнта під час пропозиції мультитестування статус наявного ХВГС документується, якщо клієнт отримує послугу з тестування на ВІЛ та сифіліс.

### Очікується, що у проєктній заявці організацією-виконавцем буде зазначено:

- коротко досвід організації у впровадженні мультитестування в рамках проєкту HealthLink, за умови наявності такого досвіду.
- перелік населених пунктів/територіальних одиниць, в яких буде реалізовуватися напрям з мультитестування на ВІЛ, ВГС та сифіліс

- перелік стаціонарних пунктів тестування (за їх наявності) на базі НУО
- кількість соціальних працівників, яких планується залучити для мультитестування
- активності, які планується реалізовувати в рамках напрямку мультитестування
- опис системи перенаправлення осіб з підозрою на ВІЛ, ВГС та сифіліс (в тому числі ко-інфекцію) для отримання спеціалізованої медичної допомоги.
- опис системи отримання інформації щодо постановки на облік та початку лікування ВГС

### **Модель мотивації медичних та соціальних працівників за виконання індикаторів проєкту**

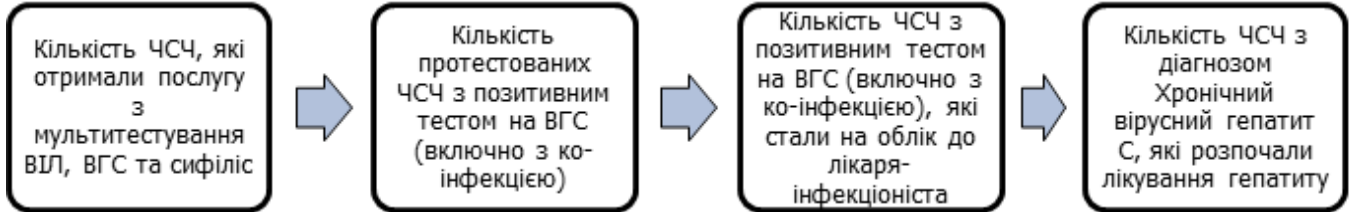
Для напрямку 3.4. застосовується загальноприйнята у проєкті модель мотивації медичних та соціальних працівників за виконання індикаторів проєкту щодо ВІЛ.

Індикатори напрямку :

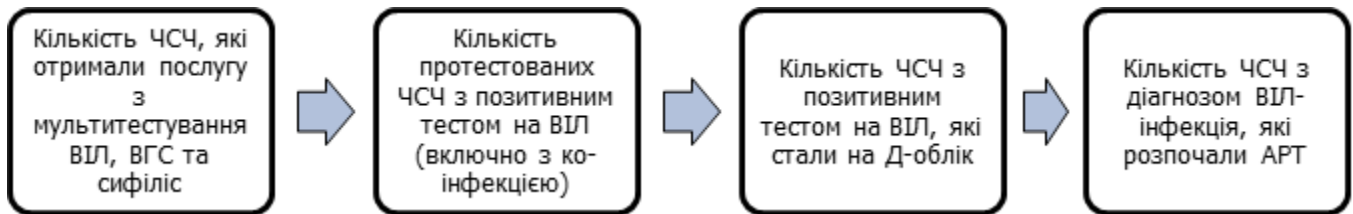
1. Кількість ЧСЧ, які отримали послугу з мультитестування на ВІЛ, ВГС та сифіліс - звітується щоквартально фактична кількість.
2. Кількість протестованих ЧСЧ, які отримали позитивний результат тесту на ВГС (в тому числі в складі комбінації інфекцій) - звітується щоквартально фактична кількість.
3. Кількість протестованих ЧСЧ, які отримали позитивний результат тесту на ВІЛ (в тому числі в складі комбінації інфекцій) - звітується щоквартально фактична кількість.
4. Кількість ЧСЧ з позитивним тестом на ВГС (в тому числі в складі ко-інфекції), які стали на облік у лікаря-інфекціоніста - звітується щоквартально фактична кількість.
5. Кількість ЧСЧ з позитивним тестом на ВГС (в тому числі в складі ко-інфекції), які стали на облік та почали лікування ВГС - звітується щоквартально фактична кількість.
6. Кількість протестованих ЧСЧ з позитивним тестом на ВІЛ (в тому числі в складі ко-інфекції), які стали на Д-облік - звітується щоквартально фактична кількість.
7. Кількість протестованих ЧСЧ з позитивним тестом на ВІЛ (в тому числі в складі ко-інфекції), які почали АРТ - звітується щоквартально фактична кількість.

