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

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного/заключного моніторингу
проєкту (програми) «Скорочення поширеності факторів ризику неінфекційних захворювань (НІЗ) в Україні» (Фаза 2)
(повне найменування проєкту (програми)

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Піврічний
Період звітування	Січень-червень 2026 року
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Уряд Швейцарської Конфедерації через Швейцарську агенцію з розвитку та співробітництва Міністерства закордонних справ Швейцарії (ШАРС/SDC)
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	Міністерство охорони здоров'я України (код ЄДРПОУ 00012925); Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (код ЄДРПОУ 40524109)
Номер реєстраційної картки проєкту	5983
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Протягом січня-червня 2026 року Проєкт працював у рамках досягнення 4-х результатів, перерахованих нижче: **РЕЗУЛЬТАТ 1. Створення сприятливого політичного середовища на національному та регіональному рівнях для ефективної боротьби з НІЗ.** • Розпочато роботу над розширенням тренінгового пакету з питань профілактики та контролю НІЗ, орієнтуючись на результати опитування, проведеного у 2025 році серед фахівців ЦКПХ. • Проведено тренінги з питань розробки та впровадження програм і планів з громадського здоров'я для понад 70 фахівців Рівненського, Черкаського та Херсонського ЦКПХ. • Проведено першу професійну школу (NCD LAB) на тему стратегічного планування у сфері НІЗ. Навчено 25 фахівців з різних областей України. • Проведено навчання щодо теми НІЗ для 40 представників регіональних координаційних рад з питань громадського здоров'я з пілотних областей проєкту. • Надано підтримку у роботі центрі знань з НІЗ у 5 "старих" пілотних областях проєкту. Ще два центри знань з нових регіонів (Черкаський та Хмельницький) отримали міні-

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Сертифікат 3FAA92883 58EC00304000000753932004BAFE400
Підписувач Кузін Ігор Володимирович
Дата підписання: 29.07.2026
Дійсний з 29.05.2025 0:00:00 по 28.05.2027 23:59:59

	гранти на реалізацію ініціатив, відповідно до погоджених планів. • Розпочато роботу над створенням тренінгового пакету з питань здійснення економічної оцінки у сфері громадського здоров'я (у тому числі, з питань проведення оцінки доцільності витрат). • У співпраці з Школою громадського здоров'я Києво-Могилянської Академії розпочато проведення оцінки бакалаврських і магістерських програм громадського здоров'я у закладах вищої освіти, в яких вони є, на предмет відповідності вимогам до фахівців громадського здоров'я та представлення й охоплення теми профілактики і контролю НІЗ. • Триває робота над проведенням комплексної оцінки у сфері профілактики НІЗ. Проведено кабінетне дослідження. • У співпраці з ГО "Життя" розпочато активності для посилення спроможностей обласних та місцевих НУО щодо адвокації у питаннях профілактики та контролю НІЗ. Відібрано партнерські організації, які будуть проходити навчання. • Проведено опитування серед представників ОЦКПХ та громад щодо співпраці з метою зрозуміти бачення, потреби та очікування представників обох сторін. На основі результатів опитування розпочато роботу над керівництвом, в якому будуть описані принципи та приклади співпраці, надано рекомендації. • Розпочато роботу над розробкою методичних рекомендацій для медичних фахівців щодо консультування вагітних жінок, жінок, що планують вагітність або вигодовують грудьми, з питань профілактики факторів ризику НІЗ та промоції здорового способу життя. • У співпраці з ЦГЗ підготовлено технічне завдання щодо оновлення сервісу з відмови від куріння stopsmoking.org.ua та професійної платформи щодо профілактики й контролю НІЗ - ncd.phc.org.ua. **РЕЗУЛЬТАТ 2. Розроблено комплексні та інноваційні підходи до профілактики НІЗ в школах та громадах.** • Розроблено та розміщено онлайн курс "Здорове робоче місце" на платформі УКУ • Організовано та проведено 25 регіональних тренінгів для представників пілотних громад. • Впроваджено кампанію "Тиждень здорового ланчбоксу: Покажи свій кусь". • Розроблено та проведено курс "Лідери громадського здоров'я 2.0" для 30 учасників з різних регіонів України. • Розроблено програму літньої школи українсько-швейцарських проєктів "Життєстійкість через співпрацю", візуальний стиль, підібрано спікерів та ведучих воркшопів, відібрано 80 учасників, організаційні моменти узгоджено з партнерськими проєктами.

