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

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного моніторингу
Проєкту «Підтримка зусиль у протидії туберкульозу в Україні»

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Піврічний
Період звітування	01.01.2026 – 30.06.2026
	1. Вихідні дані Проєкту (програми)
Партнер з розвитку	Уряд США через Державний департамент США
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України, Запорізька обласна військова адміністрація
Реципієнт	1. Комунальне некомерційне підприємство Татарбунарський центр первинної медико-санітарної допомоги» Татарбунарської міської ради, м. Татарбунари, Одеська область 2. Комунальне підприємство «Балтська багатопрофільна лікарня» Балтської міської ради Одеської області, м. Балта, Одеська область 3. Комунальне некомерційне підприємство «Дубровицький центр первинної медико-санітарної допомоги» Дубровицької міської ради, м. Дубровиця, Рівненська область 4. Комунальне некомерційне підприємство «Іваничівський центр первинної медико-санітарної допомоги», селище Іваничі, Волинська область 5. Комунальне некомерційне підприємство «Горохівський центр первинної медичної допомоги» Горохівської міської ради, м. Горохів, Волинська область 6. Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Звягельської міської ради, м. Звягель, Житомирська область 7. Комунальне підприємство «Городенківський некомерційний центр первинної медичної допомоги» Городенківської міської ради, м. Городенка, Івано-Франківська область 8. Комунальне некомерційне підприємство «Хмільницький центр первинної медико-санітарної допомоги» Хмільницької міської ради, м. Хмільник, Вінницька область 9. Комунальне некомерційне підприємство «Звягельська багатопрофільна лікарня» Звягельської міської ради, м. Звягель, Житомирська область 10. Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги Решетилівської міської ради Полтавської області», м. Решетилівка 11. Комунальне некомерційне підприємство «Городенківська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування» Городенківської міської ради, м. Городенка, Івано-Франківська область 12. Комунальне некомерційне підприємство «Татарбунарська багатопрофільна лікарня» Татарбунарської міської ради, м. Татарбунари, Одеська область 13. Комунальне некомерційне підприємство «Дубровицька міська лікарня» Дубровицької міської ради Рівненської області, м. Дубровиця

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Сертифікат 3FAA9288398EC0B3D486D0075395206ABAF1466
Підписувач Кузін Ігор Володимирович
Дата підписання: 03.08.2026
Дійсний з 29.05.2025 0:00:00 по 28.05.2027 23:59:59

	14. Комунальне некомерційне підприємство «Балтський центр первинної медико-санітарної допомоги» Балтської міської ради Одеської області, м. Балта 15. Комунальне некомерційне підприємство «Городнянський центр первинної медико-санітарної допомоги» Городнянської міської ради Чернігівської області, м. Городня, Чернігівська область 16. Комунальне некомерційне підприємство Фастівської міської ради «Фастівський міський центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги», м. Фастів, Київська область 17. Комунальне підприємство «Обласний клінічний медичний центр соціально небезпечних захворювань Полтавської обласної ради», м. Супрунівка, Полтавська область 18. Комунальне неприбуткове підприємство «Вінницький обласний кліничний фтизіопульмонологічний центр» Вінницької обласної ради, с. Бохоники, Вінницька область 19. Обласне комунальне некомерційне підприємство «Чернівецький обласний медичний центр соціально значущих хвороб», м. Чернівці 20. Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради «Обласний фтизіопульмонологічний центр», м. Харків 21. Комунальне некомерційне підприємство «Обласний протитуберкульозний центр» Житомирської обласної ради, м. Житомир 22. Комунальне підприємство «Волинська обласна інфекційна лікарня» Волинської обласної ради, м. Луцьк 23. Комунальне некомерційне підприємство «Миколаївський регіональний фтизіопульмонологічний медичний центр» Миколаївської обласної ради, с. Надбузьке, Миколаївська область 24. Комунальне некомерційне підприємство «Одеський обласний центр соціально значущих хвороб Одеської обласної ради», м. Одеса 25. Комунальне некомерційне підприємство «Центр інфекційних захворювань Івано-Франківської обласної ради», м. Івано-Франківськ 26. Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільський регіональний фтизіопульмонологічний медичний центр» Тернопільської обласної ради, с. В. Гаї, Тернопільська область 27. Комунальне некомерційне підприємство Київської обласної ради «Київський обласний спеціолізований медичний центр», м. Боярка, Київська область 28. Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний фтизіопульмонологічний лікувально-діагностичний центр» Закарпатської обласної ради, м. Ужгород 29. Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Медичний клінічний центр інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й. Красовицького», м. Суми 30. Комунальне підприємство «Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб» Дніпропетровської обласної ради, м. Дніпро 31. Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницький обласний

