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

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного моніторингу проєкту (програми) «Комплексний епідеміологічний нагляд нового покоління у сфері глобального громадського здоров'я: перехід до дій» (INSIGHT)

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Піврічний
Період звітування	01.01.2026-30.06.2026
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Уряд США через Міністерство охорони здоров'я та соціальних служб (DHHS) / Центри з контролю та профілактики захворювань США (CDC) / Університет Вашингтона (UW)
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»
Номер реєстраційної картки проєкту	5247
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	

Загальний огляд
Проєкт INSIGHT Університету Вашингтона підтримує зусилля України з відновлення шляхом реалізації програмних заходів, спрямованих на зміцнення потенціалу синдромного та дозорного (сентинель-асоційованого) епідеміологічного нагляду, сприяння модернізації систем даних у сфері охорони здоров'я, а також сприяння подальшому розвитку навичок та знань у сфері управління надзвичайними ситуаціями у сфері громадського здоров'я (управління НС у сфері ГЗ / PHEM) на регіональному та національному рівнях.

Заходи щодо зміцнення системи епідеміологічного нагляду

Проєкт INSIGHT Університету Вашингтона підтримує зусилля України з відновлення шляхом реалізації програмних заходів, спрямованих на зміцнення потенціалу синдромного епідеміологічного нагляду та нагляду на основі сповіщень (подій), підтримку модернізації систем даних у сфері охорони здоров'я, подальше вдосконалення навичок та знань з управління надзвичайними ситуаціями у сфері громадського здоров'я (управління НС у сфері ГЗ / PHEM) на обласному та національному рівнях, а також сприяння вдосконаленню навчальних програм з польової епідеміології.

Заходи з посилення системи епідеміологічного нагляду
Проєкт INSIGHT працює над досягненням мети Центру громадського здоров'я України по розвитку потенціалу для здійснення синдромного епідеміологічного нагляду на

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Сертифікат 3FAA9288358EC003040000000753932004BAFE400
Підписувач Кузін Ігор Володимирович
Дата підписання: 03.08.2026
Дійсний з 29.05.2025 0:00:00 по 28.05.2027 23:59:59

основі клінічних даних, що регулярно збираються українською національною системою охорони здоров'я. Наразі Національна служба здоров'я України (НСЗУ) підтримує систему «eHealth» — систему електронних медичних записів, призначену для сприяння виконанню фінансових гарантій щодо надання медичної допомоги шляхом відстеження рахунків. Цей проєкт передбачає створення модуля взаємодії в рамках нової електронної платформи епідеміологічного нагляду ЦГЗ, відомої як «Електронна система епідеміологічного нагляду» (ECEH/ESS). Цей модуль забезпечуватиме автоматизований обмін даними між системами «eHealth» та Електронною системою епідеміологічного нагляду, а також включатиме автоматизовану очистку та кодування даних, їх аналіз та формування звітів без запровадження нових вимог до звітності та без створення додаткового навантаження на медичних працівників або їх клінічний персонал. Проєкт INSIGHT співпрацював з ЦГЗ у сфері розробки нових процедур та протоколів для обробки й аналізу даних синдромного епідеміологічного нагляду, а також оперативного реагування на попередження на національному та регіональному рівнях. Команда INSIGHT розробила технічні настанови щодо впровадження синдромного епідеміологічного нагляду та рекомендації щодо його проєктування, які ЦГЗ доопрацював та схвалив у березні 2025 р.

Новини за січень–червень 2026 р.: З квітня 2025 р. до грудня 2025 р. команда INSIGHT підтримувала зв'язок із ЦГЗ електронною поштою щодо стану отримання актуальних синдромних даних від Електронної системи епідеміологічного нагляду для аналізу. Станом на січень 2026 р. угода про обмін даними між ЦГЗ та НСЗУ залишається незавершеною. З огляду на глобальну важливість впровадження систем синдромного епідеміологічного нагляду, ЦГЗ звернулася до Університету Вашингтону з проханням використати залишок коштів для розробки навчального курсу щодо використання технічного керівництва для епідеміологів національного та регіонального рівнів. Таким чином, команди будуть готові, щойно угода про обмін даними буде остаточно укладена. Команда INSIGHT провела зустрічі з ЦГЗ у грудні 2025 р. та січні 2026 р., щоб узгодити цей обсяг робіт. Тематика включає: 1) обґрунтування застосування синдромного епідеміологічного нагляду у світі та в Україні; 2) джерела даних та збір даних; 3) визначення базових тенденцій та рівнів оповіщення (тривоги); 4) аналіз та інтерпретація даних; 5) перевірка тривожних сигналів, оцінка ризиків та вжиття заходів; 6) комунікації. Під час навчання як приклади випадків будуть розглядатися гострий висип, гостра жовтяниця та шлунково-кишкові захворювання — пріоритетні синдроми в Україні. У квітні ми розпочали розробку змісту навчання і в липні 2026 року надамо чернетки для обговорення епідеміологічній команді ЦГЗ та міжнародним експертам з епідеміологічного нагляду, які раніше брали участь у проєкті INSIGHT. Ми плануємо підготувати остаточний навчальний пакет, перекласти його та записати у Zoom у вересні 2026 р.

