РЕЗУЛЬТАТИ
річного моніторингу проєкту: Спеціальна програма підтримки України/EU4ResilientRegions

Піврічний / Річний / заключний (зазначити необхідне)	Річний
Період звітування	01/2025 – 12/2025
1. Вихідні дані проєкту	
Партнер з розвитку	Уряд Федеративної Республіки Німеччина через Федеральне міністерство економічного співробітництва та розвитку (BMZ); ЄвропейськийСоюзКерівниця проєкту: пані Юлія Грубер
Бенефіціар	Міністерство розвитку громад та територій України, Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнти	Комунальне некомерційне підприємство «Львівське територіальне медичне об'єднання «Багатопрофільна клінічна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги», м. Львів Комунальне некомерційне підприємство «Арцизька центральна опорна лікарня» Арцизької міської ради Одеської обл. Комунальне некомерційне підприємство «Веселинівська районна лікарня» Веселинівської селищної ради Миколаївської обл. Комунальне некомерційне підприємство «Снігурівська міська лікарня» Снігурівської міської ради Миколаївської обл. Державне некомерційне підприємство «Національна дитяча спеціалізована лікарня «Охматдит» МОЗ України» Прямими реципієнтами є особи, що надають медичні, соціальні та адміністративні послуги.
Номер реєстраційної картки	4315-06
2. Інформація щодо досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проєкту в кількісних та/або якісних показниках	Проєкт «Спеціальна програма підтримки України/EU4ResilientRegions» стартував у листопаді 2019 року на підконтрольних уряду територіях Луганської та Донецької областей і підтримує сектор охорони здоров'я, соціальну та адміністративну сфери. Завдяки співфінансуванню ЄС у 2021 році діяльність

	проєкту було поширено на тринадцять областей (Київську, Чернігівську, Львівську, Харківську, Чернігівську, Дніпропетровську, Херсонську, Миколаївську, Одеську, Запорізьку , Сумську, підконтрольні уряду Донецьку та Луганську області). Мета проєкту полягає в тому, щоб уповноважені державні та неурядові установи в окремих областях України надавали базові послуги та захист населення відповідно до потреб. Орієнтація проєкту на систематичне та стійке зміцнення партнерів у сфері соціальних послуг, охорони здоров'я та адміністративних послуг, щоб мати змогу якісніше та кількісніше обслуговувати клієнтів, особливо вразливі групи населення. У зв'язку з російським вторгненням і початком повномасштабної війни, у 2022 році впровадження проєкту було частково перепрофільовано, що дало змогу українським муніципалітетам і органам державної влади задовольнити нагальні потреби населення та створити свою стійкість для кращого виходу з кризи. відповідь. Виконання заходів у тимчасово окупованих муніципалітетах поки призупинено. Замість десяти областей на сході та півдні України, зона втручання розширюється, щоб охопити всю Україну, хоча раніше обрані громади отримують пріоритет, якщо до них є доступ. Наразі проєкт реалізує діяльність у 53 громадах , з яких 44 громади є основними муніципалітетами-партнерами, з якими проєкт співпрацював ще до лютого 2022 року, з 9 новими громадами співпрацю було започатковано. Співпраця з окупованими партнерськими громадами може бути відновлена після їхнього звільнення, як тільки дозволить безпекова ситуація. Щоб для вирішення проблем, пов'язаних з війною та можливими післявоєнними умовами, проєкт використовує підхід, який поєднує негайну підтримку – головним чином шляхом закупівлі терміново необхідного обладнання та заходів психосоціальної підтримки та соціальних проєктів для ВПО та жителів приймаючих громад – із заходами щодо підтримувати необхідне підвищення інституційної та кадрової спроможності. Крім того, проєкт має на меті сприяти створенню необхідних умов для цілеспрямованого сприяння громадянській активності у вибраних

