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

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Річний
Період звітування	01/01/2025 – 31/12/2025
1. Вихідні дані Проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Уряд Сполучених Штатів Америки (U.S. Government)
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	1. *Комунальне некомерційне підприємство «Миколаївський регіональний фтизіопульмонологічний медичний центр» Миколаївської обласної ради* 2. *Комунальне підприємство «Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер» Полтавської обласної ради», с. Супрунівка* 3. *Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», м. Київ* 4. *Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер», м. Краматорськ* 5. *Комунальне некомерційне підприємство «Черкаський обласний протитуберкульозний диспансер Черкаської обласної ради», с. Геронимівка* 6. *Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально–діагностичний центр» (Центр легеневого здоров'я) м. Виннички* 7. *Комунальне некомерційне підприємство «Одеський обласний центр соціально значущих хвороб» Одеської обласної ради», м. Одеса* 8. *Комунальне некомерційне підприємство «Запорізький регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально–діагностичний центр» Запорізької обласної ради, м. Запоріжжя* 9. *Комунальне некомерційне підприємство «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради, м. Херсон* 10. *Комунальне некомерційне підприємство «Кіровоградський обласний фтизіопульмонологічний медичний центр Кіровоградської обласної ради», м. Кропивницький* 11. *Державна установа «Житомирський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Житомир* 12. *Державна установа «Тернопільський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Тернопіль* 13. *Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний фтизіопульмонологічний*

	лікувально–діагностичний центр» Закарпатської обласної ради, м. Ужгород 14. *Комунальне підприємство «Рівненська обласна інфекційна лікарня» Рівненської обласної ради, м. Рівне* 15. *Комунальне некомерційне підприємств «Вінницький обласний клінічний фтизіопульмонологічний центр» Вінницької обласної ради, с. Бохоники* 16. *Державна установа «Київський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Київ* 17. *Державна установа «Чернігівський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Чернігів* 18. *Державна установа «Рівненський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Рівне* 19. *Державна установа «Вінницький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Вінниця* 20. *Державна установа «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Чернівці* 21. *Державна установа «Черкаський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Черкаси* 22. *Державна установа «Хмельницький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Хмельницький* 23. *Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Херсон* 24. *Державна установа «Харківський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Харків* 25. *Державна установа «Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Суми* 26. *Державна установа «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Полтава* 27. *Державна установа «Луганський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Сєвєродонецьк* 28. *Державна установа «Одеський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Одеса* 29. *Державна установа «Миколаївський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Миколаїв* 30. *Державна установа «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Львів* 31. *Державна установа «Кіровоградський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Кропивницький*

	32. *Державна установа «Запорізький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Запоріжжя* 33. *Державна установа «Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Ужгород* 34. *Державна установа «Донецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Краматорськ* 35. *Державна установа «Дніпропетровський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Дніпро* 36. *Державна установа «Волинський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Луцьк* 37. *Комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради, м. Чернігів* 38. *Державна установа «Київський міський центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Київ* 39. *Городнянська міська рада, Чернігівська область* 40. *Глибоцька селищна рада, Чернівецька область* 41. *Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико–санітарної допомоги» Глибоцької селищної об`єднаної територіальної громади, Чернівецька область* 42. *Царичанська селищна рада, Дніпропетровська область* 43. *Городенківська міська рада, Івано–Франківська область* 44. *Комунальне некомерційне підприємство «Городенківська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування» Городенківської міської ради, Івано–Франківська область* 45. *Комунальне підприємство «Городенківський некомерційний центр первинної медичної допомоги» Городенківської міської ради, Івано–Франківська область* 46. *Макарівська селищна рада, Київська область* 47. *Комунальне некомерційне підприємство «Макарівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування» Макарівської селищної ради, Київська область* 48. *Комунальне некомерційне підприємство «Макарівський центр первинної медико– санітарної допомоги» Макарівської селищної ради, Київська область* 49. *Решетилівська міська рада, Полтавська область* 50. *Комунальне некомерційне підприємство « Центр первинної медико–санітарної допомоги Решетилівської міської ради Полтавської області», Полтавська область* 51. *Комунальне некомерційне підприємство «Дубровицька міська лікарня» Дубровицької міської ради, Рівненська область* 52. *Дубровицька міська рада, Рівненська область*

	53. *Комунальне некомерційне підприємство «Дубровицький центр первинної медико– санітарної допомоги» Дубровицької міської ради, Рівненська область* 54. *Хмільницька міська рада, Вінницька область* 55. *Комунальне некомерційне підприємство «Хмільницький центр первинної медико– санітарної допомоги» Хмільницької міської ради, Вінницька область* 56. *Комунальне підприємство «Горохівська багатопрофільна лікарня Горохівської міської ради», Волинська область* 57. *Горохівська міська рада, Волинська область* 58. *Комунальне некомерційне підприємство «Горохівський центр первинної медичної допомоги» Горохівської міської ради, Волинська область* 59. *Комунальне некомерційне підприємство «Іваничівська багатопрофільна лікарня», Волинська область* 60. *Іваничівська селищна рада, Волинська область* 61. *Комунальне некомерційне підприємство «Іваничівський центр первинної медико– санітарної допомоги», Волинська область* 62. *Виконавчий комітет Звягельської міської ради, Житомирська область* 63. *Комунальне некомерційне підприємство «Звягельська багатопрофільна лікарня» Звягельської міської ради, Житомирська область* 64. *Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико–санітарної допомоги» Звягельської міської ради, Житомирська область* 65. *Департамент охорони здоров'я Івано–Франківської обласної державної адміністрації, м. Івано–Франківськ* 66. *Комунальне некомерційне підприємство «Івано–Франківський обласний фтизіопульмонологічний центр Івано–Франківської обласної ради», м. Івано–Франківськ* 67. *Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницький обласний фтизіопульмонологічний медичний центр» Хмельницької обласної ради, с. Ружичанка* 68. *Комунальне некомерційне підприємство Луганської обласної ради «Луганський обласний медичний центр соціально небезпечних інфекційних хвороб», м. Сєвєродонецьк* 69. *Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Регіональний клінічний фтизіопульмонологічний медичний центр», смт Степанівка* 70. *Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільський регіональний фтизіопульмонологічний медичний центр» Тернопільської обласної ради, с. В. Гаї* 71. *Комунальне некомерційне підприємство «Обласний протитуберкульозний диспансер» Житомирської обласної ради, м. Житомир*

