

Всесвітній день боротьби проти туберкульозу, 24 березня, 2026

# БОРОТЬБА З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ ПІД ЧАС ВІЙНИ: СТІЙКІСТЬ ТА РЕЗУЛЬТАТИ, ЩО РЯТУЮТЬ ЖИТТЯ

Попри п'ятий рік повномасштабної війни, система протидії туберкульозу (ТБ) в Україні продовжує працювати та рятувати життя. Медичні працівники, громадські організації та міжнародні партнери щодня знаходять нові способи дістатися до людей, які потребують допомоги — у громадах, що живуть під постійною загрозою обстрілів, у віддалених населених пунктах, серед військовослужбовців та представників найбільш уразливих груп населення.

У цих складних умовах боротьба з туберкульозом стала не лише питанням медицини, а й проявом солідарності, людяності та спільної відповідальності за здоров'я суспільства.

Попри загальне зниження кількості вперше зареєстрованих випадків туберкульозу в Україні на 14%, рівень виявлення туберкульозу серед найбільш вразливих груп населення зберігається стабільно високим, завдяки зусиллям і фокусу Альянсу саме на цю групу.



**20%**

території залишаються тимчасово окупованими росією



**2,551**

медичний заклад пошкоджено або знищено



**\$19 млрд**

задокументованих збитків у сфері медичної інфраструктури



**72%**

опитаних українців повідомили про симптоми тривожності чи депресії за останній рік

«Ми працюємо на межі можливостей, але сьогодні говоримо вже не лише про стійкість, а про результат. Там, де ризики найвищі, ми досягаємо успіху: більше людей охоплено, більше випадків виявляються вчасно, і 100% пацієнтів розпочинають лікування.»

У 2025 році ми виявили у 21 раз більше випадків туберкульозу серед ВПО у порівнянні з 2021 роком — не через зростання епідемії, а завдяки активному пошуку і розширенню доступу.

За час широкомасштабного вторгнення 5,167 випадків туберкульозу було діагностовано серед ключових груп населення у програмах, підтриманих Альянсом. Це доводить: наш підхід працює навіть під час війни. І ми будемо масштабувати його далі — щоб кожен мав доступ до діагностики і лікування.»

**YES!**

**WE CAN END TB**



**Андрій Клепиков,**  
Виконавчий директор МБФ "Альянс громадського здоров'я" (Альянс)



ЧИТАТИ ПОПЕРЕДНІ ЗВІТИ



ПІДТРИМАТИ БОРОТЬБУ



# 2025 У РЕЗУЛЬТАТАХ: ОХОПЛЕННЯ І ТРЕНДИ



**75 000 представників**

уразливих груп населення пройшли скринінг на ТБ за допомогою опитувальника



**1159 випадків туберкульозу**

було виявлено в програмах Альянсу у 2025 році — **100%** почали лікування



**На 16% покращилася ефективність виявлення ТБ**

(показник NNI - кількість обстежених для виявлення 1 випадку ТБ) серед ключових груп у програмах Альянсу у 2025 році порівняно з 2024 роком.



Рання діагностика ТБ серед військовослужбовців у Центральному регіоні забезпечила понад **9 400 рентгенологічних обстежень та 330 досліджень методом GeneXpert**, завдяки чому було виявлено **45 випадків ТБ** — **100%** почали лікування.



**Покращено утримання на лікуванні,**

завдяки психо-соціальному супроводу. Частка пацієнтів, які були втрачені з-під нагляду у 2025 році зменшилася до 4% у порівнянні з 5,8% у 2024 році.



Майже **в 1,5 раза частіше** в 2025 році, ніж у 2024, **виявлялася депресія серед тих самих цільових груп**, що підкреслює зростаючу потребу та підтверджує доцільність інтеграції психологічних послуг у систему лікування ТБ.



**Продовжується розвиток моніторингу програм ТБ силами спільнот:**

у 2025 році TBpeopleUkraine зафіксували 3 384 звернення через цифрову систему OneImpact Ukraine, з них 337 стосувалися юридичних питань. Завдяки мережі параюристів, 99,8% (336) кейсів були вирішені позитивно.

# РЕЗУЛЬТАТИ ТА СТРАТЕГІЇ АЛЬЯНСУ ДЛЯ ОХОПЛЕННЯ НАЙБІЛЬШ ВРАЗЛИВИХ ГРУП

Досягнуті результати стали можливими завдяки комплексному підходу Альянсу до роботи з найбільш уразливими групами населення, який поєднує медичні, соціальні та інноваційні інтервенції. Використовуючи різні маршрути доступу до пацієнтів — через активне виявлення ТБ у громадах, роботу з контактними особами, мобільні клініки, телемедичні платформи та підтримку спільнот — Альянс забезпечує найбільш ефективне виявлення та лікування ТБ серед груп з підвищеним ризиком. Нижче представлені ключові напрями цієї роботи більш докладно.