	фтизіопульмонологічний медичний центр» Хмельницької обласної ради, с. Ружичанка, Хмельницька область 32. Комунальне підприємство «Рівненська обласна інфекційна лікарня» Рівненської обласної ради, м. Рівне 33. Комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради, м. Чернігів 34. Комунальне некомерційне підприємство «Кіровоградський обласний фтизіопульмонологічний медичний центр Кіровоградської обласної ради» м. Кропивницький, Кіровоградська область 35. Комунальне некомерційне підприємство «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради» м. Херсон 36. Комунальне некомерційне підприємство «Черкаський обласний протитуберкульозний диспансер Черкаської обласної ради», с. Геронимівка, Черкаська область 37. Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр» («Центр легеневого здоров'я»), с. Виннички, Львівська область 38. Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер», м. Краматорськ, Донецька область 39. Державна установа «Житомирський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Житомир 40. Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Херсон 41. Державна установа «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Чернівці 42. Державна установа «Одеський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Одеса 43. Державна установа «Запорізький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Запоріжжя 44. Державна установа «Черкаський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Черкаси 45. Державна установа «Хмельницький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Хмельницький 46. Державна установа «Київський міський центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Київ 47. Державна установа «Рівненський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Рівне 48. Державна установа «Київський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Київ 49. Державна установа «Волинський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Луцьк, Волинська область

	50. Державна установа «Луганський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Сіверськодонецьк, Луганська область 51. Державна установа «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Полтава 52. Державна установа «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» м. Львів 53. Державна установа «Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Ужгород 54. Державна установа «Донецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Краматорськ, Донецька область 55. Державна установа «Івано-Франківський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Івано-Франківськ 56. Державна установа «Кіровоградський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Кропивницький, Кіровоградська область 57. Державна установа «Миколаївський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Миколаїв 58. Державна установа «Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Суми 59. Державна установа «Харківський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Харків 60. Державна установа «Дніпропетровський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Дніпро 61. Державна установа «Чернігівський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Чернігів 62. Державна установа «Тернопільський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Тернопіль 63. Комунальне підприємство «Горохівська багатопрофільна лікарня Горохівської міської ради», м. Горохів, Волинська область 64. Комунальне некомерційне підприємство «Київський фтизіопульмонологічний центр», м. Київ 65. Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», м. Київ 66. Комунальне некомерційне підприємство «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради», м. Івано-Франківськ 67. «Обласний клінічний заклад психоневрологічної допомоги та соціально значущих хвороб» Запорізької обласної ради, м. Запоріжжя
Номер реєстраційної картки Проєкту	4338–09
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації Проєкту	**Завдання 1: Посилення потенціалу на національному рівні та рівні громад щодо боротьби з туберкульозом та надання послуг охорони здоров'я.**