	громадах із великою кількістю внутрішньо переміщених осіб. Діяльність у вищезазначених сферах супроводжується будівництвом об'єктів модульної інфраструктури у сфері охорони здоров'я та модульного тимчасового житла в окремих муніципалітетах України. Загальний бюджет проєкту становить 102 250 000 євро.
Посилання на інтернет-ресурси з інформацією про результати проєкту та інші матеріали чи документи, розроблені в рамках проєкту .	Більше про проєкт на сторінці Facebook : https://www.facebook.com/Perspectives4EasternUA Більше про проєкт на сторінці Instagram: https://www.instagram.com/giz_eastern_ukraine/ Більше про проєкт на сторінці Youtube: https://www.youtube.com/channel/UCqghbj5jD4spFK1cBOAcRjQ Про проєкт на сайті Представництва ЄС в Україні: https://eeas.europa.eu/delegations/ukraine_en Про проєкт на сторінці Представництва ЄС в Україні у Facebook: https://www.facebook.com/EUDelegationUkraine/ Про проєкт на сторінці Представництва ЄС в Україні у Twitter: https://twitter.com/EUDelegationUA Про проєкт на сторінці Представництва ЄС в Україні у Instagram: https://www.instagram.com/euinua/
Загальна сума коштів, витрачених за проєктом міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), в тому числі за категоріями:	Загальна сума витрачених коштів з початку реалізації проєкту до 31.12.2025 99,94 млн. євро
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	2,23 млн. Євро
Консультаційні послуги	22,25 млн. євро
Закупівлі	49,09 млн. євро
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	9,22 млн. Євро
Адміністративні витрати виконавця	17,15 млн. Євро
3. Порівняння запланованих результатів проєкту з досягнутими.	

Кількісні та/або якісні критерії досягнення результативності проєкту	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Досягнуті результати на кінець звітного періоду
1. Екстрена підтримка з початку російського вторгнення.		
1.1. Підтримка у створенні пропозицій психосоціальної підтримки для ВПО та жителів приймаючих громад.	1.1. Пропозиції щодо психосоціальної підтримки для ВПО та мешканців приймаючих громад розроблено з новою партнерською організацією.	1.1 Партнерська НУО «Клуб Шанс» завершила роботу над новим проєктом, спрямованим на психосоціальну підтримку вразливих груп дітей шляхом підвищення професійних навичок соціальних та педагогічних працівників органів місцевого самоврядування з методики роботи з такими сім'ями, включаючи дітей, які постраждали в результаті війни. Організація занять з хібукі-терапії – 18 груп по 10 осіб, 3 сімейні вихідні для 90 учасників в офлайн-форматі, навчальні заняття на основі терапевтичних технік, підготовлено методичний посібник на тему: «Досвід і результати психосоціальної роботи з вразливими групами дітей на Сході України». Крім того, три сімейні вихідні в офлайн-форматі для сімей з дітьми, для яких проводилися заняття з психосоціальної групової роботи. Проєкт зміцнив психосоціальний потенціал найбільш вразливих груп населення в містах Харків, Суми та Тростянецька громада, включаючи дітей, які постраждали в результаті військових дій.
2. Зміцнюються можливості місцевої системи охорони здоров'я, зокрема забезпечується можливість обслуговування великої кількості ВПО в якості додаткових пацієнтів.		
2.1 Допомога громадам для розширення доступу до медичних послуг для ВПО в регіонах з великою кількістю ВПО	2.1 Закупівля необхідного медичного обладнання, яке суттєво підвищить можливості надання комплексних послуг з	2.1 Закуплено 287 комплектів реабілітаційного обладнання та 1 280 елементів для покращення доступності, що сприяє реалізації компонентів

	охорони здоров'я населення. Це покращує комфорт пацієнта та допомагає медичним працівникам надавати оптимальний догляд. Придбання цих предметів має вирішальне значення, оскільки воно безпосередньо впливає на якість медичних послуг, що надаються громадянам у зазначених громадах.	Плану дій відповідно до грантової угоди з нашим партнером БФ «Пацієнти України» для органів влади, розташованих у Чернігові, Миколаєві, Одесі, звідки вони були перерозподілені до Баштанської багатопрофільної лікарні та Баштанської лікарні первинної медичної допомоги, Роздільнянської багатопрофільної лікарні та Роздільнянської лікарні первинної медичної допомоги, Ніжинської центральної міської лікарні імені Миколи Галицького та Ніжинського центру первинної медичної допомоги.
2.2 Сприяння громадам у покращенні доступу до медичних послуг для ВПО в регіонах з великою кількістю ВПО шляхом розробки та впровадження рішень щодо створення медичної інфраструктури, яка дозволить реінтегрувати переміщених осіб у громади.	2.2 Мобільні клініки будуть доступні для громад у Чернігівській, Дніпропетровській, Харківській, Миколаївській, Одеській та Сумській областях, що допоможе відновити та покращити доступ до життєво необхідних медичних послуг у вибраних громадах.	2.2. На початку 2025 року громади Чернігівської, Дніпропетровської, Харківської, Миколаївської, Одеської та Сумської областей отримали 10 мобільних клінік. Вцілому за 2024-2025 роки було надано 20 мобільних лінік. Це відновить та покращить доступ до необхідних медичних послуг для близько 400 000 мешканців цих регіонів. Мобільні бригади надаватимуть повний спектр послуг стаціонарного центру первинної медичної допомоги, таких як загальні консультації, діагностика, лікування, лабораторні послуги, УЗД, вакцинація, догляд за матерями та дітьми, офтальмологія, ЕКГ тощо.
2.3 Поліпшення становища бенефіціарів шляхом розвитку ефективних реабілітаційних послуг на рівні громад та усунення основних прогалин у реабілітаційних шляхах.	2.3. Визначення та задоволення потреб у реабілітації на рівні громади.	2.3. Грантова угода з нашим партнером БФ «Пацієнти України», основною метою якої було «Реабілітація на рівні громади в Україні: пілотне впровадження комплексного підходу до реабілітації в