# 1. АКТИВНЕ ВИЯВЛЕННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ СЕРЕД УРАЗЛИВИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ

## Стратегія

Альянс та партнери реалізує активне виявлення ТБ у громадах серед найбільш вразливих груп (бездомні, колишні ув'язнені, внутрішньо переміщені особи (ВПО), ромське населення) через комбінований підхід: скринінг на ТБ за допомогою опитувальників у громадах, направлення до закладів охорони здоров'я для діагностики, а також забезпечення доступу до дороговартісних обстежень (КТ) для уточнення діагнозу.

**Географія охоплення:** 19 областей України та Київ, співпраця із 20 громадськими організаціями.

## Результати 2025 року

- Понад **75 000** представників уразливих груп пройшли скринінг на ТБ у громадах.
- **23 446** людей пройшли діагностику в закладах охорони здоров'я;  $\approx 100\%$  людей із симптомами, схожими на ТБ, були обстежені.
- **2 026** осіб без документів отримали діагностичні послуги за рахунок проєкту.
- **339** клієнтів отримали дороговартісне обстеження (комп'ютерна томографія) для уточнення діагнозу.
- Виявлено **722** нові випадки ТБ серед уразливих груп — усі 100% розпочали лікування.
- Серед виявлених осіб **39%** (279 з 722) — ВПО.

Повномасштабне вторгнення росії спричинило найбільше зростання нових випадків туберкульозу серед внутрішньо переміщених осіб (ВПО), перевищивши показники всіх інших груп підвищеного ризику. Альянс відіграє ключову роль у активному виявленні випадків та забезпеченні негайного призначення лікування.

У 2025 році було виявлено у 21 раз більше випадків туберкульозу серед ВПО, порівняно з довоєнним 2021 роком, що демонструє ефективність підходів Альянсу до виявлення нових випадків серед ВПО. 100% виявлених пацієнтів розпочали лікування.



## Активні випадки туберкульозу серед ВПО, виявлені Альянсом



**279 випадків** у 2025 році — це **68%** усіх випадків туберкульозу серед ВПО в Україні.

## Ефективність стратегії

Показник NNI (показник NNI — кількість обстежених для виявлення 1 випадку ТБ) серед ВПО знизився з 134 у 2023 році та 57 у 2024 році до 37 у 2025 році — покращення у 3,6 рази.



### Історія Владислави

Історія Владислави демонструє, як активне виявлення туберкульозу серед внутрішньо переміщених осіб та наполеглива робота соціальних працівників дозволяють своєчасно діагностувати захворювання навіть у складних умовах війни.

Під час скринінгу у транзитному центрі для ВПО в Павлограді Владислава, евакуйована з Донецької області, повідомила про симптоми, характерні для туберкульозу. Спочатку вона відмовлялася від обстеження, пояснюючи свій стан звичайною застудою, попри тривалий кашель, слабкість і підвищену температуру.

Жінка тривалий час перебувала у складних умовах — разом з іншими людьми ховалася від обстрілів у холодному та сирому підвалі, що значно підвищувало ризики для здоров'я. Після евакуації вона отримала тимчасовий прихисток, де й була охоплена скринінгом.

Завдяки наполегливій роботі соціальної працівниці, яка проводила індивідуальні консультації та пояснювала важливість діагностики, Владислава погодилася пройти обстеження. Після додаткових досліджень діагноз туберкульозу було підтверджено.

Соціальний та психологічний супровід допоміг подолати страх, недовіру та занепокоєння щодо розголосу діагнозу. У результаті Владислава розпочала лікування та успішно завершила повний курс терапії.

Ця історія підкреслює, що поєднання активного виявлення, наполегливої роботи соціальних працівників та комплексної підтримки є критично важливим для своєчасної діагностики та успішного лікування туберкульозу серед ВПО.

## 2. АКТИВНЕ ВИЯВЛЕННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ СЕРЕД КОНТАКТНИХ ОСІБ

### Стратегія

Альянс застосує комбінований підхід до виявлення туберкульозу серед контактних осіб пацієнтів із підтвердженим ТБ. Проводиться активне залучення контактних осіб до обстеження через соціальних працівників та медичних партнерів. Гарантується проведення скринінгу на активний ТБ та латентну туберкульозну інфекцію (ЛТІ). Забезпечується лікування та профілактична підтримка, включно з психосоціальною допомогою для забезпечення проходження повного курсу профілактичного лікування.