	72. *Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради «Обласний фтизіопульмонологічний центр», м. Харків* 73. *Обласне комунальне некомерційне підприємство «Чернівецький обласний медичний центр соціально значущих хвороб», м. Чернівці* 74. *Комунальне підприємство «Волинська обласна інфекційна лікарня» Волинської обласної ради, м. Луцьк* 75. *Комунальне підприємство «Балтська багатопрофільна лікарня» Балтської міської ради, Одеська область* 76. *Комунальне некомерційне підприємство «Балтський центр первинної медико–санітарної допомоги» Балтської міської ради, Одеська область* 77. *Державна установа «Івано–Франківський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Івано–Франківськ* 78. *Комунальне некомерційне підприємство «Київський фтизіопульмонологічний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), м. Київ* 79. *Комунальне некомерційне підприємство Київської обласної ради «Київський обласний спеціалізований медичний центр», м. Боярка* 80. *Державне некомерційне підприємство «Національний інститут раку» , м. Київ* 81. *Комунальне некомерційне підприємство «Татарбунарська багатопрофільна лікарня» Татарбунарської міської ради, Одеська область* 82. *Комунальне некомерційне підприємство «Татарбунарський центр первинної медико–санітарної допомоги» Татарбунарської міської ради, Одеська область* 83. *Державна установа «Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф.Г.Яновського Національної академії медичних наук України», м. Київ* 84. *Комунальне підприємство «Комунальне некомерційне підприємство «Шепетівський центр первинної медико–санітарної допомоги»» Шепетівської міської ради, Хмельницька область*
Номер реєстраційної картки Проєкту	4338–07 від 27.05.2025 р.
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації Проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Після початку війни Проєкт зберігає на порядку денному усі цілі, визначені від початку діяльності, проте відбулася адаптація діяльності у відповідь на надзвичайні обставини воєнного часу. У зв'язку з отриманням Проєктом 24 січня 2025 року наказу про призупинення робіт (Stop Work Order, SWO) строком на 90 днів, на виконання рішення Уряду Сполучених Штатів Америки, реалізацію проєктних заходів було тимчасово призупинено. Робота офіційно відновилася у березні, і команда Проєкту поновила комунікацію з місцевими та національними партнерами

	для відновлення послуг та продовження впровадження у ключових технічних сферах. У вересні 2025 року за рішенням донора термін дії Проєкту подовжено до 30 вересня 2026 року. Також завдання Проєкту було розширено для здійснення заходів, спрямованих на підтримку регіонів у подоланні наслідків військової агресії та поновлення медичних послуг на рівні регіонів. **Завдання 1. Розбудова потенціалу медичних, соціальних служб та служб охорони здоров'я для надання та управління комплексними послугами з ТБ у країні.** Проєкт провів на базі тренінгових центрів 40 навчальних заходів для лікарів і медичних сестер первинної медичної допомоги та лікарів фтизіатричної служби. Тематика навчання охоплювала питання ведення випадків ЛС-ТБ, менеджменту побічних реакцій, лабораторної діагностики, активного виявлення ТБ на рівні ПМД, скринінгу у громадах, ролі медичних сестер у протитуберкульозних заходах. Навчанням охоплено 867 фахівців із 16 областей. Покращення знань було зафіксовано шляхом оцінки знань учасників за різними тематиками: середній рівень правильних відповідей у вступному тесті складав 69% - 72%, тоді як рівень знань після навчання — 97%-98%. Надано 293 індивідуальних психологічних консультацій та проведено 118 групових сесій з психологічної підтримки та профілактики професійного вигорання для 306 фахівців протитуберкульозних закладів із 9 областей України, що має на меті знизити рівень професійного вигорання та підтримати кадровий потенціал фтизіатричної служби. **Завдання 2. Покращення раннього виявлення та діагностики хворих на ТБ.** У січні-лютому 2025 року здійснено 85 виїздів для транспортування біоматеріалу: доставлено 478 зразків для діагностики ТБ (підтверджено 52 випадки, з них 13 Rif+); 777 - для моніторингу лікування; 1567 – дослідження на ВІЛ/ВГС/опортуністичні інфекції; 889 - для інших досліджень. Проєкт сприяв впровадженню оновленого національного стандарту скринінгу на ТБ, зосередившись на розширенні доступу до тестування на туберкульозну інфекцію (ТБІ) та профілактичного лікування (ПЛТ) для груп ризику. Завдяки супервізії та менторингу покращилось дотримання стандарту регіональними фахівцями. Частка ПЛТ, призначеного особам з негативним тестом QFT-Gold, знизилася з 18% до 0%, а частка осіб з позитивним результатом тесту, що отримали ПЛТ, перевищувала 80%. Рентгенологічне обстеження за допомогою портативного та мобільного обладнання виконувалось у 8 областях (Донецькій, Кіровоградській, Миколаївській, Одеській, Чернігівській, Вінницькій, Київській та Горохівській громаді Волинської області). Під час 626 виїздів було обстежено 38 633 особи, виявлено 2 428 відхилень (6%) та підтверджено 174 випадки туберкульозу у обстежуваних осіб, всі з яких розпочали лікування.