	• Знято та поширено відео про діяльність освітян за напрямком “Здорове робоче місце” та про впровадження скандинавської ходьби в громадах. • В партнерстві з Українською Федерацією скандинавської ходьби впроваджено напрямок скандинавської ходьби через навчання 50 інструкторів, закупівлю 500 пар палиць для скандинавської ходьби, онлайн зустрічі для представників громад та ЦКПХ. • Підготовлено 21 тренерів для проведення тренінгу “Здорова громада”. • Проведено щорічну Всеукраїнську програму відновлення та професійного зростання освітян Healthy School Camp, яка об’єднала 130 представників партнерських закладів освіти для професійного розвитку та обміну досвідом. • Підготовлено 66 модераторів інтерактивної виставки-гри «Здорове харчування: навчання в дії» у співпраці з обласними центрами контролю та профілактики хвороб і Центрів знань з НІЗ. • Завершено процедури закупівлі обладнання для оснащення навчального хабу шкільного харчування на базі Рівненського вищого професійного училища ресторанного сервісу і торгівлі. • Підготовлено посібник з організації харчування для дітей з особливими дієтичними та освітніми потребами та передано його на рецензування. • У співпраці з громадською організацією «Культ Фуд» розроблено перелік рецептур здорового харчування для закладів дошкільної освіти, рецептури відпілотовано та передано на рецензування до державної установи «Інститут громадського здоров’я імені О. М. Марзєєва Національної академії медичних наук України». • Проведено дослідження за участю понад 150 представників закладів дошкільної освіти для визначення потреб у вдосконаленні організації харчування та розробці навчальних матеріалів із промоції здорового харчування. • Підготовлено 91 фасилітатора інтерактивної освітньої виставки «Mental Trek» для партнерських закладів освіти Полтавської, Хмельницької та Черкаської областей. • Проведено 8 тренінгів «Stress-management: прийоми психічної саморегуляції та самодопомоги» і «Важливі навички в період стресу» для 185 представників партнерських закладів освіти Львівської, Полтавської, Рівненської, Херсонської та Дніпропетровської областей. • Оснащено наборами портативного медичного обладнання 41 партнерський заклад освіти Львівської, Рівненської, Черкаської, Хмельницької, Полтавської, Дніпропетровської та Херсонської областей. • Плани впровадження підходу «Здорове робоче місце» розробили 49 партнерських закладів освіти. • На базі Рівненського державного гуманітарного університету та Полтавської академії неперервної освіти

	імені М. В. Остроградського створено центри підготовки з надання домедичної допомоги, оснащені сучасним симуляційним обладнанням. **РЕЗУЛЬТАТ 3. Посилення спроможності первинної ланки медичної допомоги надавати якісні послуги з профілактики, контролю та підтримки людей з НІЗ.** • Організовано роботу 14 мобільних медичних команд у 6 пілотних регіонах, надано більше ніж 13,641 медичних та психологічних послуг. • Впроваджено цифрові інструменти у сфері НІЗ для ПМД з оцінки факторів ризику НІЗ та інформування про скринінги; • Розпочато експертну та іншу підтримку 13 ЦПМСД, на базі яких буде створено передові центри безперервного догляду для людей із неінфекційними захворюваннями (АССС). • Розроблено концепцію та модель шкіл для пацієнтів з НІЗ, розпочато збір потреби в обладнанні для впровадження моделі. • Розпочато оцінку стану та потреб у розвитку телемедичних послуг в пілотних ЦПМСД. • У співпраці з Академією НСЗУ створено та запущено онлайн-курс з особливостей проведення діагностичних процедур для людей з ампутаціями, а також впровадження програми Скрінінг 40+. • Розпочато роботу із створення 5 онлайн курсів з основних напрямків менеджменту та профілактики НІЗ • Підготовлено програму проведення та проведено 4 груп рівних для медичних сестер з основ менеджменту в охороні здоров'я. • Проведено комунікаційні зустрічі з розробниками МІС щодо вдосконалення функціоналу для медичних сестер та узгодження взаємодії при впровадженні системи нагадувань про профілактичні огляди. • Розроблено описові моделі медсестринських консультацій та типову локальну документацію для центри безперервного догляду для людей із неінфекційними захворюваннями (АССС) • У співпраці з Рівненською медичною академією, Рівненський ОЦКПХ МОЗ України, міжнародними проєктами технічної підтримки проведено міжнародну конференцію з міжнародною участю "Медсестра опора системи охорони здоров'я" у м.Рівному. • Надано комунікаційну підтримку МОЗ у впровадженні програми Скринінг 40+ (проведені адвокаційні зустрічі з медичною спільнотою, розроблено та поширено інформаційні матеріали). **РЕЗУЛЬТАТ 4. Покращена якість життя уразливих груп населення із хронічними неінфекційними захворюваннями шляхом посилення надання послуги допомоги вдома.**