В результаті впровадження напрямку очікуються наступні каскади:

- 1) Для гепатиту С в рамках мультитестування ЧСЧ:



2) Для ВІЛ в рамках мультитестування ЧСЧ:



Регіональні квоти за напрямками див. Додаток 3.2.



## Загальні умови до всіх модулів

### Підтримка впровадження комунікаційної стратегії проєкту

Одним із завдань проєкту є посилення спроможності та розвиток комунікаційних навиків спеціалістів, задіяних у його реалізації та дотичних до напрямку комунікацій в організації задля реалізації комунікаційної стратегії з ціллю підвищення попиту на послуги з тестування на ВІЛ в рамках проєкту HealthLink. Повний перелік цільових аудиторій зазначаються у комунікаційній стратегії, що буде надана ГВП.

Підтримка впровадження комунікаційного стратегії проєкту має передбачати такі активності, але не обмежуватися ними:

1. Наявність спеціаліста, відповідального за напрям комунікацій, із частковою (мінімум 40%) чи повною зайнятістю.
2. Розробки комунікаційного плану до кінця проєктного року, що передбачає та не обмежується:
  - Визначення цільових аудиторій, враховуючи найпріоритетнішу цільову аудиторію - чоловіки 35-39 років (меншою мірою - 39-50 років).
  - Визначення каналів комунікації, ключових повідомлень.
  - Планування та реалізація активностей задля розвитку напрямків: діджитал (включаючи соціальні мережі), розвиток партнерств (як підприємств, так і нових ЗОЗ), розвиток співпраці зі ЗМІ.
3. Створення та розповсюдження власного контенту як матеріалів у медіа та соціальних мережах, так і різноманітних інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ) для різних цільових аудиторій, включаючи уразливі до ВІЛ групи.
4. Розробки та проведення заходів, спрямованих на цільові аудиторії з метою залучення їх до тестування та лікування на локальному рівні.
5. Розробки та здійснення активностей, спрямованих на розвиток співпраці з медичними установами та їх персоналом.
6. Розробки та проведення заходів, спрямованих на розвиток співпраці зі ЗМІ.

Передбачається обов'язкова участь персоналу, дотичного до комунікаційного напрямку, у навчальних заходах, в тому числі вебінарах, тренінгах, менторській програмі та інших програмах, організованих ГВП, а також враховуючи співпрацю з експертами (менторами) в рамках менторської програми, що сприятиме підвищенню знань, відпрацюванню навичок та ефективності діяльності.

Попередній короткий перелік активностей потрібно заповнити у таблиці, яка додається до конкурсної пропозиції (див. Додаток 6.1).

Шаблон календарного комунікаційного плану з варіативністю пропонованих дій, інструментів, активностей і продуктів додається до конкурсної пропозиції (див. Додаток 6.2)

### **Участь та проведення навчальних заходів для надавачів послуг в рамках проекту**

Одним із завдань проекту є підвищення знань та розвиток навичок соціальних працівників та медичного персоналу задіяного в проєкті задля посилення якості надання послуг та досягнення проєктних цілей через отримання професійного та якісного навчання. Передбачається, що медичний персонал та соціальні працівники проходитимуть тренінги та навчання, яке буде організовано ГВП та відповідно виконавці проєкту на місцях сприятимуть підвищенню рівня знань та ефективності надавачів послуг.