	Впроваджено 13 PACS у 13 регіонах і 8 комплектів штучного інтелекту (ШІ) для інтерпретації знімків (Hevi Akciger, PACS-версія) у ТБ закладах 8 областей: у Кіровоградській області після впровадження радіологічної інформаційної системи (РІС) середній час інтерпретації скоротився з 96 до 7 год, а передача результатів на районний рівень — з 432 до 48 год; у Чернігівській області використання ШІ, РІС та телемедичних рішень під час мобільного скринінгу скоротило затримки діагностичного маршруту і прискорило початок лікування ТБ, а середній час до встановлення діагнозу зменшився з 5 до 1,5 днів. **Завдання 3. Покращення якості системи управління лікарсько–стійкого туберкульозу.** Забезпечено акредитацію 7 лабораторій протитуберкульозної служби за стандартом ISO 15189 як інструменту зміцнення системи забезпечення якості лабораторної діагностики. Надано технічну допомогу на закупівлю реагентів, витратних матеріалів та лабораторного обладнання/меблів на суму 4 226 280,56 грн. Проєкт підтримує систему ASPECT, що поєднує діагностичні пристрої GeneXpert. У 2025 році з 144 728 GeneXpeet MTB/Rif Ultra завантажених тестів 5001 тест був з результатом MTB/Rif+, що спричинило електронні сповіщення, які надсилалися фахівцям обласних протитуберкульозних закладів. Завдяки цим сповіщенням фахівці протитуберкульозної служби мають можливість швидше ідентифікувати та відстежувати осіб з Rif+ результатами, скорочуючи час встановлення діагнозу та початку лікування. **Завдання 4. Підтримка громадянського суспільства, адвокації для боротьби з ТБ та зменшення стигми.** У 5 областях створено багатопрофільні ресурсні кімнати та навчально-психологічні простори для дітей і підлітків, які лікуються від ТБ/ТБІ, та їхніх батьків. Упродовж 2025 року послугами охоплено 364 клієнта. Надання підтримки сприяло забезпеченню безперервності лікування серед дітей – жоден з отримувачів послуги не переривав лікування ТБ. **Завдання 5. Реагувати на спалахи та надзвичайні загрози.** У КНП “Івано-Франківська обласна клінічна лікарня” проведено одночасну оцінку поширеності інфекцій, пов’язаних з наданням медичної допомоги (ІПНМД), та використання антимікробних препаратів відповідно до методології Європейського центру профілактики та контролю захворювань (ECDC Point Prevalence Survey methodology). За результатами оцінки: поширеність ІПНМД становила 19,5% серед 164 госпіталізованих пацієнтів; рівень дотримання гігієни рук склав - 4,5–15,7 обробок рук на одного пацієнта на добу (при рекомендованих (рекомендовано ≥24/60)). За результатами оцінки ідентифіковано ключові недоліки у практиках інфекційного контролю та надано звіт із рекомендаціями, що

	слугуватимуть основою для розробки плану покращення на рівні закладу. Для інституціоналізації розроблено 3-місячний курс з інфекційного контролю та гігієни рук для медсестер, проведено серію стратегічних зустрічей із керівництвом двох медичних коледжів щодо інтеграції курсу в освітні програми. У результаті навчання за курсом пройшли понад 40 медичних сестер. Для підтримки постійного професійного розвитку проєкт створив YouTube канал, присвячений темі інфекційного контролю, "Люди ВІК". Станом на 31.12.2025 р. канал набрав понад 2000 підписників, сумарна кількість переглядів на каналі - понад 30 000 переглядів. У грудні 2025 року організовано та підтримано проведення конгресу медичних сестер у м. Івано–Франківськ: участь взяли понад 100 медичних сестер з усіх регіонів України. Запис дводенної онлайн-трансляції конгресу набрав майже 10 000 переглядів. **Завдання 6. Відновлення основних медичних послуг у областях впровадження Проєкту.** Проєкт сприяв покращенню доступу до медичних послуг на рівні громади у 13 громадах 12 областей. Загалом скринінгом охоплено 65 852 особи. Виявлено: 21 812 осіб із підвищеним артеріальним тиском, 7 019 - із підвищеним рівнем глюкози; 4 101 - із підвищеним рівнем холестерину; 499 осіб направлено для подальшої діагностики ТБ. З питань онкології рекомендовано дообстеження: на колоректальний рак - 8 329 особам, на рак передміхурової залози - 4 909 особам, на рак молочної залози - 9 263 особам, на рак шийки матки - 9 257 особам. У 8 265 осіб визначено прогалини щеплень на дифтерію і правець. За результатами скринінгу психічного здоров'я (PHQ-9) 4 912 осіб потребували подальшого обстеження. Охоплення скринінгом на НІЗ цільового населення у громадах склало 47% (коливається від 17% до 83%). З метою зменшення стигми щодо психічного здоров'я та звернення по допомогу Проєкт, спільно з кінокомпанією Дмитра Комарова, підтримав створення документального фільму про ментальне здоров'я, що демонструє реальні історії стійкості та подолання проблем ментального здоров'я. Станом на кінець 2025 року фільм мав близько 850 000 переглядів на YouTube. В рамках Проєкту було придбано: - Комплекти штучного інтелекту Hevi Akciger (PACS версія) для автоматичного аналізу рентгенівських знімків грудної клітки – 8. - Послуги з використання Програмно–апаратного комплексу (ПАК) для радіології (РІС) – 13. - Валіза для портативного рентгенапарату – 1. - Гнучкий відеобронхоскоп – 1. - Холодильник компресорний автомобільний– 1. - Рентгензахисні ширми – 5. - Набір засобів індивідуального захисту – 2.

	- Стійка пересувна для знімків з касетотримачем– 1. - Миючі машини для ендоскопів – 2. - Шафи для зберігання ендоскопів – 3. - Холодильник для зберігання крові EKN 100 – 1. - Низькотемпературна морозильна камера для плазми крові VT 146 – 1. - Пристрій для фіксації дітей раннього віку «ОНІКО» для проведення рентгенобстеження – 1. - Напівавтоматичний коагулометр ECL 105 – 1. - Приліжковий монітор пацієнта Brightfield Osen 8000B – 12. - Монітор пацієнта мультипараметровий Brightfield Osen 8000 – 4. - Холодильник для банку крові для зберігання цільної крові та еритроцитарних компонентів крові– 1. - Реєстратор температури електронний (логер) –2. - Розморожувач плазми крові – 1. - Спеціалізовані термоконтейнери, термосумки і холодоелементи для транспортування донорської крові та/або компонентів крові – 1. - Зчитувач штрих-кодів з підставкою – 1. - Стерилізатор паровий M0–ST–75–VU – 1. - Медичний фармацевтичний холодильник MD40DC–P301BEQ – 2. - Джерело безперебійного живлення 100 кВт для комп'ютерного томографа – 1. - Однонога опорна рама для захисту XD2000 під час експозиції (XD2000 SF CASTER E) – 6. - Пульт дистанційного керування XD2000 REMOTE SWITCH E – 5. - Пристрій нагадування, модель EvriMED 1000C – 240. - Витратні матеріали для забезпечення роботи пунктів скринінгу на ВІЗ та ТБ: тест-смужки для приладів Easy Touch (для аналізу на вміст холестерину та глюкози) - 30 000; ланцети - 20 100; серветки – 41 000; рукавички - 120 500; антисептики для рук – 500. - Навчальне мультимедійне обладнання та ноутбук з планшетом для 5 ЗОЗ Звягельської, Балтської та Татарбунарської громад. - Промислова пральна машина – 1. - Промисловий сушильний барабан – 1. - Система автоматичного дозування професійних миючих засобів – 1. - Візок Equipe DES ARNI – 3. - Візок Equipe GR – 1. - Парогенератор Gaiser 2000 – 1. - Станція для дозування миючих та дезінфікуючих засобів – 1.
	https://www.facebook.com/TBControlEffortsUA/ Підтримка зусиль у протидії туберкульозу в Україні - YouTube https://www.youtube.com/@Люди ВІК Люди ВІК - YouTube