Посилення систем оповіщення про надзвичайні ситуації у трьох пілотних областях України:
Цілі:

Етапи проєкту

Етап	Цілі
Етап 1	а) Визначити наявні ресурси та зацікавлені сторони у сфері оповіщення про надзвичайні ситуації б) Виявлення прогалин та розробка проєктів з покращення якості (ПЯ) у рамках семінару
Етап 2	а) Впровадити та оцінити проєкти з покращення якості для підвищення оперативності та ефективності звітування б) Сформулювати рекомендації щодо масштабування моделі та розробити керівний документ для регіональних та національних зацікавлених сторін

Захід 1. Симуляційні навчання щодо біологічної загрози: Команда INSIGHT Університету Вашингтона (д-р Ірина Бень та пані Оксана Окаєвич) провели віртуальні симуляційні навчання 29 грудня 2025 р. на платформі Zoom, щоб оцінити стан процесів оповіщення в кожному обласному центрі контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) на прикладі холери. У заході взяли участь 27 осіб, серед яких троє представників ЦГЗ МОЗ України, вісім — з Дніпропетровського обласного центру контролю та профілактики хвороб, сім — з Київського обласного центру контролю та профілактики хвороб, шість — зі Львівського обласного центру контролю та профілактики хвороб, двоє представників Центру контролю та профілактики захворювань у Східній Європі та Центральній Азії (Грузія) (Ана Касрадзе, Лія Гвінджілія) та одна представниця офісу Центру контролю та профілактики хвороб в Україні (Наталія Подольчак). Серед представників обласних центрів контролю та профілактики хвороб були випускники курсу управління НС у сфері ГЗ (PHEM), заступники генеральних директорів та керівники відділів або лабораторій, які залучені до питань готовності та реагування на надзвичайні ситуації (див. Додаток 1). Групові обговорення були зосереджені на етапах процесу оповіщення, зокрема на етапах отримання, перевірки, обробки, узагальнення та звітування. Учасникам було запропоновано заповнити анкету з оцінки симуляційних навчань (ТТХ).

Основні висновки дискусійних груп щодо процесів оповіщення:

- Функції, які раніше виконували «оперативні диспетчерські підрозділи», з жовтня 2025 р. передаються співробітникам відділів готовності та реагування на надзвичайні ситуації ОЦКПХ.
- Національний портал оперативного центру реагування на надзвичайні ситуації використовується для реєстрації випадків інфекційних захворювань, хоча рівень обізнаності про цю систему був різним
- Відділи готовності та реагування на надзвичайні ситуації використовують спеціальні мобільні телефони з виділеними номерами для отримання та передачі оповіщень, а також електронну пошту та WhatsApp
- Команди також використовують WhatsApp для негайного зв’язку з ЦГЗ
- Усі обласні центри контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) мають спеціальні ноутбуки та резервні генератори на випадок відключення електроенергії
- Запропоновано стандартні ключові показники ефективності (KPI) та більш адаптовані стандартні операційні процедури, зокрема для функції оповіщення

Відгуки учасників симуляційних навчань:

- 18 учасників заповнили анкети з відгуками про віртуальну симуляційну вправу. Загалом респонденти високо оцінили можливість обговорити успіхи, виклики та досвід. Крім того, віртуальні дискусійні групи можуть слугувати інструментом для обміну інформацією та зміцнення співпраці між обласними центрами контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ), іншими службами реагування на надзвичайні ситуації, персоналом, відповідальним за реагування на НС у сфері громадського здоров’я на субнаціональному та національному рівнях, а також службами первинної медичної допомоги у сфері оповіщення та реагування на надзвичайні ситуації. Команда INSIGHT Університету Вашингтона використала цю інформацію для постановки детальних додаткових запитань керівникам та виконавцям під час візитів на місця.