	• Організовано роботу міждисциплінарних мобільних команд, які забезпечують виявлення людей із комплексними потребами, координацію випадків та масштабування інтегрованої моделі медико-соціальної допомоги вдома «Всетурбота» у шести пілотних регіонах України. • Запроваджено системну супервізійну підтримку мобільних команд, включаючи міжрегіональні групові супервізії та командні супервізії за потребою, для підвищення якості міждисциплінарної взаємодії, професійної підтримки та сталості надання послуг. • Розроблено стандартизовану програму навчання неформальних доглядальників та єдиний пакет навчальних матеріалів, що забезпечує можливість масштабування навчання та його впровадження у громадах за єдиними стандартами. • У громадах створюються та підтримуються групи взаємопідтримки «рівний-рівному». • Продовжено вдосконалення та підготовку до пілотування Порядку інформаційної взаємодії між органами місцевого самоврядування, закладами охорони здоров'я та надавачами соціальних послуг для забезпечення ефективної міжсекторальної координації. • Проведена підготовка до адвокаційної та експертної роботи щодо розвитку системи допомоги вдома. • Проведено ІІ Національну конференцію з питань медико-соціальної допомоги вдома, яка стала платформою для представлення результатів проєкту, обговорення рекомендацій та масштабування моделі на національному рівні. • Посилено комунікаційну підтримку розвитку інтегрованої моделі медико-соціальної допомоги вдома через розвиток онлайн-платформи «Путівник Всетурботою», створення навчальних та інформаційних матеріалів для неформальних доглядальників, відеоконтенту та реалізацію інформаційної кампанії щодо допомоги вдома.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми)	Ресурси Проєкту: https://www.facebook.com/actforhealth.ua https://actforhealth.in.ua/ https://t.me/actforhealth https://www.instagram.com/act.4health https://www.youtube.com/@actforhealth Інші інформаційні ресурси, створені за участі проєкту: https://znaimo.gov.ua/ https://vseturbota.com.ua/

	https://putivnyk.vseturbota.com.ua/
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	**2.631.101,31 CHF**
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	2.064.954,54 CHF
консультаційні послуги	-
обладнання	74.315,70 CHF
гранти	209.983,64 CHF
адміністративні витрати виконавця	281.847,43 CHF

Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Фактичні результати на кінець звітного періоду
РЕЗУЛЬТАТ 1. Створення сприятливого політичного середовища на національному та регіональному рівнях для ефективної боротьби з НІЗ.	Сформувати перелік навчальних модулів з профілактики та контролю НІЗ для розширення тренінгового пакету проєкту.	Сформовано перелік та навчальні цілі 9 модулів для фахівців громадського здоров'я та 4 модулів для керівників у сфері громадського здоров'я. Розпочато роботу над контентом. Розроблено навчальний модуль з питань розробки й впровадження програм і планів у сфері громадського здоров'я.
	Провести тренінги на запит керівників ОЦКПХ з пілотних регіонів.	Проведено 3 тренінги з питань розробки й впровадження програм і планів громадського здоров'я для 72 фахівців з ОЦКПХ Рівненської, Херсонської та Черкаської областей. Оскільки Рівненська область приступила до розробки місцевих програм з громадського здоров'я, експерти проєкту забезпечили супровід розробки цих програм.