Загальна сума витрачених під час реалізації Проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	1 871 531,62 дол. США	
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	сума витрачених коштів на: підтримка тренінгових центрів – 548 289,00 дол. США інформаційні кампанії – 210 071,00 дол. США	
консультаційні послуги	сума витрачених коштів на консультаційні послуги: 250 000,00 дол. США сума витрачених коштів на соціальну підтримку: 521 821,00 дол. США сума витрачених коштів на транспортування: 3 960,00 дол. США	
обладнання	140 089,33 дол. США	
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	Закупівля реагентів, витратних матеріалів та лабораторного обладнання та послуг з акредитації лабораторій згідно ISO 15189 та ремонту обладнання на загальну суму 197 301,29 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	Фактичні результати на кінець звітного періоду
Кількісні показники:		
1. Загальна кількість випадків ТБ	20 976	16 802
2. Кількість хворих на лікарсько–стійкі форми туберкульозу, які розпочали лікування;	5 320	3 470
3. Рівень ефективності лікування чутливого туберкульозу та лікарсько–стійкого туберкульозу;	85% / 60%	77% / 67%
4. Рівень охоплення АРТ для зареєстрованих випадків ко– інфекції ТБ/ВІЛ.	90%	92%
Якісні показники:		
Завдання 1: Розбудова потенціалу медичних, соціальних служб та служб охорони здоров’я для	Підтримка регіональних навчальних центрів та	У травні-червні 2025 року відновлена робота Дніпровського та Львівського міжрегіональних тренінгових центрів, а також Національного тренінгового

надання та управління комплексними послугами з ТБ у країні.	посилення їх впливу в масштабах країни	центру при ДУ «Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та алергології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України» (ННЦ ФПА НАМНУ) після наказу про зупинку роботи. 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 2025 році тренінгові центри Проєкту забезпечили проведення 16 тренінгів з питань ТБ для лікарів ЗПСМ та 6 тренінгів для сестер медичних закладів ПМД. Мета тренінгів – розбудова потенціалу та організація ефективного менеджменту з питань ТБ на рівні закладів ПМД. У другому півріччі у тренінгах взяли участь 340 лікарів та 120 сестер медичних з Волинської, Дніпропетровської, Донецької, Житомирської, Запорізької, Івано-Франківської, Київської, Кіровоградської, Миколаївської, Одеської, Рівненської, Тернопільської, Харківської, Чернігівської. Черкаської, Чернівецької областей. Окрім того, Національний тренінговий центр на базі ННЦ ім. Яновського, провів 9 майстер-класів, для 164 лікарів і спеціалістів регіональних ТБ центрів. Загалом у 2025 році навчальними заходами було охоплено 867 фахівців.
	Покращення системи ведення випадку ТБ на всіх рівнях медичної допомоги шляхом навчання персоналу	Протягом 2019–2024 р. Проєкт надавав підтримку у проведенні візитів технічної допомоги фахівців регіональних фтизіопульмонологічних центрів в областях впровадження Проєкту до ЗОЗ первинного рівня надання медичної допомоги з метою оцінки стану впровадження та реалізації заходів з протидії ТБ на

		місцях, організації роботи з групами ризику розвитку ТБ та ведення випадків ТБ та ТБІ на рівні сімейного лікаря. Дана діяльність тісно координується з ЦГЗ. В 2025 році зазначена активність передана ЦГЗ в рамках реалізації Гранту ГФ.
	Підвищення якості протитуберкульозних послуг на всіх рівнях медичної допомоги	Зважаючи на значне психологічне навантаження, що відчувають лікарі та медичні сестри, які працюють із пацієнтами, які лікують ТБ, а також стрес, спричинений карантинними обмеженнями COVID–19, війною та реорганізацією ТБ закладів у багатопрофільні лікарні, 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. У 2023 році психологічну підтримку почали надавати в ТБ закладах чотирьох областей, а з 2024 р. — вже у дев'яти областях: Одеській, Київській, Миколаївській, Дніпропетровській, Кіровоградській, Черкаській, Волинській, Рівненській та Запорізькій. У 2025 році робота була продовжена, та персонал закладів отримав: 293 індивідуальних консультацій і 118 групових сесій; кількість учасників яких склала 306 фахівців. Також командою менеджерів розпочато цикл тренінгів: «Профілактика феномену

		вигорання медичних працівників на робочому місці». За жовтень-листопад проведено 4 тренінги, на яких були присутні 79 фахівців протитуберкульозних закладів Волинської, Житомирської, Запорізької, Київської, Кіровоградської, Миколаївської, Одеської, Херсонської, Черкаської, Чернігівської, Закарпатської, Івано-Франківської, Львівської, Полтавської, Рівненської, Тернопільської, Харківської, Хмельницької і Луганської областей.
	Посилити систему моніторингу та оцінки ТБ на обласному рівні	У першому кварталі 2025 року було підготовлено Проєктний документ, що описував можливості і заходи щодо підтримки Національної програми боротьби з ТБ у сфері моніторингу та оцінки. Документ було передано Національній програмі боротьби з ТБ для погодження та визначення подальших кроків. У зв'язку з отриманням Проєктом 24 січня 2025 року наказу про призупинення робіт (Stop Work Order, SWO) строком на 90 днів, на виконання рішення Уряду Сполучених Штатів Америки, активність була призупинена. Відновлення активності очікується у 2026 році.
Завдання 2: Покращення раннього виявлення та діагностики хворих на туберкульоз.	Надати підтримку діагностичним мережам для покращення виявлення випадків туберкульозу	З 2021 року Проєкт підтримував систему транспортування в 7 регіонах (Київська, Полтавська, Одеська, Львівська, Черкаська, Кіровоградська, Миколаївська). З травня 2024 року – в 5 регіонах (Одеська, Львівська, Черкаська, Кіровоградська, Миколаївська), з жовтня 2024 року – в 4 регіонах (Львівська, Черкаська, Кіровоградська, Миколаївська). Зазначена активність тісно координувалась з ЦГЗ МОЗ України. В січні-лютому 2025 року надано технічну підтримку щодо відшкодуванні пального для ТБ Центрів Миколаївської та Чернігівської областей.