(програми) в кількісних та/або якісних показниках	Загалом проведено 44 очні тренінги, якими охоплено **890 фахівців первинної медичної допомоги** (426 лікарів та 464 медичних сестер) із 20 областей. Запроваджено новий навчальний курс для лікарів з питань діагностики та лікування лікарсько-стійкого туберкульозу (ЛС–ТБ) відповідно до найновіших рекомендацій, що закладені в нову редакцію національного Стандарту: проведено 6 тренінгів для 96 фахівців, середній рівень знань зріс з 55–60% до понад 90%. Проведено 2 тренінги з менеджменту побічних реакцій протитуберкульозної терапії для 37 лікарів (рівень знань зріс з 60% до 97%). Проведено 6 онлайн тренінгів щодо клінічного ведення складних клінічних випадках ЛС-ТБ для 108 медичних фахівців (рівень знань в середньому зріс з 60% до 90%). Крім того, проведено 3 онлайн тренінги щодо клінічного ведення дітей із ЛС-ТБ відповідно до найновіших міжнародних рекомендацій: виявлення, діагностика та лікування для 53 фахівців (рівень знань зріс з 65% до 95%). Загалом у першому півріччі 2026 році навчальними заходами було охоплено 1184 фахівців. Фахівці Центру громадського здоров'я долучалися про проведення та координації проведення навчання. **Завдання 2: Покращення раннього виявлення та діагностики ТБ, туберкульозної інфекції (ТБІ).** У першому півріччі 2026 року здійснено 195 виїздів рентгенологічного скринінгу у 8 областях (Донецька, Кіровоградська, Миколаївська, Одеська, Чернігівська, Вінницька, Київська області та Горохівська громада Волинської області): обстежено **11 572 осіб**, виявлено 815 відхилень (7%), підтверджено 32 випадків ТБ, усі пацієнти розпочали лікування. Розширено доступ до системи передачі та зберігання цифрових медичних зображень (PACS): станом на 30 червня 2026 року до системи підключено 84 рентгенапарати у 14 регіональних лікарнях, збережено та інтерпретовано 193 679 знімків, зареєстровано 653 активних користувачів; час підготовки висновку скорочено з 432 до менш ніж 48 годин. Програмне забезпечення на основі ШІ (Lunit CXR – у 7 ТБ–закладах та мобільних бригадах, Hevi Akciger – у 8 закладах) опрацювало 33 266 знімків, що дозволило скоротити час до встановлення діагнозу до 1,5 днів у віддалених громадах. На запит ДУ "Центр громадського здоров'я" МОЗ України (ЦГЗ) у рамках Проєкту реалізується субгрант «Інноваційні підходи до інтегрованого та комплексного надання послуг щодо активного виявлення ТБ та ТБ інфекції», спрямований на залучення організацій громадянського суспільства до розширення доступу населення до послуг з виявлення туберкульозу та туберкульозної інфекції. Ініціатива охопила 9 неурядових організацій у 9 регіонах України та триватиме до вересня 2026 року. Станом на червень 2026 року організації розпочали реалізацію активностей. **Завдання 3: Удосконалення систем лікування ТБ, ЛС-ТБ для надання високоякісних, комплексних послуг людям.** Здійснено перехід від платформи GxAlert до рішення ASPECT (використання GxAlert припинено 30 квітня 2026 року), що посилює інтеграцію лабораторної діагностики з системою епіднагляду за ТБ. Проєкт підтримує систему ASPECT, що

	поєднує діагностичні пристрої GeneXpert. Доступ забезпечено для усіх обласних лабораторій з мікробіологічної діагностики ТБ та референс лабораторії ЦГЗ. В кожній області визначено лікаря, який отримує сповіщення про позитивний результат молекулярно-генетичних досліджень по області в реальному часі. Завдяки цим сповіщенням фахівці протитуберкульозної служби мають можливість швидше ідентифікувати та відстежувати осіб з Rif+ результатами, скорочуючи час встановлення діагнозу та початку лікування. За перше півріччя 2026 року було проведено 71 742 тести GeneXpert MTB/Rif Ultra, з яких позитивними були 8 645 тестів. Також було проведено 3 334 тести GeneXpert MTB/XDR. Додатково система ASPECT дозволяє проводити моніторинг усіх доступних тестів (ВІЛ, гепатити, тощо), що проводяться з використанням системи GeneXpert. **Завдання 4: Посилення боротьби з ТБ шляхом надання людино орієнтованих послуг та залучення громадянського суспільства.** В рамках виконання національної інформаційної кампанії, впровадження якої координувалося Центром, проєктом проведено міжобласний конкурс журналістських робіт «Спілкуймося на здоров'я!», у межах якого 21 автор із трьох областей підготував та поширив 26 матеріалів з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу, які охопили орієнтовно 200 тис. осіб. **Завдання 5: Посилення реагування на спалахи інфекцій та їх та профілактику, зокрема контроль ТБІ.** В межах виконання меморандумів з Міністерством охорони здоров'я України та ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України", розроблені та забезпечено експертний супровід 8 нормативно-правових актів на виконання Державної стратегії боротьби із стійкістю до протимікробних препаратів на період до 2030 року. **Завдання 6: Відновлення доступу до основних медичних послуг у регіонах, що постраждали від війни.** Проєкт сприяв покращенню доступу до медичних послуг на рівні громади у 13 громадах 12 областей. Загалом скринінгом охоплено 27 684 особи. Виявлено: 8 857 осіб із підвищеним артеріальним тиском, 2 310 - із підвищеним рівнем глюкози; 1 256 - із підвищеним рівнем холестерину; 930 осіб направлено для подальшої діагностики ТБ. З питань онкології рекомендовано дообстеження: на колоректальний рак - 3 141 особі, на рак передміхурової залози - 1 564 особам, на рак молочної залози - 3 035 особам, на рак шийки матки - 2 885 особам. У 3 162 осіб визначено прогалини щеплень на дифтерію і правець. За результатами скринінгу психічного здоров'я (PHQ-9) 1 683 осіб потребували подальшого обстеження. Охоплення скринінгом на НІЗ цільового населення у громадах коливається від 37% до 57%. Діяльність скоординована Центром громадського здоров'я. Досвід Проекту щодо впровадження пунктів скринінгу та системи епідеміологічного нагляду за патогенами у стічних водах представлено на Четвертій глобальній конференції з безпеки здоров'я (Куала-Лумпур, Малайзія).