Захід 2. Виїзди до обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) для спостереження та обговорення поточних функцій та прогалин

Консультанти INSIGHT Університету Вашингтона провели одноденні виїзди 22 січня та 10 лютого 2026 року до трьох обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ), що беруть участь у цьому проєкті. Під час візитів вони провели опитування на місцях та зустрілися з 12 представниками, серед яких були генеральні директори, випускники курсу управління НС у сфері ГЗ (РНЕМ), керівники Відділів готовності та реагування на надзвичайні ситуації , учасники груп оперативного реагування (ГОР) та епідеміологи, аби отримати цілісне уявлення про поточні функції процесів оповіщення про надзвичайні ситуації

Основні висновки опитувань: У таблиці 2 наведено підсумок характеристик, процесів та викликів, пов'язаних із процесами оповіщення про надзвичайні ситуації в обласних центрах контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ). Повні результати наведено в Додатку 2. У Дніпропетровській області оповіщення про надзвичайні ситуації координує окремий підрозділ із штатними співробітниками, що працюють на повну ставку, тоді як у Львівській та Київській областях цей процес є функцією Відділів готовності та реагування на надзвичайні ситуації, у якому працюють співробітники на неповну ставку. Усі об'єкти мають виділені цілодобові телефонні лінії, доступ до Інтернету, ноутбуки та резервні генератори, однак на об'єктах із персоналом, що працює на неповну ставку, цілодобова лінія працює з перебоями.

Загалом установи покладаються на низку джерел інформації для отримання сповіщень, зокрема на персонал та керівництво в рамках обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ), інших ОЦКПХ, лікарень, лабораторій та ЗМІ. Усі об'єкти здійснюють онлайн-моніторинг ЗМІ на таких платформах, як Telegram, Facebook, Google Alerts, а також на сторінках та веб-сайтах місцевих органів влади. У Львові та Києві персонал використовує систему Epidemic Intelligence-Open Source (EIOS) для моніторингу ЗМІ. Кількість повідомлень на день варіювалася від 16 і більше у Дніпрі, 5–10 у Києві та 1–2 у Львові. Перевірка повідомлень відбувається шляхом порівняння повідомлень ЗМІ з повідомленнями від людей/даними джерел, а також шляхом консультацій з місцевими органами влади та установами. Найпоширенішими платформами комунікації є групи та повідомлення у WhatsApp, телефон та електронна пошта, причому WhatsApp використовується переважно для швидкого зв'язку з Центром громадського здоров'я (ЦГЗ). Наприклад, у Львові респонденти зазначили, що сповіщення надсилаються через WhatsApp до ЦГЗ протягом 10 хвилин, а звіти — протягом 3 годин. У всіх установах використовуються як паперові реєстри, так і електронні бази даних для відстеження надходжень сповіщень, аналізу даних та формування звітів. В Україні персонал з 2023 року використовує *Національний портал Центру реагування на надзвичайні ситуації* для ЦГЗ з метою повідомлення про випадки інфекційних захворювань. Усі установи використовують стандартні операційні процедури (СОП), хоча вони не обов'язково стосуються саме цього процесу. ***Жодна установа не використовує формалізованого процесу покращення якості для моніторингу ефективності системи щодо своєчасності або якості даних, хоча у Львові та Києві проводяться обговорення після подій та здійснюється моніторинг часу реагування.*** Основними викликами, про які повідомлялося, були відсутність спеціалізованого персоналу, систем покращення якості, адаптованих СОП для функції оповіщення про надзвичайні ситуації та настанов щодо міжвідомчої комунікації.