В рамках впровадження модулю організація-виконавець має передбачити наступні активності:

1. Проведення щонайменше по 1 тренінгу по кожному напрямку для лікарів проєктних ЗОЗ по наступних тематиках:
  - подолання стигми та дискримінації, пов'язаної з ВІЛ, у медичних закладах України як основного бар'єру до тестування та лікування;
  - Основи надання послуг індексного тестування;
  - Консультування і тестування на ВІЛ та вірусний гепатит С з використанням швидких тестів
  - Супровід та підтримка доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції (ДКП/PrEP)
2. Наявність (створення) інструменту оцінки та контролю якості знань після проходження навчання учасниками заходів
3. Заповнення попереднього графіку навчання у відповідній таблиці, яка додається до оголошення про конкурс (див. Додаток 5).
4. Відобразити планові значення щодо кількості тренінгів та кількості учасників тренінгів у таблиці індикаторів проєкту, форма якої додається до оголошення про конкурс (див. Додаток 3.1).

### **Умови участі в конкурсі:**

До участі в конкурсі запрошуються неприбуткові державні та недержавні організації, які мають відповідний досвід роботи у сфері протидії епідемії ВІЛ/СНІД та досвід роботи з уразливими групами та відповідають наступним вимогам:

- є офіційно зареєстрованими дієздатними юридичними особами за чинним законодавством України;
- мають необхідний обсяг право- та дієздатності для того, щоб: а) самостійно здійснювати права власника щодо належного майна; б) виконувати запропонований проєкт у повному обсязі; в) укласти договір з Організаторами конкурсу.

У Організацій, які подають Заявки на конкурс, мають бути відсутні будь-які незакриті фінансові або інші зобов'язання перед Організаторами конкурсу, що виникли під час реалізації поточних/попередніх грантових угод.

Не допускатимуться до участі в конкурсі організації, у яких на час подання проєкту наявні незакриті/невирішені скарги, позови, розслідування, інші факти, що можуть загрожувати або негативно вплинути на спроможність організації виконувати проєкт, якщо про зазначені факти відомо Організаторам конкурсу. Також не допускаються до участі в конкурсі організації, які на час подання проєкту перебувають в стані реорганізації.

#### **Умови щодо фінансування:**

НУО поданням Повної заявки:

1. Гарантує відсутність вже отриманого або очікуваного фінансування від інших донорів на цілі та завдання, які визначені Повною заявкою та включені в її бюджет.
2. Гарантує, що бюджет Повної заявки складено з урахуванням справедливого та обґрунтованого розподілу часток фінансування між донорами.
3. Гарантує, що у разі підтримки поданої Заявки НУО до укладання з БО «100 відсотків Життя» правочину про надання благодійної допомоги отримає від усіх своїх інших донорів, з якими вже укладені або планується укладення правочинів про отримання фінансування на 2020-2021 роки, офіційну відповідь про можливість або неможливість надання Заявником БО «100 відсотків Життя» детальної інформації про всі кошти, які Набувач від них отримує або отримуватиме з метою запобігання ризику подвійного фінансування окремих ліній Бюджету та/або діяльності, передбаченої проєктом.

Якщо передбачена Заявкою діяльність фінансується іншими донорами, НУО має подати бюджет, що відповідає наступним принципам: а) має бути виключена діяльність за проектом, що вже отримала фінансування від іншого донора (за винятком розширення обсягу такої діяльності, при цьому додаткова діяльність/розширення діяльності є потрібною та обґрунтованою, буде доповнювати вже існуючу діяльність, не передбачатиме дублювання діяльності та фінансування, не допускати необґрунтованих витрат); б) розподіл часток фінансування діяльності учасника конкурсу між донорами є прозорим, справедливим та обґрунтованим.