		цільових громадах», передбачала роботу над трьома планами дій для обраних партнерських громад: Баштанської (Миколаївська область), Ніжинської (Чернігівська область) та Роздільнянської (Одеська область). Було проведено заходи з розвитку спроможностей та налагодження мереж для медичних працівників, соціальних працівників та місцевих керівників, в яких взяли участь 314 учасників.
3. Усі громадяни, включаючи ВПО та інші вразливі групи, можуть отримати доступ до соціальних та адміністративних послуг у небюрократичний та зручний спосіб відповідно до своїх нагальних потреб		
3.1 Будівельні заходи у сфері охорони здоров'я та соціального забезпечення плануються з урахуванням потреб.	3.1 Заходи з реконструкції адміністративного центру партнерської громади сприятимуть покращенню комунальних послуг, залученню молоді та підтримці енергетичної стійкості на місцевому рівні.	3.1 Спільно з нашим партнером, благодійною організацією «Благодійний фонд «Сміливі», було відремонтовано Роздільнянський центр адміністративних послуг (Одеська область). Окрім повного циклу внутрішніх та зовнішніх робіт, будівля була обладнана молодіжним центром. Реконструкція за принципом «Build Back Better» враховує всі вимоги щодо інклюзивності, а також енергетичної незалежності. Вікна в будівлі були замінені на енергоефективні, а зовнішні стіни утеплені. На даху вже встановлено сонячні панелі. Електростанція дозволить заощадити до 90% енергії, яку адміністративний центр споживатиме після реконструкції. Це добре для навколишнього середовища та сприяє енергетичній стійкості громади.

4. Будівельні заходи у сфері охорони здоров'я та соціальної сфери плануються з урахуванням потреб.		
4.1. Покращення медичних, освітніх та адміністративних послуг шляхом оснащення лікарень необхідними будівельними заходами в партнерських громадах.	4.1. Часткова реконструкція медичних та адміністративних закладів для надання кращих послуг громадам з великою кількістю внутрішньо переміщених осіб.	4.1. У квітні 2025 року завершилися реконструкційні роботи на основі грантової угоди з благодійною організацією «Благодійний фонд «Сміливі». У 3 областях України – Одеській, Миколаївській та Харківській – було відремонтовано 8 об'єктів, таких як Старокозацький ліцей, Роздільнянський центр адміністративних послуг та центральна лікарня швидкої допомоги (Одеська область), Снігурівська лікарня, Веселинівська лікарня, Баштанський ліцей (Миколаївська область), Донецький ліцей, Зачепилівська лікарня (Харківська область) – відремонтовано з метою усунення наслідків бойових дій та інших прямих наслідків війни. 60 000 осіб отримають доступ до відремонтованих лікарень та центрів адміністративних послуг, а близько 1 500 дітей зможуть повернутися до очного навчання з 1 вересня 2025 року. 4.1.2 В рамках проєктних зобов'язань щодо підтримки критичної інфраструктури в період відновлення після кризи, цільова допомога була надана чотирьом лікарням (у Сумській області – Конотопська та Недригаївська лікарні, у Херсонській області – Великоолександрівська лікарня та у Дніпропетровській області- міська клінічна лікарня № 4 м. Дніпро) та два ліцеї (в