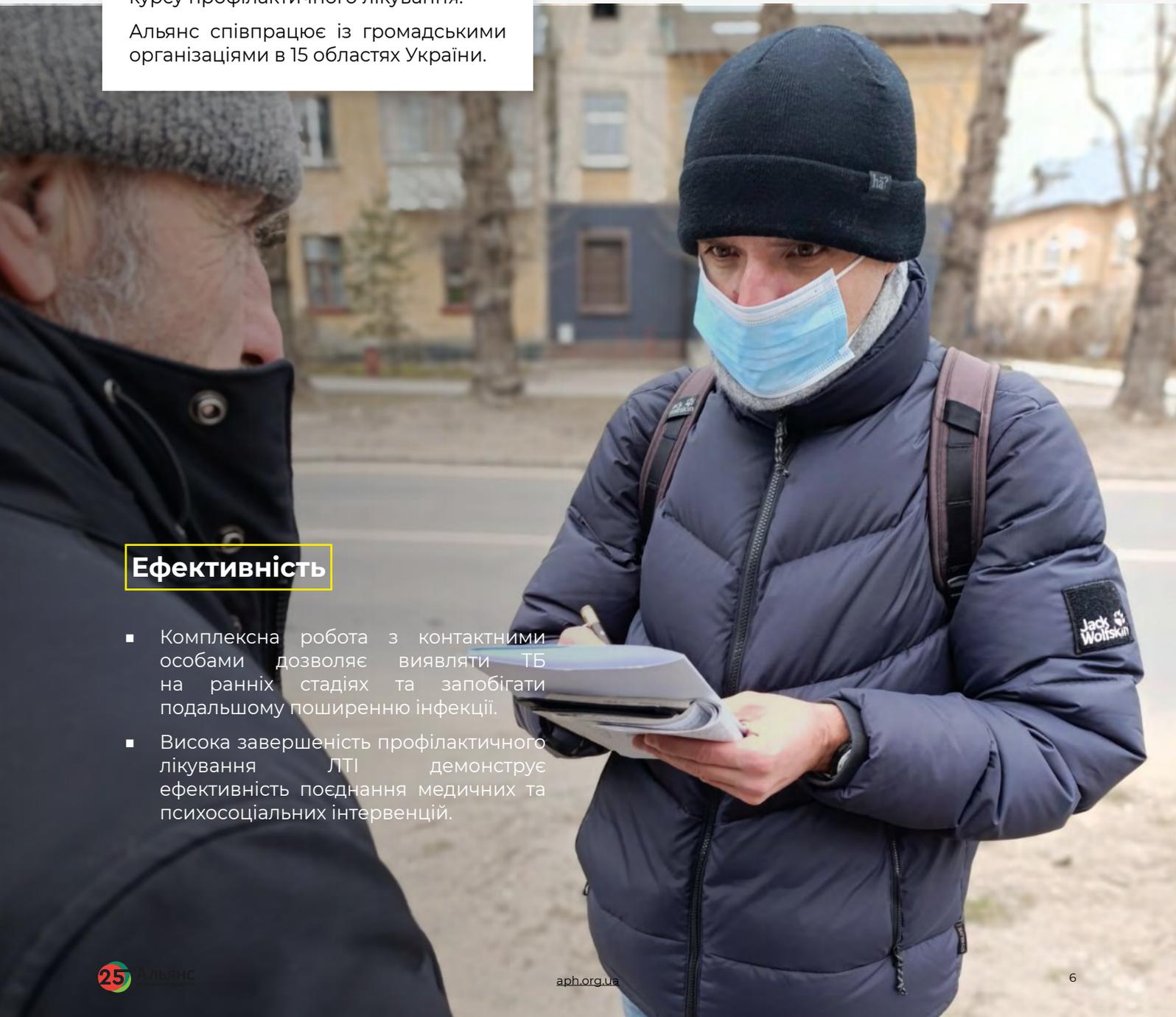
Альянс співпрацює із громадськими організаціями в 15 областях України.

### Результати 2025 року

- Завдяки роз'яснювальній роботі з пацієнтами, вдалося додатково залучити до обстеження більше **7 тисяч контактних осіб**
- Виявлено – **364** особи з активним ТБ, всі вони розпочали лікування.
- Крім того, Альянс приділяє увагу й профілактичній роботі. Всі залучені контактні особи, у яких не було виявлено активної форми туберкульозу – були обстежені на наявність ознак ЛТІ (латентної туберкульозної інфекції). Серед них виявлено **797 випадків ЛТІ** — **98% пацієнтів розпочали профілактичне лікування**, понад 90% з них вже завершили лікування.