		Результати діяльності за січень-лютий 2025 р.: • здійснено 85 виїздів для транспортування біоматеріалів; доставлено: • 478 діагностичних зразків для виявлення ТБ, з них виявлено (бактеріологічно підтверджено) - 52 випадки ТБ, із них 13 Rif+ ; • 777 зразки для моніторингу лікування ТБ; • 1567 зразків для дослідження на ВІЛ, ВГС та опортуністичні інфекції; • 889 інших зразків (ЗАК, ЗАС, біохімічні дослідження тощо). Загальні витрати за період січень–лютий 2025 року склали 278 260,97 грн.
	Впровадити інноваційні підходи для покращення виявлення туберкульозу на рівні первинної медичної допомоги	В квітні-червні 2025 року в рамках Проєкту підтримуються (компенсація палива) виїзди МДК для активного виявлення ТБ методом рентгенскринінгу у Миколаївській та Чернігівській областях. Підтримка виїздів МДК у всіх областях надається ЦГЗ МОЗ України в рамках реалізації Гранту ГФ. Для проведення скринінгу органів грудної порожнини з метою виявлення ТБ на ранніх стадіях, онкологічних та інших захворювань з можливістю надання послуг населенню Горохівської громади Волинської області закуплено та в квітні 2025 року введено в експлуатацію портативний рентгенапарат з програмним забезпеченням штучного інтелекту. Наразі здійснюються виїзди МДК, в тому числі з портативним рентгенапаратом, для рентгенскринінгу осіб з груп ризику на ТБ.
	Покращити системи епідеміологічного нагляду за ТБ	З метою забезпечення сучасним вимогам інфекційного контролю у Львівському центрі легеневого здоров’я замість стерилізаційного відділення з застарілим обладнанням створено відділення

		сучасного медичного репроцесингу. На запит закладу щодо облаштування зазначеного відділення та у координації з ЦГЗ МОЗ України закуплене та введене в експлуатацію сучасне стерилізаційне обладнання (паровий стерилізатор та роторний термозварювач, мийно–дезінфікуючу машину, мийний комплекс з ультразвуковою мийкою, меблі з нержавіючої сталі, систему підготовки демінералізованої води тощо), що відповідає сучасним стандартам стерилізації. Відділення репроцесингу відіграє ключову роль у забезпеченні безпеки пацієнтів та медичного персоналу. Система дезінфекції повністю виключає вплив людського фактору на якість робіт, сприяє покращенню ефективності роботи Центру легеневого здоров'я завдяки дотриманню вимог інфекційного контролю з метою запобігання інфекціям та відповідності закладу стандартам і нормам для надання медичної допомоги населенню області.
	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. 25-26 червня 2025 р. та 3-4 вересня 2025 р. проведені робочі зустрічі «Досвід впровадження активного виявлення ТБ серед груп підвищеного ризику на ТБ методом рентгенскринінгу за допомогою портативних рентгенапаратів, інтерпретації результатів за допомогою програмного забезпеченням на основі штучного інтелекту (ШІ) та інформаційних систем у радіології (РІС)» в рамках реалізації Проєкту за участі обласних координаторів, відповідальних за напрямок «Активне виявлення ТБ серед груп ризику за допомогою рентгенскринінгу» Миколаївської, Полтавської, Чернігівської, Київської, Кіровоградської, Одеської,

		Львівської, Донецької, Вінницької, Закарпатської, Івано-Франківської, Полтавської, Черкаської, Житомирської, Тернопільської, Волинської, Рівненської областей та Горохівської міської територіальної громади. Під час зустрічі обговорені досягнення та бар'єри на шляху впровадження активностей Проєкту. Фахівці обмінялися досвідом та кращими практиками; для оцінки ефективних підходів, визначення моделей для масштабування або їх адаптації у сферах рентгенскринінгу, інтерпретації програмним забезпеченням на основі ШІ та PIC. Для підвищення точності та швидкості аналізу рентгенівських знімків впроваджено 13 комплектів програмно-апаратних комплексів PACS для Київської, Вінницької, Івано-Франківської, Полтавської, Одеської, Кіровоградської, Черкаської, Житомирської, Тернопільської, Закарпатської, Волинської, Рівненської областей та Горохівської багатопрофільної лікарні. 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 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. На запит КНП «Одеський обласний центр соціально значущих хвороб» Одеської обласної ради» забезпечено ремонт рентгенапарату FDX Xair на суму 398 614,00 грн. На запит Кіровоградського протитуберкульозного закладу придбана валіза для портативного рентгенапарату на суму 27 929 грн. На запит Полтавського протитуберкульозного закладу забезпечено ремонт флюоромобіля, що був пошкоджений під час військових обстрілів, на суму 660 000 грн. На запит Київського обласного протитуберкульозного закладу забезпечено функціонування джерела безперебійного живлення COVER FRAME 100K з батареями на суму 23 900 доларів США для безпечної та безперервної роботи комп’ютерного томографа в