Провести першу професійну школу (NCD LAB) з НІЗ.	Проведено першу професійну школу з профілактики та контролю НІЗ (NCD LAB) на тему стратегічного планування у сфері НІЗ для керівників зі сфери громадського здоров'я. Шляхом конкурсного відбору було сформовано групу з 25 учасників з з 16 областей України та м. Києва, які пройшли навчання.
Провести перший воркшоп для членів регіональних координаційних рад з питань громадського здоров'я.	Проведено перший воркшоп (семінар-практикум) для членів регіональних координаційних рад з громадського здоров'я з фокусом на представників, що працюють у інших (суміжних з громадським здоров'ям) сферах. Загалом 40 фахівців з 7 пілотних областей пройшли навчання на тему "Ефективні рішення для зменшення тягаря неінфекційних захворювань".
Надати підтримку центрам знань з НІЗ у пілотних областях у формуванні планів заходів та їх реалізації	Проєкт надав підтримку у розробці річних планів роботи центрів знань з НІЗ, створених у 5 "старих" пілотних областях - Рівненській, Львівській, Херсонській, Полтавській та Дніпропетровській областях. Для підтримки центрів знань у нових пілотних областях - Черкаській та Хмельницькій - надано міні-гранти.
Розробити структуру навчального курсу з питань здійснення економічної оцінки у сфері громадського здоров'я (включно з проведенням оцінки доцільності витрат)	Сформовано експертну групу та розроблено структуру навчального курсу з питань здійснення економічної оцінки у сфері громадського здоров'я. Курс буде складатися з онлайн та офлайн сесій, домашніх завдань та практичної роботи і розраховано на півроку та орієнтовано на групу з 15 українських фахівців.

Провести кабінетне дослідження, а також опитування серед студентів бакалаврських і магістерських програм громадського здоров'я у закладах вищої освіти, які такі програми мають (у співпраці з ШГЗ Києво-Могилянської Академії)	У співпраці зі Школою громадського здоров'я Києво-Могилянської Академії розпочато проведення оцінки бакалаврських і магістерських програм громадського здоров'я у закладах вищої освіти, в яких вони є, на предмет відповідності вимогам до фахівців громадського здоров'я та представлення й охоплення теми профілактики і контролю НІЗ. Протягом звітного періоду було розроблено концепцію проведення оцінки, реалізовано кабінетне дослідження та проведення опитування студентів-здобувачів програм.
Виконати етапи зі збору та аналізу даних в межах комплексної оцінки з НІЗ.	Триває процес проведення комплексної оцінки у сфері НІЗ. Було проведено кабінетне дослідження, здійснено аналіз тягаря НІЗ на основі наявних даних, а також сформовано запити до профільних установ (НСЗУ, Нац. Поліція тощо) з метою отримання інформації, якої бракує.
Відібрати партнерські організації та провести оцінку їх можливостей та потреб в межах ініціативи з посилення спроможностей облас-них та місцевих НУО щодо адвокації у питаннях профілактики та контролю НІЗ	У співпраці з ГО "Центр громадянського представництва "Життя" розпочато роботу з пошуком та налізом місцевих партнерських організацій у пілотних областях проєкту, які візьмуть участь у навчальних заходах з питань адвокації у сфері НІЗ. Протягом звітного періоду відібрано партнерські організації та розпочато аналіз їх спроможностей і потреб.

	Провести опитування серед представників ОЦКПХ та громад щодо співпраці з метою зрозуміти бачення, потреби та очікування представників обох сторін. Сформувати структуру керівництва та розпочати його розробку.	Експерти проєкту провели опитування серед фахівців ЦКПХ та членів територіальних громад щодо їхнього досвіду, потреб та бачення взаємодії. На підставі результатів опитування було сформовано зміст керівництва, що буде розроблено та поширено серед ЦА (ЦКПХ та громади) і ляже в основу навчального курсу.
	Розробити концепцію, сформувати команду та розробити структуру методичних рекомендацій для медичних фахівців щодо консультування вагітних жінок, жінок, що планують вагітність або вигодовують грудьми, з питань профілактики факторів ризику НІЗ та промоції здорового способу життя	Протягом звітного періоду розроблено концепцію, сформовано робочу групу та розроблено структуру методичних рекомендацій для медичних фахівців щодо консультування вагітних жінок, жінок, що планують вагітність або вигодовують грудьми, з питань профілактики факторів ризику НІЗ та промоції здорового способу життя.
	Розробити технічні завдання щодо оновлення сервісу з відмови від куріння stopsmoking.org.ua та професійної платформи щодо профілактики й контролю НІЗ - ncd.phc.org.ua (у співпраці з ЦГЗ)	У співпраці з ЦГЗ завершується робота над створення технічного завдання щодо оновлення сервісу з відмови від куріння stopsmoking.org.ua та професійної платформи щодо профілактики й контролю НІЗ - ncd.phc.org.ua. Технічні завдання враховують результати опитувань, що були проведені серед користувачів - минулого року - серед користувачів сервісу з відмови від куріння і взимку цього року - серед користувачів платформи.
РЕЗУЛЬТАТ 2. Розроблено комплексні та інноваційні підходи до профілактики НІЗ в школах та громадах.	Організовано промоцію підходу Здорове робоче місце.	Підготовлено та поширено серію подкастів про досвід впровадження підходу. Розроблено та розміщено онлайн курс “Здорове робоче місце” на платформі УКУ Для шкіл, які запровадили напрямок ЗРМ придбано та передано термоподи.