### Ефективність

- Комплексна робота з контактними особами дозволяє виявляти ТБ на ранніх стадіях та запобігати подальшому поширенню інфекції.
- Висока завершеність профілактичного лікування ЛТІ демонструє ефективність поєднання медичних та психосоціальних інтервенцій.



### 3. МЕДИКО-ПСИХОСОЦІАЛЬНИЙ СУПРОВІД ПАЦІЄНТІВ З ТБ

#### Стратегія

Альянс інтегрує медичні, психологічні та соціальні інтервенції для забезпечення комплексного супроводу пацієнтів з ТБ.

Підхід включає:

- медико-психосоціальний супровід під час лікування;
- мотиваційну підтримку (продуктові набори, сертифікати продуктових мереж, грошові виплати).
- компенсацію транспортних витрат
- оплату мобільного зв'язку та інтернету
- задоволення індивідуальних потреб клієнтів, які позитивно впливають на прихильність до лікування
- особливу увагу приділено інтеграції підтримки психічного здоров'я у лікувальний процес.



## Результати 2025 року

### Охоплено медико-психосоціальним супроводом



У 2025 році підтримка психічного здоров'я остаточно інтегрована в систему лікування ТБ.

Напрямок	Охоплено оцінкою	Позитивний скринінг	Депресія підтверджена	Лікування психіатра
Лікарсько-чутливий туберкульоз	2307	527	89	81
Лікарсько-стійкий туберкульоз	1293	341	60	59

За 2025 рік **3600 пацієнтів** були охоплені оцінкою психоемоційного стану, серед яких: **868 осіб** мали позитивні результати скринінгу; з них **149 осіб** отримали підтверджений діагноз депресії; **140 осіб** пройшли лікування у психіатра. Це дозволило інтегрувати підтримку психічного здоров'я у систему лікування туберкульозу.

### Ефективність

- За результатами когортного аналізу показники ефективності лікування ТБ склали **84,4%** серед пацієнтів з лікарсько-чутливим ТБ та **76%** серед пацієнтів з лікарсько-стійким ТБ.
- Раннє виявлення, комплексний супровід та психосоціальна підтримка зменшують ризик переривання лікування та сприяють зменшенню подальшого поширення інфекції



## Історія Тетяни та її доньки

Підтримка неурядових організацій допомогла Тетяні та її доньці подолати страх і недовіру до лікування туберкульозу та забезпечити повний доступ до необхідної допомоги.