4.2 Посилення стійкості та спроможності державних органів України надавати медичні та соціальні послуги населенню та продовжувати відновлювальні роботи в сфері критичної інфраструктури, а також спроможності громадянського суспільства сприяти цьому процесу.	4.2 Будуть завершені реконструкційні роботи в Національній спеціалізованій дитячій лікарні «Охматдит», в результаті чого буде повністю відновлено та модернізовано заклад. Ці покращення підвищать стійкість лікарні, зменшать споживання енергії та створять безпечніші та комфортніші умови для пацієнтів та медичного персоналу.	Сумській області – Липоводлинський ліцей, Херсонська область – Чорнобаївський ліцей). Втручання були спрямовані на поліпшення структурної стійкості, забезпечення функціональної безперебійності та створення безпечних умов для пацієнтів, учнів та персоналу. Міська клінічна лікарня № 4 м. Дніпро отримала 3 нові ліфти для пацієнтів. 4.2 Роботи в Національній спеціалізованій дитячій лікарні «Охматдит» розпочалися восени 2024 року і тривають досі. Проєкт реконструкції поліклінічного корпусу Національної спеціалізованої дитячої лікарні «Охматдитя» включав: встановлення системи водопідготовки для діалізу вагою понад 3 тонни та очищення водопровідних ліній для створення зон обробки відходів; експлуатацію медичних газів; протизапальний захист та сигналізацію; системи горіння та вентилції тощо. Загалом було відремонтовано 320 кв. м. Є приміщення для очищення води, технічні приміщення, санвузли, 6 палат для пацієнтів, які потребують діалізу, а також 2 кімнати для проведення процедур в кабінеті перитонеального діалізу. Також розпочато закупівлю меблів для персоналу відділень нефрології та діалізу, які розташовані на другому поверсі поліклінічного корпусу, та постачання

4.3 Ефективна реконструкція медичних закладів підвищує здатність надавати високоякісні медичні послуги, покращує результати лікування пацієнтів та сприяє загальному здоров'ю та добробуту громади.	4.3 Покращення надання послуг у сфері протезування та ортезування	медичних матеріалів. Клініка також отримала перший медичний ліфт для транспортування пацієнтів на ліжках. Загалом Національна спеціалізована дитяча лікарня «Охматдит» отримала понад 60 одиниць медичного обладнання для клініки та лікарні. Крім того, було відремонтовано приміщення операційного блоку «Хірургія одного дня» площею 22 кв. м. Також було придбано 30 одиниць медичного обладнання, включаючи сучасний багатофункціональний електричний рентгенопрозорий хірургічний стіл. Крім того, було придбано та доставлено апарат для магнітно-резонансної томографії. Він забезпечує повну стабілізацію пацієнтів, що необхідно для отримання якісних зображень та безпечного обстеження маленьких пацієнтів із важкими захворюваннями під час МРТ завдяки моніторингу та підтримці функцій організму. 4.3 Програма, яка реалізується Human Study e.V., розпочалася у форматі змішаного навчання «Дитяче протезування верхніх кінцівок» для пацієнтів з протезами та ортопедичними виробами. Ця програма має на меті надати українським технічним фахівцям необхідні навички та знання для забезпечення дітей функціональними протезами, що відповідають їхньому віку,

		відповідно до міжнародних стандартів. Протягом трьох місяців 20 учасників з Києва, Львова та Полтави пройдуть теоретичну підготовку онлайн на електронній навчальній платформі та візьмуть участь у практичних заняттях у Львові в найбільшому центрі протезування в Україні. Програму UNBROKEN планується завершити наприкінці липня 2025 року.
5. Створено умови для цілеспрямованого сприяння громадянській активності у вибраних громадах із великою кількістю внутрішньо переміщених осіб.		
5.1. Ветерани та члени їхніх сімей отримують послуги немедичної реабілітації.	5.1. Надання якісних послуг немедичної реабілітації ветеранам, а також членам їх сімей, формування ефективної місцевої політики у сфері підтримки психічного здоров'я ветеранів, забезпечення сталої роботи Центрів підтримки ветеранів – інклюзивних просторів для спілкування, підтримки та супроводу ветеранів.	5.1 За допомогою нашого партнера, громадської організації «Ініціативний Крок», з серпня 2024 року розпочато реалізацію нового проєкту, основною метою якого є немедична реабілітація ветеранів у двох партнерських громадах Дніпропетровської та Миколаївської областей. Основними заходами проєкту були: шість тренінгів з розвитку спроможностей для 134 муніципальних працівників з метою підвищення їхньої кваліфікації та отримання нових знань про психічне здоров'я ветеранів та їхні потреби в немедичних (психологічних, соціальних тощо) послугах, ремонт та обладнання меблями 2 «Центрів підтримки ветеранів» у двох партнерських громадах (Перещепинська та Бережанська), 17 тренінгів з немедичних реабілітаційних послуг для 14 ветеранів. Крім