Посилання на інтернет–ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проекту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проекту (програми)	https://www.facebook.com/TBControlEffortsUA/?locale=uk_UA https://moz.gov.ua/uk/shtuchnij-intelekt-u-diagnostici-tuberkulozu-ta-innovaciyi-v-likuvanni-pidsumki-spivpraci-moz-ta-path-za-proyektom-pidtrimka-zusil-u-protidiyi-tuberkulozu-v-ukrayini https://www.path.org/what-we-do/health-and-disease-management/infectious-diseases/ https://www.youtube.com/watch?v=tDaJVmsF29k
Загальна сума витрачених під час реалізації Проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	**2 225 586,30 дол. США**
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	сума витрачених коштів на: витрати на тренінги, конференції - 330 363,03 підтримка тренінгових центрів – 693 952,96 дол. США інформаційні кампанії – 68 904,950 дол. США
консультаційні послуги	сума витрачених коштів на консультаційні послуги: 251 691,66 дол. США* сума витрачених коштів на субгрант «Інноваційні підходи до інтегрованого та комплексного надання послуг щодо активного виявлення ТБ та ТБ інфекції»: 208 064,67 дол. США **зазначена сума відповідає фактичним видаткам за січень–травень 2026 року. Інформація щодо видатків за червень 2026 року буде сформована відповідно до встановленого графіку звітності і буде доступна після 15 липня 2026 року, Оновлені дані будуть відображені у звітній картці, що подається до Секретаріату Кабінету Міністрів України.*
обладнання	468 442,91 дол. США
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	Закупівля реагентів, витратних матеріалів, лабораторного обладнання 126 348,71 дол. США та послуг з акредитації лабораторій згідно ISO 15189 4 752,32 дол. США та ремонту обладнання на загальну суму 51 619,54 дол. США сума витрачених коштів на паливо для генераторів 18 326,69 дол. США підтримка транспортування 3 118,86 дол. США
адміністративні витрати виконавця	Згідно затвердженого плану

3. Порівняння запланованих результатів Проєкту (програми) з досягнутими		
Кількісні та/або якісні критерії результативності Проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду *Примітка: наведено річні цільові значення*	Фактичні результати на кінець звітного періоду *Примітка: дані за І півріччя 2026 року.*
Кількісні показники:		
1. Загальна кількість випадків ТБ	17 367	7 143
2. Кількість хворих на лікарсько–стійкі форми туберкульозу, які розпочали лікування;	3 450	1 392
3. Рівень ефективності лікування чутливого туберкульозу та лікарсько–стійкого туберкульозу (когорта 2024 року);	85% / 70%	81% / 82%
4. Рівень охоплення АРТ для зареєстрованих випадків ко– інфекції ТБ/ВІЛ.	90%	94%
Якісні показники:		
Завдання 1: Посилення потенціалу на національному рівні та рівні громад щодо боротьби з туберкульозом та надання послуг охорони здоров'я.	Підтримати регіональні навчальні центри та посилити їх вплив в масштабах країни	У січні-червні 2026 року Проєкт продовжив підтримку трьох регіональних тренінгових центрів (Національний тренінговий центр у Києві, Львівський та Дніпровський міжрегіональні тренінгові центри), сертифікованих як провайдери безперервного професійного розвитку (БПР). Всі тренінгові центри за підтримки Проєкту зареєстровано як провайдерів заходів безперервного професійного розвитку (БПР) в Центрі тестування при МОЗ України: Львівський міжрегіональний тренінговий центр *(реєстраційний номер – 2165)*, Дніпровський міжрегіональний тренінговий центр *(реєстраційний номер – 2346)*, Національний тренінговий центр ННЦ ФПА НАМНУ *(реєстраційний номер – 2338)*. У І півріччі 2026 року тренінгові центри Проєкту забезпечили проведення 21 тренінгу з питань ТБ для лікарів ЗПСМ та 23 тренінгів для сестер медичних закладів ПМД. Мета тренінгів – розбудова потенціалу та організація ефективного менеджменту з питань ТБ на рівні закладів ПМД. У тренінгах взяли участь 426 лікарів та 464 сестер медичних з Волинської, Дніпропетровської, Донецької,