	Посилено потенціал пілотних громад проєкту	Організовано та проведено 25 регіональних тренінгів для представників пілотних громад за темами Здорова громада, Проєктний менеджмент, комунікації, тощо. Проведено тендер і відібрано організацію для проведення опитування в пілотних громадах
	Підтримано напрямом “Здорові бібліотеки”	Проведено тендер для пошука виконавця проєкту за напрямком, підписано договір з БФ “Бібліотечна країна”. Поширено серію здорових подкастів.
	Розроблено та впроваджено комунікаційну кампанію з метою зменшення споживання солі та цукру серед школярів	Впроваджено кампанію “Тиждень здорового ланчбоксу: Покажи свій кусь”. Матеріали кампанії розміщено на платформі ЗнаЇмо. Розроблено методичні матеріали, поширено інформацію про кампанію через медіа, організовано розіграш призів серед шкіл-учасників кампанії, проведено онлайн ефір для освітян.
	Розроблено та проведено курс “Лідери громадського здоров’я 2.0”	Відібрано 30 учасників, розроблено програму курсу, проведено 4 навчальні модулі. Учасники отримали сертифікати.
	Організувати літню школу українсько-швейцарських проєктів в партнерстві з іншими проєктами, які працюють в сфері здоров’я.	Розроблено програму школи “Життєстійкість через співпрацю”, візуальний стиль, підібрано спікерів та ведучих воркшопів, відібрано 80 учасників, організаційні моменти узгоджено з партнерськими проєктами.
	Інформацію про діяльність проєкту поширено на національному рівні.	Активно ведуться соціальні мережі: фейсбук, телеграм, інстаграм через які поширюється як інформація щодо здоров’я, так і новини проєкту (переважно фейсбук). Знято та поширено відео про діяльність освітян за

		напрямком “Здорове робоче місце” та про впровадження скандинавської ходьби в громадах.
	Покращити фізичну активність населення в громадах через впровадження скандинавської ходьби.	В партнерстві з Українською Федерацією скандинавської ходьби впроваджено напрямок скандинавської ходьби через навчання 50 інструкторів, закупівлю 500 пар палиць для скандинавської ходьби, онлайн зустрічі для представників громад.
	Провести тренінг для тренерів “Здорова громада”	Розроблено матеріали тренінгу, підготовлено команду з 21 тренерів, які будуть проводити регіональні тренінги.
	Організувати проведення щорічної Всеукраїнської програми відновлення та професійного зростання освітян Healthy School Camp.	Проведено всеукраїнський захід “Healthy School Camp” для 130 – представників партнерських закладів освіти.
	У співпраці з обласними ЦКПХ розширити використання виставки-гри “Здорове харчування: навчання в дії” на рівні областей поза межами партнерських громад.	Проведено 2 обласних тренінги з використання інтерактивної виставки-гри “Здорове харчування: навчання в дії”, підготовлено 66 модераторів - з числа представників партнерських закладів освіти, обласних центрів контролю і профілактики захворювань та Центрів знань з НІЗ у Полтавській області.
	Підтримати створення навчального хабу шкільного харчування на базі Рівненського вищого професійного училища ресторанного сервісу і торгівлі.	Затверджено перелік обладнання, проведені процедури закупівлі обладнання для оснащення навчального хабу шкільного харчування.
	Розробити посібник з організації харчування для дітей особливими дієтичними та освітніми потребами.	Текст посібника підготовано і передано на рецензування.
	У співпраці з ГО “Культ Фуд” розробити рецептурний збірник	Командою ГО «Культ Фуд» розроблений перелік страв для