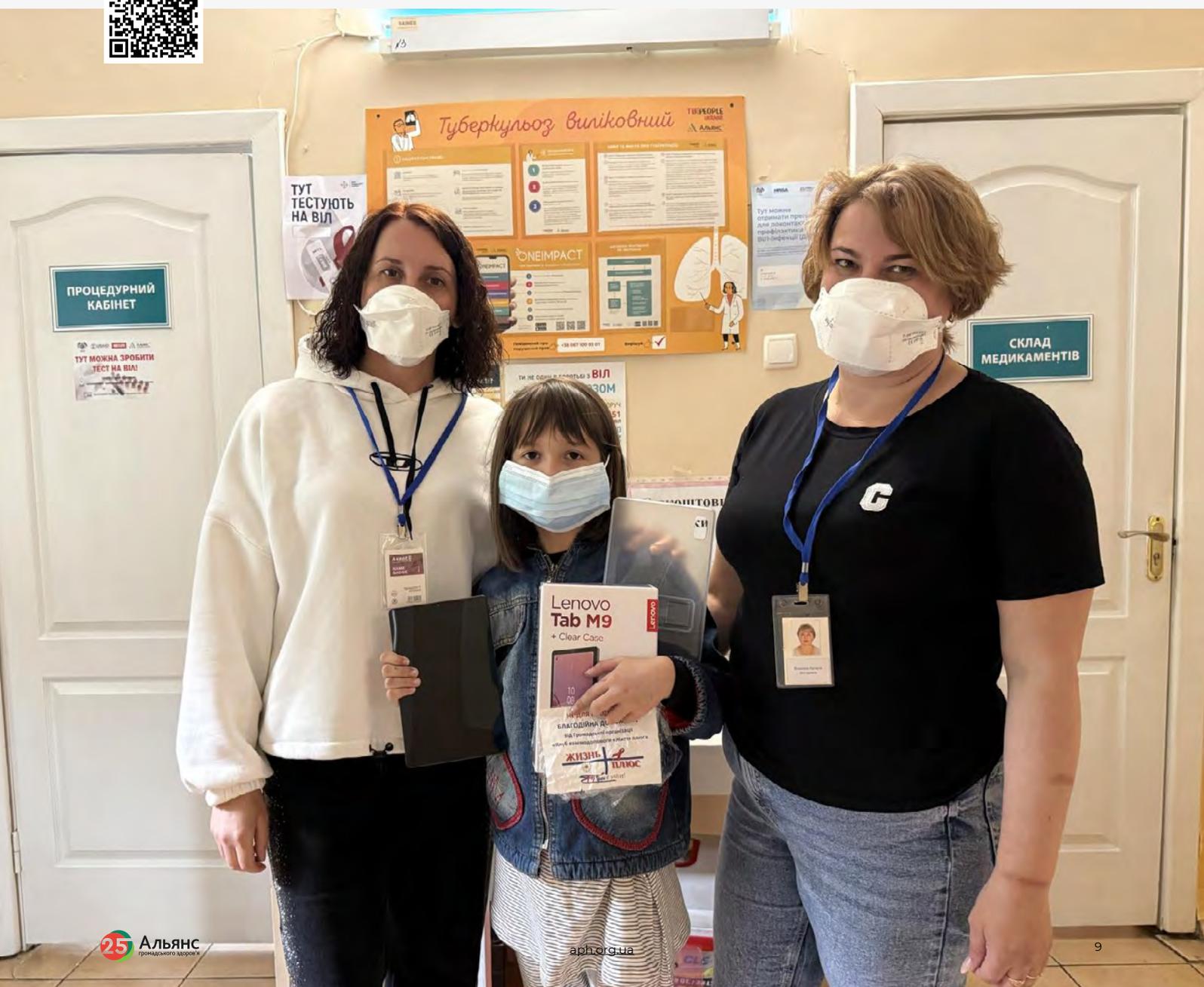
Коли доньці Тетяни, Олександрі, діагностували туберкульоз, це стало шоком для родини. Недовіра до діагнозу та страх перед лікуванням ускладнювали прийняття ситуації.

Після підключення соціального супроводу від ГО «Клуб взаємодопомоги “Життя плюс”» родина поступово отримала необхідну підтримку. Соціальна працівниця забезпечувала постійний зв'язок, допомагала орієнтуватися у процесі лікування та відповідала на всі запитання. Психологічна підтримка допомогла зменшити тривожність і напругу як у матері, так і у дитини.

У межах програми родина також отримувала матеріальну підтримку, зокрема продуктів сертифікати, що дозволило покращити харчування дитини — важливу складову успішного лікування. Додатково Олександрі забезпечили пристроєм для дистанційного навчання в умовах обстрілів.

Завдяки комплексному медико-психосоціальному супроводу родина змогла подолати бар'єри, пов'язані зі страхом і недовірою, забезпечити своєчасне лікування та стабільність у повсякденному житті.

Ця історія демонструє, як поєднання медичної, психологічної та соціальної підтримки підвищує прихильність до лікування та сприяє одужанню навіть у складних умовах війни.



## 4. РАННЯ ДІАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЬОЗУ СЕРЕД ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

### Стратегія

Альянс громадського здоров'я запровадив мобільну систему скринінгу туберкульозу для військових у співпраці з Силами оборони України в Центральному військовому регіоні України. До системи входять: автомобіль, обладнаний сучасним рентгенологічним комплексом та системи GeneXpert для молекулярної діагностики.

Цей мобільний підхід дозволяє проводити скринінг безпосередньо у місцях дислокації військових, забезпечуючи регулярний доступ до сучасної діагностики без потреби відриву від служби чи переміщення до стаціонарних закладів.

### Результати 2025 року

Понад 230 днів на рік – робота у виїзному форматі, що забезпечило регулярний доступ військових до сучасної діагностики:

- 9420+ рентгенологічних обстежень
- 330 досліджень методом GeneXpert
- 45 випадків ТБ (виявлено на ранній стадії)
- 216+ виявлено випадків іншої легеневої патології

### Ефективність

- Раннє виявлення дозволяє запобігти поширенню ТБ серед військових та вчасно надавати лікування
- Мобільний формат забезпечує доступ до сучасної діагностики навіть у складних умовах та на прифронтових територіях



## 5. ІННОВАЦІЇ НА ПРИФРОНТОВІЙ ЗОНІ. В УКРАЇНІ ДІАГНОСТИКУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ НАДАЮТЬ ЗА МЕЖАМИ ТРАДИЦІЙНИХ ЛІКАРНЯНИХ УМОВ.