		Житомирської, Запорізької, Івано-Франківської, Київської, Кіровоградської, Миколаївської, Одеської, Рівненської, Тернопільської, Харківської, Чернігівської. Черкаської, Чернівецької, Львівської, Хмельницької, Полтавської областей. Окрім того, Національний тренінговий центр на базі ННЦ ім. Яновського, провів 17 майстер-класів, для 292 лікарів і спеціалістів регіональних ТБ центрів. Загалом у І півріччі 2026 року навчальними заходами було охоплено 1184 фахівців.
	Покращити інфраструктуру підготовки та розвиток кадрового потенціалу у сфері лікування туберкульозу	Зважаючи на значне психологічне навантаження, що відчувають лікарі та медичні сестри, які працюють із пацієнтами, які лікують ТБ, війною, та на основі рекомендацій ВООЗ, Проєкт розробив підхід, що включає: обладнання безпечних кімнат для психологічної підтримки, оцінку індивідуальних потреб у допомозі, надання психологічної підтримки та зняття стресу у фахівців, навчання керівників запобіганню вигоранню та забезпеченню психологічної безпеки на роботі, освіту персоналу з профілактики вигорання та міжособистісної комунікації, оцінку психосоціальних ризиків, що впливають на здоров'я персоналу, а також запровадження стратегії для забезпечення психологічної безпеки на робочому місці. Також командою менеджерів Проєкту продовжено цикл тренінгів: «Профілактика феномену вигорання медичних працівників на робочому місці». За період січень-червень 2026 року проведено 2 тренінги, з питань комунікації з пацієнтами, профілактики вигорання та психологічної безпеки на яких були присутні 40 працівників протитуберкульозної служби з 12 регіонів.
Завдання 2: Покращення раннього виявлення та діагностики ТБ, туберкульозної інфекції (ТБІ).	Надати підтримку діагностичним мережам для покращення виявлення випадків туберкульозу	Зазначена активність тісно координувалась з ЦГЗ МОЗ України. В першому кварталі 2026 року надано технічну підтримку щодо відшкодуванні пального для ТБ Центрів прифронтових регіонів - Миколаївської та Чернігівської областей.
	Впровадити інноваційні підходи для покращення виявлення туберкульозу на	На запит ЦГЗ у рамках Проєкту реалізується субгрант «Інноваційні підходи до інтегрованого та комплексного надання послуг щодо активного виявлення ТБ та ТБ інфекції»,

	рівні первинної медичної допомоги	спрямований на залучення організацій громадянського суспільства до розширення доступу населення до послуг з виявлення туберкульозу та туберкульозної інфекції. Ініціатива охоплює 9 неурядових організацій у 9 регіонах України (м. Києві та Київській, Вінницькій, Миколаївській, Запорізькій, Полтавській, Харківській, Львівській, Житомирській областях), та триватиме до вересня 2026 року. Станом на червень 2026 року організації розпочали реалізацію активностей. Метою субгранту є виявлення, діагностика та залучення до лікування людей, які хворіють на туберкульоз або мають туберкульозну інфекцію. Підтримувані заходи спрямовані на покращення виявлення та надання допомоги людям із ймовірним ТБ та ТБ інфекцією, розширення доступу до інтегрованих людино-орієнтованих послуг та зміцнення співпраці між закладами охорони здоров'я, територіальними громадами та організаціями громадянського суспільства. У межах субгрантів впроваджуються інноваційні моделі надання послуг, що включають скринінг серед груп підвищеного ризику, роботу з вразливими та важкодоступними групами населення, мобільні та виїзні формати роботи, інтеграцію заходів з виявлення ТБ у наявні медичні та соціальні сервіси, використання цифрових інструментів, а також соціальний і мотиваційний супровід осіб із підозрою на туберкульоз для забезпечення завершення діагностики та початку лікування. Очікується, що реалізація субгрантів сприятиме розширенню доступу до послуг з виявлення ТБ та ТБ інфекції, збільшенню охоплення скринінгом груп ризику, покращенню раннього виявлення туберкульозу, зменшенню втрат пацієнтів на етапі дообстеження та формуванню ефективних моделей надання послуг, які можуть бути масштабовані на національному рівні. Центр громадського здоров'я на основі отриманих результатів врахує напрацювання для формування національних підходів.