здорового харчування для закладів дошкільної освіти.	рецептурного збірника, розроблені технологічні картки страв, рецептури відпілотовані на виробництві і передані на рецензування ДУ «Інститут громадського здоров'я ім.О.М. Марзеєва» НАМНУ.
У співпраці з ГО "Культ Фуд" розробити навчальні матеріали з промоції здорового харчування у закладах дошкільної освіти.	Проведено дослідження за участю понад 150 представників закладів дошкільної освіти щодо потреб з вдосконалення організації харчування у закладах освіти та вивчення наявних матеріалів для виховної і освітньої роботи.
Організувати і провести обласні заходи з промоції здорового харчування серед батьківвської громадськості.	Проведено обласний Батьківський форум «Неідеальні батьки 2.0» за участі 150 представників батьківської громади Хмельницької області (м. Хмельницький, 15 травня 2026 р.).
У співпраці з ГО «Асоціація велосипедистів Києва» реалізувати інформаційну кампанію «Велосипедний травень» з розвитку велоруху в закладах освіти та громадах.	Проведено інформаційну кампанію «Велосипедний травень» за участі 30 закладів освіти, понад 600 веломенторів завершили навчання онлайн курсу «Велосипедом до школи», розпочато створення навчальних майданчиків з промоції велоруху у двох громадах.
У співпраці з обласними ЦКПХ розширити використання інтерактивної виставки-гри Ментал Трек на рівні областей поза межами партнерських громад.	Проведено 3 тренінги для фасилітаторів з організації та проведення інтерактивної освітньої виставки «Mental Trek» для 91 представника партнерських закладів освіти в Полтавській, Хмельницькій та Черкаській областях.
Забезпечити облаштування 40 медичних кабінетів у партнерських закладах освіти наборами портативного медичного обладнання для контролю факторів ризику НІЗ.	Закуплено та передано набори портативного медичного обладнання для облаштування медичних кабінетів в 41 партнерському закладі освіти Львівської, Рівненської, Черкаської, Хмельницької, Полтавської, Дніпропетровської та Херсонської областей.

	Надати супровід партнерським закладам освіти для реалізації підходу Здорове робоче місце у закладі освіти.	Проведено регіональні презентації впровадження підходу «Здорове робоче місце: від ідеї до перших результатів», 49 партнерських закладів освіти розробили плани впровадження підходу «Здорове робоче місце» в своєму закладі.
	Організувати та провести цикл тренінгів із розвитку навичок стресостійкості, психічної саморегуляції та самодопомоги для педагогічних працівників закладів освіти партнерських областей.	Проведено 8 тренінгів Stress-management: прийоми психічної саморегуляції та самодопомоги / Важливі навички в період стресу для 185 представників партнерських закладів освіти в Львівській, Полтавській, Рівненській, Херсонській та Дніпропетровській областях.
	Надати підтримку зі створення центрів підготовки з надання домедичної допомоги у Рівному і Полтаві	В рамках угоди про співпрацю з Рівненским державним гуманітарним університетом та Полтавською обласною академією неперервної освіти на їхній базі облаштовані центри підготовки з надання домедичної допомоги, закуплені і передані симуляційні манекени, дифибрилятори, базові матеріали для відпрацювання навичок надання домедичної допомоги.
РЕЗУЛЬТАТ 3. Посилення спроможності первинної ланки медичної допомоги надавати якісні послуги з профілактики, контролю та підтримки людей з НІЗ.	Розроблено навчальну програму для менеджерів ЗОЗ з удосконалення допомоги людям з НІЗ.	Розроблено навчальну програму, проведено триденний методологічний воркшоп для викладачів та викладачок навчальної програми з покращення менеджменту НІЗ на рівні ПМД
	Підтримка додипломних та післядипломних навчальних закладів для лікарів та медсестер у пілотних регіонах для забезпечення сталості навчальних програм.	Розроблено проєкт переліку обладнання симуляційних кімнат для медичних сестер/братів практичним навичкам з НІЗ, враховуючи пропозиції представників наукових установ, наданих на спільній зустрічі. Розпочато