### Мобільні клініки

Мобільні клініки Альянсу, обладнані портативними рентгенівськими апаратами, діагностичними системами GeneXpert та інструментами для телемедицини, забезпечили швидке тестування на туберкульоз безпосередньо у громадах — включно з важкодоступними та деокупованими територіями. Ця модель гарантувала, що рятівні діагностики доходять до людей, які не мали доступу до стаціонарної медичної допомоги.

За 2025 рік виконано **4430 рентген-обстежень**, виявлено **60 випадків** із підозрою на туберкульоз, з яких **33 підтверджено**, і всі ці пацієнти розпочали лікування. Ця модель не просто наближає медичну допомогу, вона рятує життя, гарантуючи доступ до діагностики тим, хто її найбільше потребує.

*Про роботу однієї з мобільних команд на фронті знято короткий фільм: “Дмитро та Юлія доставляють рятівну медичну допомогу на прифронтові території в Україні”.*



## МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ НАДАЮТЬ ТАКІ ПОСЛУГИ:

### ПЕРВИННА МЕДИЧНА ДОПОМОГА:

Консультування лікарем з питань загального стану здоров'я, включно з хронічними та інфекційними захворюваннями. Лікар первинної допомоги є першою лінією реагування: проводить скринінги та огляди, забезпечує направлення на діагностику та призначає відповідне лікування.

Мобільні клініки надають пріоритет людям із найвищим ризиком, включно з особами з обмеженою мобільністю або інвалідністю, забезпечуючи безперервність медичного обслуговування навіть за умов війни



### МОБІЛЬНА ЛАБОРАТОРІЯ ТА ДІАГНОСТИКА:

Портативне обладнання для ультразвукового дослідження, кардіографії, глюкометр, тонометр; аналізатори гематології, біохімії та імунофлуоресценції; експрес-тести на HCV, HIV, сифіліс, COVID-19, тропонін та інші.



Фото: Andy Stenning/Daily Mirror

### МОБІЛЬНА СТОМАТОЛОГІЯ:

Консультування, огляди та надання необхідної стоматологічної допомоги. Послуги надаються в Запорізькій, Дніпропетровській та Харківській областях.



### СПЕЦІАЛІЗОВАНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ТА ДІАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЬОЗУ:

Скринінг та діагностика туберкульозу з використанням GeneXpert та ультрапортативного рентгену у партнерстві з місцевими протитуберкульозними закладами.



### СЕСУАЛЬНЕ ТА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я:

Клініка сексуального здоров'я, що надає низькопорогові послуги для вразливих жінок, включно з гінекологічним консультуванням та оглядами, тестуванням на ВІЛ, HBV та ІПСШ, лабораторною діагностикою, ініціацією PrEP та АРТ, а також скринінгом на ґендерно зумовлене насильство та направленням за потреби.



### ВІЗИТИ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ДОДОМУ ДО ЛЮДЕЙ З ОБМЕЖЕНОЮ МОБІЛЬНІСТЮ ТА ЛЕЖАЧИХ ХВОРИХ:

Надання медичних консультацій, необхідних медикаментів та базового медичного обладнання безпосередньо вдома пацієнта.

Ці мобільні клініки надають пріоритетну допомогу людям із найвищим ризиком, включно з особами з обмеженою мобільністю або інвалідністю, забезпечуючи безперервність медичного догляду навіть в умовах війни.

## Маленькі мобільні команди

Стимування епідемії туберкульозу шляхом раннього виявлення захворювання в рамках окремого проєкту реалізовано у Херсонській області через модель співпраці між національною громадською організацією та державним закладом охорони здоров'я, що забезпечує поєднання якості медичних послуг, юридичної прозорості та стійкості роботи навіть у складних умовах прифронтового регіону.

### Основні показники (за 3 місяці 2025 року):



**42 виїзди**  
до віддалених населених пунктів



**1771**  
обстежена особа



**1 виявлений випадок ТБ**, пацієнт своєчасно направлений на лікування

**Кожен діагноз = врятоване життя + запобігання подальшому поширенню інфекції**

Крім того, маленька мобільна бригада доставляє протитуберкульозні ліки пацієнтам віддалених районів Херсонщини, що знаходяться на амбулаторному лікуванні, доставляють мокротиння цих пацієнтів в лабораторію для контролю ефективності лікування та забезпечує транспортування маломобільних громадян до місць проведення скринінгу.



## 6. МОНІТОРИНГ СИЛАМИ ТБ СПІЛЬНОТИ

### Стратегія

Ініціатива покликана посилити роль спільноти у відповіді на туберкульоз — від виявлення бар'єрів у доступі до медичних і соціальних послуг до активної участі у формуванні рішень і політик.