Таблиця 1. Зведені характеристики кожного процесу оповіщення про надзвичайні ситуації в обласних центрах контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) за результатами візитів на місця

Характеристика	Дніпро	Львів	Київ

Місцезнаходження	Окремий підрозділ, що координує свою діяльність з ОЦРНС та Відділом готовності та реагування на надзвичайні ситуації	Функція Відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації; дві кімнати	Функція в рамках Відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації
Обладнання	Цілодобова телефонна лінія, ноутбуки, Starlink	Цілодобова телефонна лінія, ноутбуки, генератор, Starlink	Ноутбуки, телефони, журнали обліку, генератори
Кадровий склад	2 штатних співробітники; 4 співробітники, що працюють на неповний робочий день	3 співробітники, які працюють на кількох посадах	2 співробітники на неповну ставку
Джерела інформації	Черговий співробітник, керівники відділів, інші обласні центри контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ), а також медичні, ветеринарні, лабораторні та екологічні установи; Telegram, Facebook, веб-сайти	Гаряча лінія, електронна пошта, підрозділи прикордонної охорони, служби екстреної допомоги; Епідеміологічна розвідка — відкриті джерела (EIOS)	Окремі структурні підрозділи, керівники відділів, обласні центри контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ); Telegram, Google Alerts, EIOS
Кількість випадків на день	16 або більше	1–2	5–10
Зв’язок та оперативність	Телефон, електронна пошта, WhatsApp з ОЦРНС, Відділ готовності та реагування на надзвичайні ситуації та ЦГЗ	Телефон, WhatsApp, офіційні листи; повідомлення у WhatsApp до ЦГЗ протягом 10 хвилин; письмовий звіт до ЦГЗ протягом 3 годин	Електронна пошта, телефон, WhatsApp, Viber; повідомлення у WhatsApp до ЦГЗ протягом 10 хвилин; письмовий звіт до ЦГЗ протягом 3 годин
Перевірка	Відкриті джерела перевіряються на відповідність офіційним джерелам	Консультації з експертами	Звернення до органів влади, медичних закладів,
Документація та зберігання	Реєстр Електронна база даних	Електронна база даних Журнали	Електронна база даних Журнали
Стандартні операційні	Стандартні операційні процедури	Стандартні операційні процедури	Стандартна операційна

процедури (SOP)/рекомендації	(СОП), схеми інформаційних потоків	щодо моніторингу ЗМІ, хімічних та радіаційних надзвичайних ситуацій, розслідування спалахів захворювань	процедура щодо повідомлення про надзвичайні ситуації та оцінки ризиків
Покращення якості	Офіційної системи немає	Офіційної системи немає; час реагування оцінюється після події; відстеження здійснюється у таблицях Google	Офіційної системи немає; обговорення після інциденту та навчання груп швидкого реагування
Поточні потреби	Людські ресурси, обладнання та інформаційні системи	Кадрове забезпечення	Національна система міжвідомчого обміну інформацією; стандартні операційні процедури (СОП); поліпшення якості

Спільний досвід та виклики:

- Сильне лідерство та підтримка керівництва щодо процесів оповіщення про надзвичайні ситуації та ОДП. Залучення керівництва ОЦКПХ є надзвичайно важливим для сталого функціонування процесів оповіщення про надзвичайні ситуації, особливо з огляду на те, що цей процес інтегрується з іншими системами
- Обмежена кількість персоналу. Хоча у Дніпрі був виділений спеціальний персонал, співробітники, які працюють на неповну ставку або за сумісництвом у рамках Відділів готовності та реагування на надзвичайні ситуації, ускладнюють забезпечення цілодобової роботи, особливо у неробочий час.
- Потреба в ознайомленні з найкращими практиками та стратегіями, що застосовуються на міжнародному рівні та у партнерських організаціях (наприклад, CDC), щодо систем оповіщення про надзвичайні ситуації та координації дій.
- Потреба у стандартній платформі даних, окрім груп у WhatsApp та таблиць Google, для комунікації та звітування про всі перевірені сповіщення.
- Моніторинг соціальних мереж на предмет попереджень та дезінформації/неправдивої інформації є інноваційним підходом і вимагає протоколів та навчання для забезпечення послідовного виконання цієї діяльності.

Рекомендації:

- Адаптувати стандартні операційні процедури (СОП) до конкретних функцій процесу оповіщення про надзвичайні ситуації, включаючи показники щодо термінів подання звітності на кожному етапі процесу. Включити технічні специфікації щодо конкретних функцій, ролей та обладнання.