		умовах постійних перебоїв електроенергії. Для забезпечення безпечної роботи фахівців радіологічної служби забезпечено придбання аксесуарів для захисту під час експозиції (одноногa опорна рама, – 6; пульт дистанційного керування– 5) на суму 22 199 доларів США. У листопаді 2025 року команда Проєкту взяла участь у конференції з питань легеневого здоров'я Union (World Conference on Lung Health 2025), що відбулася в м. Копенгаген, Данія. У межах конференції було представлено результати впровадження інноваційних рішень у сфері протидії ТБ в Україні, зокрема дві постерні презентації щодо зменшення затримок діагностики ТБ шляхом використання PIC в Кіровоградській області та щодо покращення систематичного призначення профілактичного лікування ТБ з використанням результатів тесту QuantiFERON®-TB Gold. Окрім того, було представлено усну доповідь, присвячену забезпеченню доступу до діагностики та лікування ТБ із застосуванням портативних рішень на базі штучного інтелекту на прикладі Чернігівської області. Проєкт підтримав участь у конференції представників Національної програми з протидії ТБ, Міністерство охорони здоров'я України, а також фахівців з Кіровоградської, Донецької та Чернігівської областей.
	Впровадити профілактичне лікування туберкульозної інфекції	З січня 2025 року, у координації з ЦГЗ МОЗ України, Проєкт продовжує підтримувати виявлення ТБІ за допомогою КФТ із залученням приватної лабораторії. Доступ до діагностики ТБІ серед ключових груп населення отримали у Вінницькій, Волинській,

		Закарпатській, Київській, Кіровоградській, Львівській, Миколаївській, Одеській, Полтавській, Рівненській, Черкаській, Чернівецькій та Чернігівській областях. Ця діяльність не відновлена у Запорізькій, Херсонській, Донецькій областях через активні бойові дії на території регіонів та часткову окупацію. Всього за січень 2025 року на діагностику ТБІ скеровано 397 осіб, тестування проведено 359 особам з груп ризику розвитку ТБ. Отримано позитивних результатів – 109 (30%). Упродовж другого півріччя 2025 року Проєкт продовжував здійснювати менторинг та надавати консультативну допомогу регіональним фахівцям щодо раціонального менеджменту пацієнтів з ТБІ.
Завдання 3: Покращення якості системи управління лікарсько–стійкого туберкульозу	Посилити лабораторний потенціал для проведення швидкої діагностики резистентності до лікарських засобів	Для забезпечення сталої роботи лабораторій протитуберкульозних закладів Проєктом була надана технічна допомога у закупівлі реагентів, витратних матеріалів, лабораторних меблів та лабораторного обладнання на загальну суму 4 226 280,56 грн. З 01.01.2025 по 31.12.2025 рр. було проведено 4 навчальних заходи для лаборантів лабораторій мікробіології протитуберкульозних закладів, лікарів–бактеріологів та бактеріологів бактеріологічних лабораторій 3–го рівня протитуберкульозних закладів (тренінги «Супервізія, моніторинг та стандартизація лабораторної діагностики туберкульозу відповідно до міжнародних рекомендацій» та «Влаштування мікробіологічних лабораторій з діагностики туберкульозу та забезпечення біологічної безпеки в їхній роботі»)) та медичних сестер ЦПМСД з регіонів впровадження Проєкту (тренінг «Роль сестри медичної загальної практики – сімейної медицини у виявленні,

		лікуванні та профілактиці туберкульозу»). Також 16–17 грудня 2025р. фахівці Проєкту взяли участь та Проєкт підтримав проведення робочої наради «Діагностика ТБ сьогодні: нові виклики, оновлені підходи та стратегічне планування», що щорічно проводиться спільно з ЦГЗ та НРЛ для керівників лабораторій з мікробіологічної діагностики ТБ протитуберкульозної служби України. У 2025 році, за запитом ЦГЗ, було підтримано проведення акредитації лабораторій протитуберкульозної служби України згідно ISO 15189 в 7 регіонах (Харківська, Київська, Рівненська, Вінницька, Волинська, Закарпатська та Житомирська області) на загальну суму 573 598,21 грн. За запитом ЦГЗ було розпочато роботу щодо проведення моніторингових візитів та навчання на робочому місці на первинну ланку надання медичної допомоги щодо роботи системи GeneXpert. Було здійснено моніторинговий візит в КНП "Коломийська центральна районна лікарня" Коломийської міської ради Івано-Франківської обл., де проведено розбір помилок зовнішньої оцінки якості (ЗОЯ) лабораторії закладу та надано рекомендації щодо їх усунення.
	Покращити якість лікування лікарсько–стійкого туберкульозу на всіх рівнях медичної допомоги	У 2025 році спеціалістами Проєкту проведено виїзні моніторингові візити з елементами навчання на робочому місці до протитуберкульозних закладів Кіровоградської (12.06.2025), Львівської (08.05.2025), Полтавської (27.05.2025) та Вінницької (1.05.2025) областей в рамках яких проведено роботу з членами ЦЛКК ЛС-ТБ та лікарями–фізіатрами з питань організації ведення випадків

		ТБ/ЛС-ТБ, зокрема випадків ТБ у дітей.
	Впровадити цифрові інструменти для ведення пацієнтів з ТБ	Проєкт підтримує впровадження цифрових технологій моніторингу прихильності до лікування: смартбокси, платформа моніторингу прихильності Everwell Hub, відео–контрольоване лікування з використанням мобільного застосунку HubHealthCompanion. За звітний період, згідно з даними платформи Everwell Hub, нові користувачі технологіями зареєстровані в 9 областях (Донецька, Закарпатська, Запорізька, Кіровоградська, Одеська, Полтавська, Херсонська, Черкаська області); на лікуванні з використанням смартбоксів зареєстровано 365 пацієнтів з ТБ; на відео–контрольованому лікуванні з використанням мобільного застосунку HubHealthCompanion – 69 пацієнтів з ТБ.
	Покращити якість ведення пацієнтів з ко–інфекцією ТБ/ВІЛ	Команда Проєкту бере активну участь у роботі координаційних механізмів, зокрема, Робочій групі МОЗ/ЦГЗ щодо закупівлі та постачання ліків та витратних матеріалів для надання допомоги з ТБ, ВІЛ та ЗПТ; Комісії з нагляду за виконанням грантів ГФ (взято участь в моніторингових візитах Національної ради з питань протидії ТБ та ВІЛ–інфекції/СНІДу до Львівської (05–06 березня 2025 р.) та Київської області (15–16 травня 2025 р.). На запит регіональних спеціалістів фахівці Проєкту на постійній основі в онлайн режимі розглядають «важкі» випадки ТБ/ЛС–ТБ, у тому числі ко–інфекції ТБ/ВІЛ.
Завдання 4: Підтримка громадянського суспільства, адвокація боротьби з ТБ та зменшення стигми.	Надати соціальну підтримка хворим на ТБ на етапах лікування	У січні 2025 року надавався психо–соціальний супровід пацієнтам на ЛС–ТБ в 6 областях України (Дніпропетровська, Полтавська, Миколаївська, Одеська, Львівська, Кіровоградська). Станом на