	розробку навчальної програми з НІЗ для медичних сестер
Навчання представників ЦПМСД та ММК. Розробка стандартних операційних процедур (СОП) та відео про послуги для людей з ампутаціями кінцівок	Розроблено СОП щодо та відеокурс з особливостей проведення ЕКГ, вимірювання АТ, ІМТ та інших діагностичних процедур у сфері НІЗ для людей з ампутаціями. Триває робота з наповнення онлайн-курсу на платформі “Академія НСЗУ”. Проведено дводенну зустріч для 13 пілотних ЦПМСД з провадження моделі передових центрів безперервного догляду для людей з НІЗ. Проведено вебінари для мобільних медичних команд з гострих та невідкладних станів, особистої та колективної безпеки, використання медичного обладнання для людей з НІЗ. Організовано спільні командоутворювальні тренінги та психологічні супервізії для ММК та команд “Всетурбота” в усіх пілотних регіонах.
Організувати міжрегіональні зустрічі спільнот практиків для обміну передовим досвідом та сприяння обміну знаннями та стратегіями між представниками з різних регіонів. Захід включатиме підхід груп рівних для сімейних лікарів та медсестер.	Проведено групи рівних з основ менеджменту для медичних сестер у Черкаській Хмельницькій, Рівненській та Львівській областях.
Програма мережі тренерів з НІЗ. Розробка та підтримка ефективних інструментів комунікації для мережі тренерів з неінфекційних захворювань.	Створено мережу тренерів у пілотних регіонах, визначено канали комунікації та проведено спільну зустріч-тренінг у м. Києві на тему “Лідерство і блогінг у медичній сфері”

	Забезпечити доступ вразливих груп, таких як особи з хронічними захворюваннями та інвалідністю, до послуг первинної медичної допомоги (підтримка ММК, закупівлі)	Організовано роботу 14 ММК у 6 пілотних регіонах, які забезпечено медичним обладнанням та витратними матеріалами з фокусом на НІЗ, закуплено планшети для завантаження бази даних з анкетою пацієнта. Запроваджено зміну підходу у наданні допомоги, а саме підтримка діючих ЦПМСД (12 ММК) у доставці медичних та психологічних послуг у віддалені населенні пункти та вразливим групам населення (до задекларованих пацієнтів), а також підтримка програми “Доступні ліки” у співпраці з АТ “Укрпошта”. Також підтримано мобільні команди Львівського та Херсонського ЦКПХ навчальними заходами та закупівлею медичного обладнання та витратних матеріалів. У поточній фазі проєкту мобільні медичні команди надали більше ніж 37000 медичних та психологічних послуг.
	Створення передових центрів з безперервного догляду для людей з НІЗ на базі ЦПМСД. Створення шкіл для пацієнтів з НІЗ	Із врахуванням пропозицій представників ПМД, структурних підрозділів ОДА з питань охорони здоров’я та соціального захисту та із залученням представників Клінік Університету Женеви розроблено Концепцію моделі передових центрів безперервного догляду для людей з НІЗ на базі ЦПМСД. Проєкт на конкурсній основі відібрав 13 ЦПМСД, на базі яких буде створено передові центри безперервного догляду для людей із неінфекційними захворюваннями. Проведено установчі зустрічі з командами

		центрів, розроблено чек-лист та проведено вхідну оцінку кожного ЦПМСД. За результатом створено плани розвитку та індикатори результативності. За результатом дводенної зустрічі з представниками пілотних ЦПМСД розпочато впровадження заходів (розробка СОПів зі скринінгу НІЗ та маршрутизації, виїзних послуг, адаптація моделі WHO Hearts, первинна оцінка для впровадження телемедичних послуг, підтримка впровадження шкіл для пацієнтів та виїзних послуг тощо). Проведено опитування для ЦПМСД, щодо існуючих бар'єрів відокремленого прийому медичних сестер та запитів на навчання.
	Інновації та цифровізація постачальників первинної медичної допомоги щодо управління неінфекційними захворюваннями (НІЗ) та факторами ризику.	Проведено роботу з розробки цифрових продуктів. Завершено робити, розміщено на домені phc.org.ua та впроваджено в пілотних ЦПМСД цифровий інструмент з оцінки факторів ризику НІЗ (скористалися 15000 пацієнтів). Розроблено та проведено презентацію пілотним ЦПМСД цифрового інструменту з інформування про скринінги НІЗ, розпочато пілотування впровадження.
	Створення описових моделей медсестринських консультацій для безперервності медичного догляду.	Вивчено законодавчу базу для впровадження відокремленого прийому лікаря та медичної сестри. Описана модель відокремленого прийому медичної сестри з посілдовною передачою пацієнта від лікаря для проведення профілактичної роботи. Розроблено типові локальні нормативні документи (наказ, положення, СОПи,