	Впровадити рішення на основі штучного інтелекту для скринінгу та діагностики туберкульозу та інших захворювань легень	З метою уникнення дублювання та посилення результативності заходи зазначеної активності координуються з фахівцями ЦГЗ МОЗ України на постійній основі. Для підвищення точності та швидкості аналізу рентгенівських знімків впроваджено 15 комплектів програмно-апаратних комплексів PACS для Київської, Вінницької, Івано-Франківської, Полтавської, Одеської, Кіровоградської, Черкаської, Житомирської, Тернопільської, Закарпатської, Волинської, Рівненської областей та Горохівської багатопрофільної лікарні. В першому півріччі 2026 року проведені тендерні процедури на закупівлю PACS для 8 закладів. PACS забезпечує централізоване зберігання рентгенівських знімків, що дозволяє радіологам отримувати доступ до рентгенівських знімків та інтерпретувати їх дистанційно, включаючи персональні робочі станції; підтримує негайне завантаження зображень з будь–якого віддаленого місця; інтеграцію з локальними та хмарними медичними інформаційними системами у форматі DICOM, а також електронну передачу результатів лікарям, що направили на обстеження пацієнта. Сімейні лікарі отримують доступ до зображень через QR–коди або захищені посилання. PACS дозволяє радіологам працювати дистанційно, отримувати доступ до результатів обстеження з будь–якого місця з підключенням до інтернету та ефективніше переглядати рентгенівські знімки. У березні 2026 року проведено обмін досвідом у Кіровоградській області за участі фахівців 7 пілотних регіонів та національну робочу нараду (17–19 березня) щодо результатів активного виявлення ТБ, за результатами якої визначено операційні висновки для масштабування підходу. У травні 2026 проведено робочу зустріч присвячену розробці стандартних операційних процедур (СОП) щодо використання PACS у рентгенологічних підрозділах закладів охорони здоров'я. За результатами зустрічі СОПи щодо використання У 2025 році придбано 8 комплектів програмного забезпечення на основі штучного інтелекту Hevi Akciger (PACS

		версія) для обласних протитуберкульозних закладів Київської, Вінницької, Львівської, Івано-Франківської, Полтавської, Одеської, Кіровоградської та Чернігівської областей. Ці рішення забезпечують інтеграцію даних у централізовану систему PACS, що дозволяє лікарям швидко отримувати доступ до результатів та приймати клінічні рішення щодо оперативного скринінгу на туберкульоз та сортування інших патологічних змін за допомогою програмного забезпечення на основі штучного інтелекту для аналізу рентгенівських знімків грудної клітки, отриманих за допомогою цифрових рентгенівських систем/апаратів для обласних протитуберкульозних закладів. Діяльність координувалася Центром громадського здоров'я
	Підтримати профілактичне лікування туберкульозної інфекції	Проєкт залучався до проведення профілаактичних програм в країні і пропозицій до вдосконалення
Завдання 3: Удосконалення систем лікування ТБ, ЛС-ТБ для надання високоякісних, комплексних послуг людям.	Посилити лабораторний потенціал для проведення швидкої діагностики резистентності до лікарських засобів	Для забезпечення сталої роботи лабораторій протитуберкульозних закладів у першому півріччі 2026 року Проєктом була надана технічна допомога у закупівлі реагентів, витратних матеріалів, лабораторних меблів та лабораторного обладнання на загальну суму **10 959 924,22 грн**. За запитом ЦГЗ, в квітні 2026 року, було розпочато роботу щодо проведення моніторингових візитів та навчання на робочому місці на первинну ланку надання медичної допомоги щодо роботи системи GeneXpert. Було здійснено моніторингові візити в Івано-Франківській, Львівській, Рівненській, Тернопільській та Хмельницькій областях. Загалом відвідано більше більше 10 лабораторій первинної ланки, де проведено розбір помилок зовнішньої оцінки якості (ЗОЯ) лабораторії закладу та надано рекомендації щодо їх усунення. За результатами моніторингових візитів на первинний рівень, було на базі лабораторій з мікробіологічної діагностики ТБ обласних закладів в 4 областях (Івано-Франківська, Рівненська, та Львівська області) було проведено одноденний тренінг для спеціалістів лабораторій первинок щодо проведення