		24.01.2025р. на супроводі знаходилось 213 пацієнтів. У зв'язку з тим, що 24 січня 2025 року Проєкт отримав офіційний наказ «Зупинити Роботу» (Stop Work Order) на 90 днів, зазначена активність була передана субреципієнтам Гранту ГФ. 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. За 2025 рік послугами охоплено 364 клієнта. В 8 областях (Київська, Одеська, Миколаївська, Дніпропетровська, Кіровоградська, Черкаська, Рівненська та Запорізька) створені кімнати надання психологічної підтримки співробітникам протитуберкульозних закладів. Послугу отримали 1417 фахівців протитуберкульозних закладів. У серпні 2025 року відбулася робоча зустріч за участі НУО, регіональних ТБ центрів та Проєкту з метою підведення підсумків взаємодії, результатів роботи, а також обговорення шляхів забезпечення сталості надання послуг після завершення Проєкту. В рамках проєкту продовжена робота з благодійною організацією «Мережа 100 відсотків життя. Рівне», яка втілювала напрямок: «Розширення діяльності міжрегіонального центру комунікації у сфері протидії туберкульозу» у Рівненській та Волинській областях. 1) Створено дайджест діяльності Міжрегіонального центру комунікації у сфері протидії ТБ. 2) Організовано та проведено четверту навчальну зустріч в рамках діяльності «Міжрегіонального центру комунікації у сфері протидії туберкульозу» на тему:

		«Діджитал-інструменти для ефективної комунікації про ТБ». 3) Доопрацьовано та оприлюднено шість відеоексплейнерів (короткі, інформативні анімовані відео), які легко й доступно пояснюють складні концепції протидії ТБ в Україні. 4) Створено серію публікацій про ТБ для місцевих спільнот Рівненщини та Волині. 5) Проведено конкурс журналістських матеріалів про протидію ТБ. В рамках завдань Проєкту та за участі проєкту «Світ Навиворіт» і ведучого Дмитра Комарова був створений документальний фільм «Вихід».
	Підтримувати заходи, спрямовані на збільшення внутрішніх ресурсів	Продовжувалося надання технічної допомоги регіональним партнерам щодо формування стратегічного бачення розвитку протитуберкульозних закладів у зв'язку з прийняттям Закону України №2347 від 1.07.2022 р. та Постанови Кабінету Міністрів України 174 від 28.02.2023 р. щодо формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я. Наприкінці 2024 року для посилення спроможності громади щодо здійснення виїзного рентгенологічного скринінгу на ТБ та інші захворювання для Горохівської громади був придбаний портативний цифровий рентгенапарат з програмним забезпеченням функції ШІ. В квітні 2025 року отримані ліцензії на зберігання та використання рентгенологічного обладнання. З квітня 2025 року здійснюються виїзди для забезпечення універсального доступу до медичних послуг.
Завдання 5: Реагувати на спалахи та надзвичайні загрози.	Підтримати впровадження дозорного нагляду за протимікробною резистентністю (АМР)	Проєктом проведено оцінку розповсюдженості ІПНМД в Івано–Франківській обласній лікарні, пілотуються оновлені форми збору даних щодо ІПНМД в двох лікарнях Івано–Франківської області.

		Проєктом проведено інформаційну кампанію з раціонального використання антимікробних препаратів для дітей шкільного віку на базі 2 шкіл, розташованих у Городоцькій громаді Львівської області, а саме, розміщено мурал на стіні школи на тематику профілактики АМР, проведено кампанію з залученням учнів (конкурс малюнків на тему профілактики АМР для молодших школярів та тематичний брейн–ринг для старших).
	Підвищити потенціал працівників охорони здоров'я у сфері інфекційного контролю	В рамках підтримки впровадження розробленого Проєктом курсу навчання медсестер з інфекційного контролю та гігієни рук проведено серію стратегічних зустрічей з представниками медичних коледжів, ЗФПО "Київський медичний коледж ім. П.І. Гаврося" та КЗФПО "Івано-Франківський медичний фаховий коледж" ІФОР, щодо інтеграції розробленого курсу в програму підготовки медсестер. В результаті проведено підготовку понад 40 сестер медичних на тримісячному курсі, розробленому Проєктом. Створено та відкрито освітній YouTube канал з інфекційного контролю "Люди ВІК". Станом на 31 грудня 2025р. (2,5 місяці існування каналу) на канал підписалося понад 2000 осіб, а сумарний час перегляду розроблених відеоматеріалів становить понад 4,8 тис. годин. Проєкт організував та підтримав проведення конгресу медичних сестер на тему: "Роль медичної сестри в інфекційному контролі", який відбувся 11-12 грудня 2025р. у місті Івано-Франківськ. Понад 100 медичних сестер з усіх регіонів України відвідали захід, на якому розглядалися питання ролі медичних сестер у забезпеченні якості надання медичних послуг, безпеки пацієнтів та ефективності функціонування ЗОЗ. Запис