		маршрути) для медсестринських консультацій.
	Розвиток лідерських якостей у медсестринстві	Створено сторінку у соціальних мережах для підтримки та розвитку лідерства у медсестринстві "Медсестринство в дії"
РЕЗУЛЬТАТ 4. Покращена якість життя уразливих груп населення із хронічними неінфекційними захворюваннями шляхом посилення надання послуги допомоги вдома	Організовано роботу міждисциплінарних мобільних команд, які забезпечують виявлення людей із комплексними потребами, координацію випадків та масштабування інтегрованої моделі медико-соціальної допомоги вдома «Всетурбота» у шести пілотних регіонах України.	Забезпечено роботу мобільних команд у шести регіонах України. Команди здійснювали комплексну медико-соціальну оцінку потреб, домашні візити, координацію випадків із закладами охорони здоров'я та соціального захисту, направлення клієнтів до необхідних служб, а також підтримку неформальних доглядальників. За січень-червень проведено 4203 візита, з них 2826 унікальних домашніх візитів.
	Запроваджено системну супервізійну підтримку мобільних команд, включаючи міжрегіональні групові супервізії та командні супервізії за потребою, для підвищення якості міждисциплінарної взаємодії, професійної підтримки та забезпечення сталості надання послуг.	Розроблено формат супервізій та командної супервізійної підтримки. Проведено регулярні супервізійні зустрічі для медичних сестер і соціальних працівників регіональних команд із розбором складних випадків, удосконаленням міждисциплінарної взаємодії та профілактикою професійного вигорання.
	Розроблено стандартизовану програму навчання неформальних доглядальників та єдиний пакет навчальних матеріалів, що забезпечує можливість масштабування навчання та його впровадження у громадах за єдиними стандартами.	Розроблено оновлену типову програму навчання, підготовлено структуру тренінгів, презентаційні матеріали, методичні рекомендації та пакет матеріалів для тренерів. Проведений п’ятиденний тренінг для тренерів: Школа доглядальника.

	Продовжена робота з перегляду Порядку інформаційної взаємодії між органами місцевого самоврядування, закладами охорони здоров'я та надавачами соціальних послуг для забезпечення ефективної міжсекторальної координації.	Продовжується робота з доопрацювання проєкту Порядку інформаційної взаємодії. Підготовлений пакет документів для запуску серії експертних консультацій із представниками МОЗ, Мінсоцполітики, НСЗУ, експертного середовища та громад.
	У громадах створюються та підтримуються групи взаємопідтримки «рівний-рівному».	Продовжується створення груп за принципом рівний-рівному для неформальних доглядальників у громадах проєкту, які забезпечують простір для обміну досвідом, психологічної підтримки, профілактики емоційного вигорання та поширення інформації про доступні медичні й соціальні послуги.
	Розпочато адвокаційну та експертну роботу щодо розвитку системи допомоги вдома, включаючи діяльність експертної робочої групи, підготовку рекомендацій та напрацювання пропозицій для розвитку державної політики у сфері інтегрованої медико-соціальної допомоги вдома.	Проведений тренінг з адвокації для регіональних координаторів ініціативи “Всетурбота”. Розробляється модель медико-соціальної послуги вдома в громадах для подальшої бюджетної адвокації в громадах проєкту. Проведено експертну консультацію щодо моделі допомоги вдома, сформовано експертне середовище для обговорення механізмів міжвідомчої взаємодії.
	Проведено ІІ Національну конференцію з питань медико-соціальної допомоги вдома, яка стала платформою для представлення результатів проєкту, обговорення рекомендацій щодо розвитку системи допомоги вдома та масштабування моделі на національному рівні.	Організовано та проведено ІІ Національну конференцію «Медико-соціальна допомога людям вдома - наша спільна справа» за участю представників центральних органів виконавчої влади, громад, міжнародних партнерів, професійних асоціацій та експертів. Представлено результати проєкту, досвід громад та подальші кроки з розвитку системи допомоги вдома.

	Посилено комунікаційну підтримку розвитку інтегрованої моделі медико-соціальної допомоги вдома через розвиток онлайн-платформи «Путівник Всетурботою», створення навчальних та інформаційних матеріалів для неформальних доглядальників, відеоконтенту та реалізацію інформаційної кампанії щодо допомоги вдома.	Продовжено розвиток онлайн-платформи «Путівник Всетурботою», підготовлено нові інформаційні та навчальні матеріали для доглядальників, створено відеоконтент, забезпечено інформаційний супровід проєкту та висвітлення історій впровадження моделі у громадах. Продовжується активна робота з національними та регіональними медіа.
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Діяльність проєкту здійснюється відповідно до завдань, визначених під час його реєстрації, та відповідає актуальним потребам сфери охорони здоров'я.		
4. Проблемні питання та/або пропозиції		
Відсутні.		

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