- Розробити документ про міжвідомчу співпрацю на національному рівні щодо процесу оповіщення про надзвичайні ситуації. Це значно покращить координацію з ключовими зовнішніми зацікавленими сторонами під час багатосекторальних надзвичайних ситуацій.
- Організувати очну зустріч (або створіть постійну робочу групу) з керівниками відділів готовності та реагування на надзвичайні ситуації з обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) у Дніпропетровській, Київській та Львівській областях з метою гармонізації процесів оповіщення про надзвичайні ситуації в різних регіонах, обміну передовим досвідом, перегляду стандартних операційних процедур (СОП) та підтримки мережі оповіщення про надзвичайні ситуації між ОЦКПХ.
- Запровадити в кожному обласному центрі контролю та профілактики хвороб офіційний процес підвищення якості з показниками для оцінки якості та своєчасності потоків інформації про надзвичайні ситуації з метою посилення ефективності виконання цієї критично важливої функції у рамках управління НС у сфері громадського здоров'я.
- Ознайомити місцеві зацікавлені сторони та виконавців процедур оповіщення та реагування на НС з передовим досвідом та оперативними моделями інших країн та глобальних партнерів, зокрема Центру контролю та профілактики захворювань (CDC).

Виїзні візити підтвердили та поглибили обговорення, що відбулися під час віртуальних симуляційних вправ з реагування на надзвичайні ситуації (ТТХ), а також визначили ключові напрямки для покращення ефективності, особливо щодо стандартних операційних процедур (СОП), платформ даних та процесів підвищення якості. Загалом, виїзні візити дозволили виявити існуючі сильні сторони та можливості для підвищення ефективності процесів оповіщення про надзвичайні ситуації, покращення обізнаності про ситуацію в режимі реального часу та зміцнення своєчасних і скоординованих заходів реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я на регіональному рівні. Ми вдячні ЦГЗ, директорам ОЦКПХ, випускникам курсу управління НС у сфері громадського здоров'я (PHEM) та співробітникам ОЦКПХ за їхній внесок та наданий доступ.

Захід 3: Семінар з планування

Цей триденний семінар став завершальним заходом 1-ї фази проєкту «Зміцнення інформаційної складової системи реагування у сфері громадського здоров'я в Україні», що реалізується Університетом Вашингтона (UW) за підтримки CDC та у співпраці з CDC EECA, CDC Україна та Центром громадського здоров'я (ЦГЗ) Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України. Семінар відбувся 26–28 травня 2026 року в Києві за участю 11 осіб із трьох обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ), а також представників Центру громадського здоров'я (ЦГЗ), CDC в Україні та CDC у країнах Східної Європи та Центральної Азії (у форматі віртуальної сесії).

Цілі семінару

- Виявлення недоліків у процесах оповіщення про надзвичайні ситуації та їхніх першопричин
- Розробити проєкти з покращення якості (QI) для усунення виявлених недоліків
- Визначити ключових зацікавлених осіб та найефективніші способи їх залучення

- Розробити плани дій та процеси для обміну знаннями між обласними центрами контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) на обласному рівні
- Оновити супровідну документацію щодо процесів оповіщення, включаючи стандартні операційні процедури (СОП)

Підсумки проєктів з підвищення якості

Усі команди розробили схеми поточних систем оповіщення та використовували методи покращення якості для проведення аналізу прогалин. Кожна регіональна команда визначила одну-дві пріоритетні прогалини та розробила проєкти з покращення якості з цілями за принципом SMART та кількісними ключовими показниками ефективності (КПЕ). У всіх проєктах використовувалася методологія покращення якості, запроваджена командою консультантів Університету Вашингтона.

Київський ОЦКПХ

Проєкт: Забезпечення безперервної цілодобової роботи Оперативно-диспетчерського сектору (ОДС) з використанням наявного кадрового потенціалу

Контекст: Регулярні обстріли Києва та області під час триваючої війни вимагають цілодобової роботи в умовах обмеженого фінансування та виснаження персоналу.

Зміни в рамках QI, що підлягають випробуванню: *Підготувати додатковий резервний персонал* з навичками диспетчерської роботи для забезпечення безперебійної роботи під час відпусток, використовуючи наявні людські ресурси.

Дніпропетровський ОЦКПХ

Проєкт: Підвищення ефективності процесів оповіщення про надзвичайні ситуації у робочий та неробочий час

Контекст: Близькість до лінії фронту, заплановані законодавчі зміни та необхідність реагування під час активних бойових дій створюють значний оперативний тиск.

Зміни в якості, що підлягають випробуванню: *впровадити детальні стандартні операційні процедури (СОП)* та *провести навчання персоналу* в Дніпрі та Кривому Розі, використовуючи поетапний підхід. Ціль: скоротити час розгортання групи оперативного реагування (ГОР) з 4 до 3 годин у неробочий час, досягнувши рівня дотримання ≥90% до 1 вересня 2026 р.