Через цифрову систему **OneImpact Ukraine** партнерська організація **TVpeopleUkraine** фіксує звернення пацієнтів. Команда спеціалістів аналізує звернення та перенаправляє їх для вирішення у відповідні інституції, а також проводить аналіз нормативної бази у сфері ТБ і вносить пропозиції до її змін.

#### Програма передбачає:

- виявлення та усунення бар'єрів у доступі до лікування, надання правової та психологічної підтримки,
- адвокаційну роботу для покращення нормативної бази та стандартів медико-психосоціального супроводу.

### Результати 2025 року

- **3 384 звернення** зафіксовано через цифрову систему, понад 1 700 з них — через мережу регіональних активістів.
- **Основні бар'єри пацієнтів:**
  - матеріальні/соціальні – 46,3%
  - психологічні та стигматизація – 18,3%
  - проблеми лікування – 12,2%
  - правові/адміністративні – 10,5%
- **Правова підтримка:** 16 параюристів у 14 регіонах розглянули 337 кейсів; 336 вирішено успішно.
- **Психологічна підтримка:** 360 індивідуальних консультацій для 41 пацієнта; 100% пацієнтів оцінили послуги позитивно.
- **Адвокаційні досягнення:** внесено зміни до нормативних актів; з 2026 року послуга «Супровід та лікування пацієнтів з ТБ на первинному рівні» стане обов'язковою; інтеграція ведення пацієнтів сімейним лікарем запланована з 1 вересня 2026 року.



Історія Олександра показує, як навіть у найскладніших життєвих обставинах — без документів, стабільності та з діагнозом туберкульоз — комплексна підтримка допомагає людині відновити себе та подолати хворобу

## 7. ЦИФРОВІ ІННОВАЦІЇ, ЩО ЗАБЕЗПЕЧУЮТЬ БЕЗПЕРЕРВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ТБ В УМОВАХ ВІЙНИ



Телемедицинські рішення стали ключовим інструментом забезпечення безперервності послуг у відповідь на ТБ в умовах війни. Платформа [Help24 \(h24.org.ua\)](https://h24.org.ua) надала понад 142 557 консультацій та послуг в т.ч з питань пов'язаних з ризиком туберкульозу, забезпечуючи доступ до лікарів для пацієнтів, які не можуть отримати допомогу офлайн, зокрема у віддалених регіонах, серед внутрішньо переміщених осіб та українців, що перебувають за кордоном.

Віртуальний соціальний працівник [TWIIN \(twiin.aph.org.ua\)](https://twiin.aph.org.ua) доповнює цю екосистему, надаючи цілодобову, анонімну підтримку та навігацію до послуг з ВІЛ, ТБ і психічного здоров'я. З жовтня 2024 року користувачі здійснили понад 57 000 сесій із TWIIN з різних питань щодо здоров'я, в т.ч по туберкульозу, що демонструє високий попит на цифрові, доступні та конфіденційні рішення.

Разом ці інструменти не лише розширюють доступ до послуг, але й знижують навантаження на систему охорони здоров'я та забезпечують раннє звернення і безперервність лікування, що особливо важливо для людей, які уникають або не мають доступу до традиційної системи охорони здоров'я.

digital  
**TWIIN**  
assistant

Погляньте на TWIIN у дії: як виглядає реальна розмова з ШІ-консультантом



# ПОТОЧНІ ФАНДРЕЙЗИНГОВІ ІНІЦІАТИВИ



## У прифронтових громадах неконтрольований діабет та серцево-судинні захворювання зростають непомітно, спричиняючи передбачувані смерті.

З грудня 2022 року мобільні клініки Альянсу відвідали 462 віддалені населені пункти у п'яти областях, часто виступаючи єдиним джерелом медичної допомоги.

Всього за шість місяців 2808 осіб пройшли обстеження на рівень глюкози в крові: майже половина з них мали підвищений рівень, а 12,6% потребували невідкладного втручання — багато з них раніше не були діагностовані.

Альянс планує розширити масштаби мобільного скринінгу, постановку на лікування, телемедичного спостереження та направлення до фахівців відповідно до рекомендацій ВООЗ PEN та інтегрує їх у національну систему.

**Вплив:** запобігання ускладненням, зменшення навантаження на лікарні та захист вразливих груп населення в районах, де медичні заклади зруйновані.