У випадку, якщо проектною пропозицією передбачається здійснення діяльності, що вимагає отримання ліцензії, НУО має надати відповідну ліцензію або попередню угоду з організацією, що має відповідну ліцензію та буде виконувати зазначену діяльність.

### **Спеціальні вимоги до бюджету:**

1. Пропонований бюджет проекту повинен включати такі види витрат:
  - людські ресурси (координатор проекту, медичний координатор, соціальні працівники, психолог, юрист, бухгалтер, документатор, фахівець з моніторингу та оцінки, фахівець із зв'язків з громадськістю/комунікацій, інші) та відповідні податки на оплату праці;
  - проведення інформаційних занять/консультацій/груп взаємодопомоги для клієнтів з питань зменшення самостигматизації, підвищення правової освіти клієнтів в доступі до медичних послуг;
  - організація та проведення тренінгів для працівників пілотних медичних закладів з метою зниження стигми та дискримінації до ЛЖВ в медичних закладах;
  - інші заходи, передбачені проектною заявкою.
2. Організація повинна відкрити окремий розрахунковий рахунок в національній валюті для виконання проекту.
3. Бюджет проекту має бути реалістичним, орієнтованим на безпосереднє забезпечення виконання завдань проекту та не перевищувати зазначені в оголошенні обсяги.
4. Фізичні особи, яких планується залучати до виконання окремих видів діяльності проекту, мають бути працевлаштовані в організації, тобто бути: штатними працівниками організації або працівниками, що працюють на умовах строкового трудового договору. Сумарна середня зайнятість працівників за всіма проектами, що впроваджує організація не може перевищувати 8 годин на день.

5. Договори цивільно-правового характеру з виконавцями проєкту рекомендуємо укладати лише в тому випадку, коли це має сенс по формі та по змісту передбачених взаємовідносин організації з виконавцем, зокрема:

- передбачається епізодичне виконання робіт, надання послуг (наприклад, проведення тренінгу, дослідження, надання юридичної експертизи, проведення аудиту тощо);
- виконавець залучається для виконання робіт/надання послуг з чітким розумінням результату (наприклад, написання навчального посібника, методичних рекомендацій, аналітичних довідок тощо).

6. Виконавці проєкту можуть бути залучені лише за однією формою взаємовідносин, або як працівник на підставі трудового договору/контракту, або як консультант на підставі договору ЦПХ.

**Запропонований розподіл бюджету:**

Категорії витрат	Розподіл бюджету
Програмна діяльність, в т.ч. програмний персонал	не менше ніж 80% від суми гранту
Адміністративні витрати	не більше ніж 20% від суми гранту

Санкція за недотримання вимог: з НУО буде укладено відповідні угоди про надання грантів, які передбачають, що невиконання зазначених вимог є істотним порушенням угоди та призводить до визнання коштів, витрачених з порушенням, витраченими нецільовим чином.

При розробці бюджету проєктної заявки врахування зазначених обмежень є обов'язковим.

Релевантні співробітники проєкту HealthLink ЦО Мережі залишають за собою право на внесення змін до бюджету з метою дотримання зазначених вище спеціальних вимог донора коштів, у тому числі зменшення ставок оплати працівників та консультантів.

### **Загальна інформація щодо подання повного пакету документів**

Згідно з конкурсною пропозицією Вам необхідно подати пакет документів (Повну проєктну заявку), який складається з:

1. Описової заявки (форма додається - Додаток 1);
2. Бюджет проєкту з детальним робочим планом та персоналом проєкту (форма додається - Додаток 2);
3. Таблиця індикаторів проєкту (форма додається - Додаток 3.1);
4. Таблиця закладів проєкту (форма додається - Додаток 4.1);
5. Таблиця графіку навчань (форма додається - Додаток 5);
6. Таблиця активностей комунікаційного плану (форма додається - Додаток 6.1);
7. Свідоцтво про реєстрацію;
8. Статут організації;
9. Довідка про неприбутковий статус (відповідно до постанови КМУ №440 від 13.07.2016р. «Про затвердження Порядку ведення Реєстру неприбуткових установ та організацій, включення неприбуткових підприємств, установ та організацій до Реєстру та виключення з Реєстру» із внесеними змінами до статуту, з 1 січня 2017 року);