		того, було розроблено та опубліковано «Керівництво з організації підтримки психічного здоров'я ветеранів у територіальних громадах України».
6. Естренна допомога громадам у підготовці до зими		
6.1. Цільова підтримка з підготовки до зими здійснюється в рамках проєкту з метою поліпшення медичного обслуговування та адміністративних функцій завдяки стабільному електропостачанню.	6.1. Покращення роботи 3 медичних закладів та 1 адміністративного центру завдяки встановленню 4 сонячних електростанцій.	6.1. Національна спеціалізована дитяча лікарня «Охматдит» разом із Снігурівською міською лікарнею та Роздільнянським центром адміністративних послуг були обладнані 3 сонячними станціями та додатковими акумуляторами, що забезпечують безперебійне електропостачання та підвищують безперебійність надання медичних та адміністративних послуг.
7 . Проблемні питання та/або пропозиції щодо покращення		
Ризики, проблеми, які виникли під час реалізації проєкту: Безпекова ситуація в Україні залишається критичною та непередбачуваною. Потужні обстріли, бойові дії, а також атаки безпілотників і ракет завдають шкоди соціальній інфраструктурі та інфраструктурі охорони здоров'я, а також інфраструктурі електроенергії, опалення та інтернету в Україні. Продовження бойових дій може призвести до подальшого пошкодження критичної інфраструктури та уповільнити виконання запланованих проєктних заходів. Співпраця з партнерськими громадами під тимчасовою російською окупацією призупинена. Можлива подальша ескалація війни може призвести до тимчасової окупації інших партнерських громад і тимчасово припинити співпрацю з цими партнерами. Крім того, обмеження пересування можуть бути викликані мінами на звільнених територіях, наприклад, на півночі та півдні України, і сповільнити відновлення співпраці з нещодавно звільненими регіонами. Крім того, велика кількість співробітників проєкту була змушена покинути країну або переїхати в західні регіони України. Через повномасштабне вторгнення, що триває, існує ризик подальшого переміщення персоналу проєкту, персоналу партнерів-виконавців, наприклад партнерських організацій громадянського суспільства, або персоналу наших партнерських установ, тобто прямих бенефіціарів. Зокрема, величезне робоче навантаження в установах-партнерах через постійний приплив ВПО та інших уразливих груп, а також міграція персоналу та вимкнення світла може призвести до обмежених		

можливостей для участі в діяльності проєкту та обмеженої доступності нових партнерів для співпраці, що може спричинити затримки в реалізації проєкту.

Пропозиції щодо покращення роботи над проєктом:

З огляду на контекст реалізації та пов'язані з цим ризики, проєктну діяльність було частково перенесено на реагування на надзвичайні ситуації, щоб допомогти забезпечити базові соціальні та медичні послуги для населення. Географія проєкту була розширена для забезпечення продовження реалізації за різними сценаріями.

Ризик можливої ескалації війни в проєкті неможливо зменшити. Заходом адаптації до ситуації є суворе застосування заходів безпеки та управління ризиками GIZ, а також моніторингу, чутливого до конфліктів, і підходу «не зашкодь» (на рівні кластера), які допомагають швидко та гнучко реагувати на можливу ескалацію, тимчасове падіння партнерських громад під контролем Росії або обмежених можливостей партнерських установ. Систематично відстежуються різні ризики впровадження, а також здійснюється свідоме та випереджувальне управління ненавмисними негативними наслідками.

Для забезпечення реалізації таких заходів, як консультування та навчання під час війни, проєкт пропонує, серед іншого, онлайн-формати, доступні для працівників соціального сектору та охорони здоров'я по всій Україні. Проєкт також забезпечує гнучкість у здійсненні заходів щодо нестабільної ситуації з безпекою або відключень електроенергії. Крім того, всі заходи плануються в тісній консультації з партнерами з метою врахування їхніх індивідуальних потреб і можливостей. Наглядові групи для персоналу установ-партнерів у соціальному секторі сприяють збереженню рамкових умов, у яких може бути реалізований проєкт. Проєктній команді пропонуються глибокі психосоціальні послуги в рамках підходу GIZ до догляду за персоналом, як внутрішньої, так і зовнішньої підтримки.

Сталий розвиток є важливим елементом усіх здійснюваних заходів, навіть тих, які є терміновою відповіддю на нагальні потреби партнерів.

Координатор проєкту _____ Адаманов Е.Б.
(підпис) (ініціали та прізвище)