		молекулярно-генетичних досліджень, організації роботи в лабораторії та біобезпеки.
	Впровадити цифрові інструменти для ведення пацієнтів з ТБ	Завершено заплановану трансформацію цифрових інструментів прихильності до лікування (DAT): станом на березень 2026 року платформою Everwell Hub скористалося понад 5 000 осіб в 11 регіонах України, смартбоксами – 4 772 людини, відео–контрольованим лікуванням (HubHealthCompanion) – 523 людини; рівень ефективності лікування серед когорти 2021–2025 рр. становив 91%. Підтримку платформи Everwell Hub завершено 31 березня 2026 року, пацієнтів переведено на альтернативні підходи супроводу прихильності без переривання лікування. Центром враховано отримані результати при формуванні національних підходів
Завдання 4: Посилення боротьби з ТБ шляхом надання людино орієнтованих послуг та залучення громадянського суспільства.	Посилити компетенції медичних працівників у сфері комунікації та консультування, орієнтованих на пацієнта	В 13 областях (Київська, Одеська, Миколаївська, Дніпропетровська, Кіровоградська, Черкаська, Рівненська та Запорізька) створені кімнати надання психологічної підтримки співробітникам протитуберкульозних закладів. Послугу отримали 1316 фахівців протитуберкульозних закладів.
	Розширити мультидисциплінарну модель надання допомоги дітям, хворим на туберкульоз і ТБІ	В 5 областях (Одеській, Кіровоградській, Запорізькій, Волинській та Рівненській) створені багатопрофільні ресурсні кімнати та навчально–психологічні простори для дітей та підлітків, які лікують ТБ/ТБІ, та їх батьків. У першому півріччі 2026 відкрито нову ресурсну кімнату в Полтавській області, розширено модель підтримки у Дніпропетровській, Київській, Черкаській та Харківській областях; надано 1346 послуг психологічної підтримки дітям та 505 консультацій батькам, проведено 162 первинні консультації для нових клієнтів.
	Підвищити обізнаність населення щодо профілактики, виявлення та лікування туберкульозу завдяки залученню місцевих громад та засобів масової інформації	У межах глобальної кампанії «Yes! We Can End TB» Stop TB Partnership Ukraine створено: 8 публікацій, проведено інтерактивну вікторину та дитячий захід у SafeSpace (Київ). У травні – червні 2026 у десяти громадах Рівненської та Волинської областей (Радивилівська, Дубровицька, Білокриницька, Острозька та Березнівська громади Рівненської області; Іваничівська, Ківерцівська, Шацька, Підгайцівська та Горохівська громади Волинської області) проведено 20 інформаційно-комунікаційних