Львівський ОЦКПХ

Проєкт: Удосконалення системи оповіщення про хімічні та радіологічні загрози

Контекст: Атаки на промислові об’єкти у Львівській області вимагають спеціалізованих протоколів реагування на хімічні та радіологічні загрози.

Зміни в якості, що підлягають випробуванню: Розробити *новий алгоритм реагування, провести навчання персоналу та поділитися* цим підходом з іншими службами екстреного реагування в області.

Етап 2: Запуск та реалізація проєктів покращення якості (червень–серпень 2026 р.)

У першому тижні червня команда INSIGHT Університету Вашингтона (UW) надіслала листи подяки генеральним директорам обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) та учасникам із зазначенням наступних кроків. Окремо ми надіслали кожному генеральному директору ОЦКПХ та проєктній команді технічний огляд проєктів з покращення якості з рекомендаціями щодо скорочення масштабів проєктів та чіткого визначення ключових показників ефективності (КПЕ).

Віртуальне наставництво

Професор Герілович та доктор Бень створюють проєктну групу в WhatsApp, а також окремі групи для кожного ОЦКПХ для віртуального наставництва з метою відстеження проміжних результатів, надання взаємної підтримки та вирішення проблем, пов'язаних із впровадженням. Університет Вашингтона (UW) проведе дві зустрічі з обміну досвідом, щоб проаналізувати прогрес, обговорити проблеми, поділитися найкращими практиками та, за необхідності, скоригувати плани впровадження. Команди відповідають за аналіз та звітність щодо своїх власних проєктів з поліпшення якості.

Аналіз та звітність

Команда Університету Вашингтона (UW) узагальнить основні висновки щодо проєктів та підходу до віртуального наставництва та підготує звіт із рекомендаціями для ЦГЗ/МОЗ та CDC до вересня 2026 р.

Загальна сума коштів міжнародної технічної допомоги, витрачених під час реалізації проєкту (програми) станом на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	25128,47 доларів США
Послуги з організації навчання, освіти, опитувань та інформаційних кампаній	8655,55 доларів США
Консультаційні послуги	14422,92 USD
Обладнання	0,00 доларів США
Будівельні та ремонтні роботи, технічний нагляд	0,00 USD
Адміністративні витрати підрядника	2050,00 доларів США

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
Завершення етапу 1: Залучення ЦГЗ до планування та проведення навчань з моделювання ситуації щодо повідомлень системи оповіщення у 3 пілотних обласних центрах контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ); Проведено навчальні вправи за столом із представниками 3 обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ); Проведено виїзди до обласних центрів контролю та профілактики хвороб (ОЦКПХ) з метою з'ясування перешкод та стратегій впровадження систем оповіщення; надано звіти та підсумки зустрічей до ЦГЗ	Завершено заходи фази 1 у рамках проєкту, пов'язаного з Управління НС у сфері ГЗ (РНЕМ); звіт за фазою 1 передано ЦГЗ та CDC	Заходи фази 1 завершено згідно з планом, 28 травня 2026 р.

Завершено розробку протоколу оцінки для етапу 2	Протокол затверджено	Перед початком фази 2 протокол отримав схвалення Університуту Вашингтона (UW) та рішення CDC щодо проєкту
Реалізація етапу 2	Проведення проєктів з підвищення якості в рамках фази 2 з отриманням результатів до кінця періоду реалізації проєкту	Переглянуто плани проєктів та надано технічні зауваження командам ОЦКПХ
ЦГЗ, CDC та Університет Вашингтона (UW) узгодили зміст навчання з синдромного епідеміологічного нагляду для епідеміологічних команд; команда Університета Вашингтона (UW) підготувала проєкт плану навчання; команда Університета Вашингтона (UW) підготувала проєкти презентацій	Підготовка до навчання з синдромного епідеміологічного нагляду відповідно до технічних рекомендацій завершена до кінця терміну реалізації проєкту	Навчальні матеріали знаходяться на стадії розробки; планується їх перегляд ЦГЗ та міжнародними експертами у липні 2026 р.
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Діяльність проєкту відповідає потребам сфери охорони здоров'я.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
Відсутні.		

Координатор проєкту _____ _____Кузін І.В._____

(підпис) (ініціали та прізвище)