**Увага!** Подача Заявки здійснюється через мережу Інтернет за допомогою відповідного веб-інтерфейсу на сайті **до 12:00 31.08.2020 року.**



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

### Календарний план конкурсу

Етапи конкурсу	Дата/період
Оголошення відкритого конкурсу	12.08.2020
Надання технічних консультацій щодо заповнення Повної заявки	12-25.08.2020
Кінцевий термін подання Повних заявок	31.08.2020
Приймальна комісія	1.09.2020
Експертно-відбіркова комісія (ЕВК)	09-11.09.2020
Рада директорів Основних Реципієнтів	14.09.2020
Повідомлення результатів конкурсу НУО	14.09.2020
Премоніторинг/рекомендації НУО	14-24.09.2020
Підписання Угоди про надання гранту	до 30.09.2020

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
network.org.ua



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

Подача Заявки здійснюється через мережу Інтернет за допомогою відповідного веб-інтерфейсу на сайті.

**Кодова назва Вашої Програми (розділ «Дані про проекти» на сайті подачі заявок)-2020\_HealthLink.**

**ВАЖЛИВО! Субгрантери, які використовують електронний документообіг <http://subgrants.network.org.ua:4455/> для звітності, використовують свої логіни і паролі і при запиті доступу в листі вказують свій логін (без пароля).**

Для того, щоб подати Заявку через мережу Інтернет, Вам необхідно надіслати офіційний лист з печаткою організації та підписом керівника, зазначивши уповноважених осіб, які матимуть доступ до Вашого профілю на сайті подачі заявок, із обов'язковим зазначенням їх контактних даних: електронної адреси й телефону. Лист у відсканованому вигляді необхідно надіслати на адресу [technical\\_support@network.org.ua](mailto:technical_support@network.org.ua) для отримання прав доступу на сайт подачі заявок, у відповідь на який Ви отримаєте Ваш персональний логін, пароль, посилання на сайт. За посиланням на сайт Ви зможете знайти інструкцію щодо користування базою подачі заявок.

Уважно ознайомтеся з інструкцією з метою уникнення ситуації, коли Ваша заявка не буде зареєстрована в конкурсі у зв'язку з її неправильним поданням на сайті. Просимо взяти до уваги, що можливість вносити зміни на сайті у Вас буде до 12:00 31.08.2020 – кінцевого терміну подачі Заявок. Після вказаного терміну Ваш логін та пароль будуть анульовані і внесення будь-яких змін буде неможливе.

Питання щодо технічної роботи з сайтом подачі заявок надсилати на електронну адресу [technical\\_support@network.org.ua](mailto:technical_support@network.org.ua). Відповіді надаються на письмові запити упродовж трьох робочих днів з моменту отримання запиту.

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
[network.org.ua](http://network.org.ua)





БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

Запити щодо роз'яснення порядку подачі заявки та заповнення документів Заявки повинні надсилатись у письмовому вигляді на електронну адресу [healthlink\\_subgrants@network.org.ua](mailto:healthlink_subgrants@network.org.ua). Відповіді надаються на письмові запити, отримані не пізніше 26.08.2020 упродовж трьох робочих днів з моменту отримання запиту.

**Бажаємо Вас успіху!**

---

код ЄДРПОУ 21721459,  
04080, м. Київ, ВУЛИЦЯ МЕЖИГІРСЬКА, будинок 87-А, ЛІТЕРА В  
Телефон: (044) 467-75-67  
[network.org.ua](http://network.org.ua)