		заходів, спрямованих на подолання стигми, поширення достовірної інформації про туберкульоз та формування підтримуючого середовища для людей, які проходять лікування. Серед форматів заходів — поширення роздаткової продукції під час міських свят, інформаційні зустрічі з дітьми та педагогічними колективами закладів освіти тощо. У заходах взяли безпосередню участь близько 600 мешканців громад. Завдяки поширенню поліграфічної продукції та роботі місцевих координаторів загальне охоплення інформаційною діяльністю склало орієнтовно 3000 осіб. Заходи сприяли підвищенню обізнаності населення щодо туберкульозу, формуванню толерантного ставлення до людей, які проходять лікування, та посиленню співпраці між громадським сектором і медичними закладами. Загалом за квартал загальна аудиторія інформаційних активностей склала орієнтовно 50–60 тисяч осіб. Комунікаційна діяльність н рівні країни скоординована Центром громадського здоров'я та МОЗ України.
Завдання 5: Посилення реагування на спалахи інфекцій та їх та профілактику, зокрема контроль ТБІ.	Підтримати впровадження рутинного епідеміологічного нагляду за протимікробною резистентністю (АМР)	Протягом першого півріччя 2026 року з метою посилення потенціалу КНП "Івано-Франківська обласна клінічна лікарня" проводився епідеміологічний нагляд за АМР та інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги, було проведено закупівлю додаткового лабораторного обладнання (бактеріологічний аналізатор, термостат) та витратних матеріалів. З лютого по червень 2026 року проведено 5 менторингових та 1 моніторинговий візит до КНП "Івано-Франківська обласна клінічна лікарня" з метою впровадження рутинного епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги, в тому числі спричиненими збудниками з АМР.
	Підвищити потенціал працівників охорони здоров'я у сфері інфекційного контролю	В співпраці з ЦГЗ проведено моніторинговий візит до КНП "Київський фтизіопульмонологічний центр" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) з метою відпрацювання моніторингової анкети збору даних з інфекційного контролю за туберкульозом, а також навчання та практичного відпрацювання навиків

		роботи з радіометром, термоанемометром і ванеометром. В рамках підтримки впровадження розробленого Проєктом навчального курсу спеціалізації медсестер з інфекційного контролю та гігієни рук експерти Проєкту взяли участь у серії навчальних заходів, що проводилися на базі медичних коледжів, ЗФПО “Київський медичний коледж ім. П.І. Гаврося” та КЗФПО “Івано-Франківський медичний фаховий коледж" ІФОР. В результаті проведено підготовку понад 60 сестер медичних на тримісячному курсі, розробленому Проєктом. Проводилося наповнення освітнього YouTube каналу з інфекційного контролю “Люди ВІК”. Станом на 30.06.2026 р. канал набрав понад 2 460 підписників, сумарна кількість переглядів на каналі - понад 54 500 переглядів Проєкт організував та провів 2 тренінги з репроцесингу медичних виробів (травень 2026) та 3 тренінги з медичного клінінгу (червень 2026) для працівників відділів з інфекційного контролю Центру громадського здоров’я та центрів контролю і профілактики хвороб. У навчанні взяли участь 32 фахівці з репроцесингу медичних виробів та 29 фахівців з медичного клінінгу. Експерти Проєкту провели шість менторингових візитів до закладів охорони здоров’я, що співпрацюють із Проєктом, з питань організації медичного клінінгу, репроцесингу медичних виробів та управління медичними відходами. Менторингову підтримку надано КНП «Івано-Франківська обласна клінічна лікарня», КНП «Центр легеневого здоров’я», КНП «Центр інфекційних хвороб» ІФОР та КНП «Київський фтизіопульмонологічний центр». За підтримки Проєкту було розроблено проєктну документацію на будівництво палат ізоляції пацієнтів з аерогенними інфекціями для КНП “Івано-Франківська обласна клінічна лікарня” та КНП “Центр інфекційних хвороб” ІФОР. Проводилася підготовка до проведення інформаційних кампаній для учнів шкіл щодо раціонального споживання

		антибіотиків у двох громадах Львівської області, зокрема закуплені послуги з розміщення стінописів на будівлях шкіл, а також техніка для візуалізації контенту.
Завдання 6: Відновлення доступу до основних медичних послуг у регіонах, що постраждали від війни.	Підтримати мережу пунктів надання медичних послуг та інтегрувати їх із системою протидії неінфекційним захворюванням та охороною материнства	Спільно із Міністерством охорони здоров'я України спільно з Центром громадського здоров'я МОЗ України та за підтримки проєкту забезпечено та виготовлено понад 21 тис. інформаційно-освітніх матеріалів (плакати, флаєри, грамоти та наліпки), 3,6 тис. брендованих заохочувальних подарунків, а також підтримав проведення моніторингових візитів та оцінку результатів впровадження.
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проекту (програми)		
Напрями реалізації проєкту залишаються актуальними та відповідають потребам сфери охорони здоров'я.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
Проблемні питання: агресивна війна російської федерації проти України впливає на виконання запланованої Проєктної діяльності.		

Координатор проекту _____ _____Кузін І.В.____
(підпис) (ініціали та прізвище)