**Вартість роботи однієї мобільної команди:**  
50 000–56 000 USD на рік.



[Задонатити](#)



## Інклюзивна програма абілітації та реінтеграції для людей з інвалідністю, спричиною війною (Центр НАВ, Львів)

Інвалідність, пов'язана з війною, впливає не лише на окремих осіб, а й на цілі сім'ї. Після завершення медичної реабілітації багато ветеранів залишаються залежними, а сім'ї залишаються в режимі виживання.

Центр НАВ — перший в Україні інклюзивний заклад догляду за ветеранами та цивільними особами з інвалідністю — пропонує структуровану 21-денну програму абілітації, зосереджену на самостійності, навичках повсякденного життя та реінтеграції в сім'ю.

З 2024 року:

- Понад 800 ветеранів успішно завершили програму
- 15 000 пройшли навчання

**Вартість 3-тижневого курсу:**  
1300 доларів США на учасника



[Задонатити](#)



## Проект «Точка дотику» — адаптація для ветеранів, які втратили зір

Сотні українських ветеранів втратили зір через війну. Без спеціалізованої адаптації сліпота ризикує призвести до ізоляції, безробіття та важкої психологічної травми. 56 учасників успішно завершили курс.

«Touchpoint» пропонує чотириденну інтенсивну програму адаптації, що включає:

- Навчання самостійної мобільності
- Цифрову грамотність та навички роботи з допоміжними технологіями
- Фізичну реабілітацію
- Психологічне консультування
- Постійно-спеціалізовану підтримку в домашніх громадах після завершення програми

Розроблено у партнерстві з ВООЗ, Blind Veterans (Велика Британія), українськими неурядовими організаціями, Міністерством у справах ветеранів та Міністерством освіти і науки.

**Вартість на одного ветерана (4-тижнева програма + подальший супровід):**  
4400 доларів США



[Задонатити](#)

## ВИСЛОВЛЕННЯ ПОДЯКИ

### НАШИМ ПАРТНЕРАМ ТА ДОНОРАМ

Стійкість України стала можливою завдяки непохитній підтримці державних інституцій, міжнародних організацій, донорів та гуманітарних агенцій. Альянс громадського здоров'я висловлює глибоку повагу та вдячність за видатну роботу всім нашим партнерам: Мережі "100% життя", Центру громадського здоров'я, Міністерству охорони здоров'я України, Медичним силам Збройних Сил України, Міністерству освіти і науки України, Міністерству у справах ветеранів, Міністерству соціальної політики України, усім партнерським організаціям, спільнотам і мережам громадянського суспільства, працівникам НУО та соціальним працівникам, лікарям і медичним сестрам. Ви неймовірні! Ми досягли цих результатів разом!

Ми висловлюємо щирю вдячність нашим донорам за критично важливу підтримку. Ваше фінансування є ключовим для підтримання заходів у відповідь на ВІЛ і туберкульоз у країнах СЕЦА та в Україні, а також для реагування на нові виклики, спричинені війною.

ВЕЛИКА ПОДЯКА: The Global Fund, Уряду США та PEPFAR, CDC, USAID, Deloitte Consultancy, IREX, SIDA, Expertise France, UNITAID, Frontline AIDS, Christian Aid, Disasters Emergency Committee (DEC), Act Church of Sweden (Svenska kyrkan), Irish Emergency Alliance, International AIDS Society, Stop TB Partnership, UNOPS, Уряду Великої Британії (FCDO), WHO, UNAIDS, FIND, EATG, Aidsfonds, Ukrainian Humanitarian Fund / OCHA, International Renaissance Foundation, The Foundation to Promote Open Society, Elton John AIDS Foundation (EJAF), All We Can, HEKS/EPER, Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH, Gilead, Payoneer, NIDA, Yale University, Boston Medical Center Corporation, Noaks Ark Association, The University of Bristol, Wellcome Trust, University of California, Stiftung WEEPI, HivNorge, Aids-Fondet, Міністерству закордонних справ Данії, Stichting Vluchteling, а також усім іншим донорам та приватним благодійникам!

**Ваша підтримка рятує життя!**

Ми також висловлюємо величезну вдячність Збройним Силам України, які захищають не лише Україну, але й фундаментальні принципи миру, свободи, суверенітету та гідності.

## ШЛЯХ У МАЙБУТНЄ: ВІДНОВЛЕННЯ УКРАЇНИ

Боротьба України ще не завершена. Війна завдала величезних руйнувань, але наша рішучість відновлювати країну сильніша ніж будь-коли.

## РАЗОМ МИ СИЛЬНІ — ЗАРАДИ СТІЙКОСТІ УКРАЇНИ ТА СПРАВЕДЛИВОГО МИРУ



Читайте попередні звіти



Донатуйте на підтримку України