		дводенної онлайн-трансляції конгресу набрав майже 10 000 переглядів на YouTube каналі “Люди ВІК”. Проєкт організував і провів 2 тренінги з гігієни рук та 3 тренінги з медичного клінінгу для медичних працівників закладів охорони здоров`я територіальних громад, що співпрацюють з Проєктом: Звягельської (Житомирська область), Горохівської (Волинська область), Городенківської (Івано-Франківська область), Балтської та Татарбунарської (Одеська область) громад. Для забезпечення проведення навчання на місцях та здійснення моніторингу було закуплено навчальне мультимедійне обладнання та ноутбук з планшетом для 5 закладів охорони здоров’я Звягельської, Балтської та Татарбунарської громад. Фахівці Проєкту провели 7 менторингових візитів у заклади охорони здоров`я, що розташовані у громадах, з метою навчання роботі з УФ–радіометром, а саме, проведенню оцінки параметрів роботи УФ–ламп (Царичанська Дніпропетровської області, Решетилівська Полтавської області, Городнянська Львівської області, Глибоцька Чернівецької області, Дубровицька Рівненської області, Іваничівська Волинської області та Городенківська Івано–Франківської області). За підтримки Проєкту було розроблено типовий проєкт палати ізоляції пацієнтів з аерогенною інфекцією (ПІПАІ).
Завдання 6: Відновлення основних медичних послуг в областях впровадження Проєкту	Підтримати диференційований скринінг та лікування неінфекційних захворювань на рівні громади	Проєкт продовжує надавати допомогу в покращенні доступу до медичних послуг на рівні громади у 12 областях: Житомирська область (Звягельська громада) Рівненська область (Дубровицька громада), Вінницька область (Хмільницька громада), Київська область (Макарівська громада),

		Івано–Франківська область (Яремчанська громада), Чернівецька область (Глибоцька громада), Волинська область (Іваничівська громада), Полтавська область (Решетилівська громада) та Дніпропетровська область (Царичанська громада) та Чернігівська область (Городнянська громада), Одеська область (Балтська та Татарбунарська громади), а саме, у проведенні скринінгу на неінфекційні хвороби: артеріальну гіпертензію, цукровий діабет, онкологічні захворювання, психічний стан. Проведено тренінги щодо організації та проведення скринінгу для медичних та немедичних фахівців Горохівської громади, яка розпочала проводити скринінг на неінфекційні хвороби з 01.06.2025р. З метою запуску пунктів скринінгу в Горохівській громаді та надання підтримки фахівцям в організації їх роботи Проєктом здійснено візит до Горохівської громади, в ході якого відбулася зустріч з керівництвом та активом громади, медичними працівниками, а також відбулися візити у пункти скринінгу перед їх відкриттям. У 2025 році відбулося 12 візитів між громадами, що були спрямовані на обмін досвідом у сфері скринінгу НІЗ. Проведено 4 тренінги для представників громад щодо впровадження скриннігу на ТБ і НІЗ. У листопаді 2025 року команда проєкту взяла участь у Європейській конференції з питань громадського здоров'я 2025, що відбулася в м. Гельсінкі, Фінляндія. Під час заходу було представлено результати роботи Проєкту щодо розширення доступу до скринінгу на

		неінфекційні захворювання у 13 громадах. Розпочато серію заходів у межах інформаційної кампанії з підтримки раннього виявлення неінфекційних хвороб у Балтській громаді Одеської області. 1 серпня 2025 року в межах впровадження Проєкту відбулося відкриття «Центру підтримки здорового способу життя» (Центру ментального здоров'я) у м. Звягель (Звягельська громада Житомирської області), який розпочав свою роботу у складі КНП «Звягельська багатопрофільна лікарня» Звягельської міської ради. За 5 місяців роботи фахівці Центру надали 1209 психологічних консультацій. Фахівці центру надають психологічні послуги онлайн та офлайн, також при Центрі є виїзні бригади, які надають психологічну допомогу вдома. Проєктом розроблено та розпочато серію тренінгів для представників громад: «Боротьба із стресом на рівні громади як елемент профілактики інфекційних та неінфекційних захворювань». З жовтня по грудень 2025 року проведено 2 тренінги, на яких були присутні 40 учасників із 12 громад.
	Посилити інформаційну діяльність з метою популяризації профілактики та скринінгу на ТБ серед вагітних жінок та молодих матерів	В 2024 році команда Проєкту визначила дві громади – Дубровицьку (Рівненська область) та Звягільську (Житомирська область) – для впровадження стратегій покращення психічного здоров'я матерів і розвитку дітей через рутинні послуги охорони здоров'я дітей. У громадах провели оцінку потреб і ресурсів, на основі якої розробили стратегію впровадження стратегії: навчання для гінекологів, сімейних лікарів, педіатрів, медсестер; інформаційні матеріали для матерів; створення груп підтримки; робота в соцмережах. Обладнали приміщення для «шкіл матерів» і

		груп підтримки, провели орієнтаційні заняття для медичних працівників щодо профілактики, скринінгу та ведення випадків перинатальної депресії. Окрім того, було розроблено систему моніторингу для збору даних відповідно до законодавства і проведено 4 навчальні сесії для 89 медпрацівників, які освоїли навички скринінгу психічного здоров'я, алгоритму виявлення перинатальної депресії, методів самодопомоги та комунікацій у стресових умовах. 4 і 5 грудня 2024 року у двох громадах було відкрито кімнати для індивідуальних консультацій та групових занять і розпочато повноцінне надання послуг. З початку 2025 року консультативними послугами охоплено 152 породіллі.
4.Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Отримана допомога відповідає потребам сфери охорони здоров'я та завданням проєкту.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
Пропозиції: – Організовувати регулярні координаційні наради/онлайн–зустрічі з бенефіціаром та реципієнтами для представлення результатів Проєкту та узгодження планів роботи на наступний період. – Узгоджувати індикатори та робочі плани з активностями з ТБ, що проводяться в рамках гранту Глобального Фонду по туберкульозу, ВІЛ та малярії. – Залучати фахівців Проєкту до нарад, що проводяться МОЗ України, ЦГЗ та регіональними ТБ центрами з метою узгодження обсягів спільної роботи, координації впровадження заходів з реформи ТБ служби тощо. **Проблемні питання:** – агресивна війна впливає на виконання запланованої Проєктної діяльності; – перехід на нову електрону систему обліку випадків ТБ (ІС СЗХ) ускладнив отримання агрегованих епідеміологічних даних для аналізу та впливу на покращення ситуації. – наказ на виконання рішення Уряду Сполучених Штатів Америки «Зупинити Роботу» негативно вплинув на адміністративне та фінансове управління Проєктом		

Координатор проєкту _____ _____Кузін І.В._____

(підпис) (ініціали та прізвище)

{Додаток 3 в редакції Постанов КМ № 623 від 04.07.2012, № 745 від 14.08.2019, № 942 від 09.10.2020}