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

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного проєкту (програми) «Посилення лікування ВІЛ-інфекції, спроможності лабораторної мережі, замісної підтримуючої терапії та програмного моніторингу в Україні в рамках Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR)»

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 Департамент охорони здоров'я та соціального забезпечення США (DHHS)/Центри контролю та профілактики захворювань США (CDC)
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	1. ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», місто Київ 2. Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради, місто Дніпро 3. Державна установа «Дніпропетровський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», місто Дніпро 4. Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова Вінницької обласної ради», місто Вінниця 5. Державна установа «Вінницький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», місто Вінниця 6. Комунальне підприємство «Хмельницька міська лікарня» Хмельницької міської ради, місто Хмельницький 7. Державна установа «Хмельницький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», місто Хмельницький 8. Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільська обласна клінічна лікарня» Тернопільської обласної ради, місто Тернопіль 9. Державна установа «Тернопільський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», місто Тернопіль 10. Київський національний університет імені Тараса Шевченка, місто Київ
Номер реєстраційної картки проєкту	4951-13
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати	Проєкт перереєстровано у Секретаріаті Кабінету Міністрів України

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Сертифікат 3F0A2837758E0...0753932004BAFE400
Підписувач Кузін Ігор Володимирович
Дата підписання: 29.07.2026
Дійсний з 29.05.2025 0:00:00 по 28.05.2027 23:59:59

(програми) в кількісних та/або якісних показниках	У звітному періоді посилено якість та організаційну спроможність надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, з акцентом на безперервність АРТ, клінічний супровід пацієнтів, профілактику, діагностику і лікування опортуністичних інфекцій, моніторинг резистентності ВІЛ до АРВ-препаратів та розвиток інтегрованих послуг для пацієнтів із коморбідними психічними і поведінковими розладами. У межах цього напряму здійснено моніторингові візити до 6 регіонів та 24 ЗОЗ, проведено 8 регіональних зустрічей з фахівцями АРТ-сайтів, 5 тренінгів з опортуністичних інфекцій для 125 медичних фахівців, надано технічну допомогу 8 ЗОЗ у 4 регіонах, а також продовжено заходи з моніторингу резистентності ВІЛ і нормативного оновлення підходів до організації медичної допомоги у сфері ВІЛ. Посилено епіднагляд за АМР та інфекційний контроль у пілотних ЗОЗ і регіональних ЦКПХ: проведено моніторингові та валідаційні візити, надано рекомендації щодо ПІК, навчено фахівців, впроваджено електронні інструменти збору даних, розпочато регулярну доставку ізолятів до референс-лабораторії та закуплено обладнання для посилення молекулярної діагностики і підтвердження результатів на регіональному та національному рівнях.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми)	https://phc.org.ua/news/ranne-viyavlennya-vil-chomu-testuvannya-ryatue-zhittya https://www.facebook.com/share/p/1JQFQ9yrmw/ https://phc.org.ua/news/vil-de-krietsya-nebezpeka-i-yak-sebe-zakhistiti https://www.facebook.com/share/p/1BHBs9giK9/ https://phc.org.ua/news/dokontaktna-profilaktika-vil-yak-pracyuyut-tabletki-y-inekcii-ta-chomu-mozhlivist-viboru https://www.facebook.com/share/p/1ar3S4DEah/ https://phc.org.ua/news/borotba-z-vil-v-ukraini-pidsumki-2025-roku-i-scho-mozhe-zrobiti-kozhen-schob-zapobigti https://www.facebook.com/share/p/1Bgzppqtxc/ https://phc.org.ua/news/statistika-vilsnid-v-ukraini-sichen-2026-roku https://www.facebook.com/share/p/1EKEAFQgja/ https://phc.org.ua/news/moe-zhittya-ne-stalo-girshim-vono-stalo-uvazhnishim-istoriya-oleni-yaka-zhive-z-vil https://www.facebook.com/share/p/19BSpv2RVQ/ https://phc.org.ua/news/turbota-pro-seksualne-zdorovya-ce-schiriy-proyav-lyubovi https://www.facebook.com/share/p/18kHFnT72g/ https://phc.org.ua/news/antiretrovirusnu-terapiyu-v-ukraini-otrimue-115-099-lyudey-yaki-zhivut-z-vil-dani-na-01022026 https://www.facebook.com/share/p/1Gi8nqZJ4G/ https://phc.org.ua/news/den-nul-diskriminacii-lyudina-peredusim https://www.facebook.com/share/p/18zoYHqU6r/ https://www.facebook.com/reel/931781292672727?locale=uk_UA

Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	99 175 550,99 грн. (2 254 400,50 дол. США)
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	5 896 527 грн. (133 450,08 дол. США)
консультаційні послуги	75 619 812,14 грн. (1 720 161,14 дол. США)
обладнання	13 329 303,80 грн. (300 243,20 дол. США)
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	-
адміністративні витрати виконавця	4 419 908,05 грн. (100 546,09 дол. 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
Догляд та лікування: клінічні послуги з питань ВІЛ	Розширення доступу до послуг з профілактики ВІЛ (включаючи ключові групи -КГ). Збільшення кількості виявлених випадків, покращення зв'язку з лікуванням ВІЛ з підходами диференційованого обслуговування та надання клієнтоорієнтованих послуг. Розширення охоплення обстеженням на вірусне навантаження та використання результатів. Розробка моделей постійного вдосконалення якості для профілактики, лікування та лабораторних послуг з ВІЛ.	З метою оцінки організації надання послуг, підтримки АРТ-сайтів та виявлення потреб на регіональному рівні здійснено моніторингові візити до 6 регіонів, під час яких відвідано 24 заклади охорони здоров'я. За результатами візитів проведено 3 зустрічі з департаментами охорони здоров'я, обговорено проблемні питання організації профілактики, тестування, лікування та моніторингу пацієнтів, а також направлено листи до всіх ДОЗ щодо координації заходів у сфері ВІЛ. Для посилення взаємодії з регіональними командами проведено 8 регіональних зустрічей з фахівцями АРТ-сайтів у м. Києві, Вінницькій, Івано-Франківській, Житомирській, Київській, Миколаївській, Тернопільській та Харківській областях. Під час зустрічей розглянуто питання забезпечення безперервності лікування, зв'язку пацієнтів з АРТ, організації клінічного супроводу, моніторингу показників лікування та покращення взаємодії між регіональними закладами й Центром. Проведено 3 офлайн-зустрічі з фахівцями з питань профілактики, тестування, лікування, моніторингу та оцінки, під час яких опрацьовано питання маршрутизації пацієнтів, покращення виявлення нових випадків ВІЛ, своєчасного включення до лікування та використання даних МіО для управлінських рішень.

		Посилено професійну спроможність медичних працівників щодо клінічного ведення людей, які живуть з ВІЛ. Проведено 5 офлайн-тренінгів у межах безперервного професійного розвитку на тему «Опортуністичні інфекції у людей, які живуть з ВІЛ: клінічна практика, діагностика та лікування», якими охоплено 125 медичних фахівців. Навчання було спрямоване на покращення раннього виявлення, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій, що є важливим компонентом якості медичного супроводу пацієнтів з ВІЛ. Забезпечено регулярну координацію заходів з відстеження пацієнтів у взаємодії з МБФ «Альянс громадського здоров'я». Щоквартальні зустрічі проводилися для всіх регіонів і були спрямовані на покращення повернення пацієнтів до лікування, зменшення втрат для подальшого спостереження та посилення взаємодії між медичними й немедичними надавачами послуг. У межах координації виконання робочого плану проведено 1 робочу зустріч із планування роботи команди в рамках реалізації стратегії та 4 робочі зустрічі з CDC щодо виконання запланованих заходів, узгодження пріоритетів, моніторингу прогресу та визначення подальших кроків. Продовжено роботу з удосконалення нормативного та організаційного забезпечення профілактики вертикальної передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та сифілісу. Проведено 3 робочі зустрічі з розробки стандарту медичної допомоги «Профілактика передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та сифілісу від матері до дитини» та 2 робочі зустрічі з питань елімінації вертикальної передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та сифілісу. За результатами цієї роботи затверджено наказ МОЗ України від 09.06.2026 № 767 «Про організацію заходів з елімінації передачі ВІЛ-інфекції, сифілісу, вірусних гепатитів від матері до дитини». Для підтримки розширення сучасних підходів до профілактики ВІЛ проведено 4 засідання Робочої групи з організації впровадження ін'єкційних препаратів для профілактики ВІЛ-інфекції. У межах засідань опрацьовано організаційні, клінічні та програмні питання впровадження ін'єкційної доконтактної профілактики, а також підходи до подальшого моніторингу її застосування. Впроваджено нову модель фінансування заходів зі збору та аналізу інформації з питань медичної профілактики, діагностики та лікування на регіональному рівні. Здійснено контрактування закладів охорони здоров'я, які координують надання

		послуг у сфері ВІЛ, що дозволило посилити регіональну відповідальність за збір, аналіз і використання даних для покращення організації послуг. У межах розвитку інтегрованих послуг для людей, які живуть з ВІЛ та мають коморбідні психічні й поведінкові розлади, залученими фахівцями здійснено візити технічної допомоги до 8 ЗОЗ у 4 регіонах. За результатами візитів закладам надано рекомендації щодо вдосконалення організації надання інтегрованих послуг, маршрутизації пацієнтів, взаємодії між фахівцями та покращення якості медичного супроводу. Проведено 2 робочі зустрічі з надавачами інтегрованих медичних послуг у регіонах проєкту, під час яких представлено концепцію моделі інтегрованих послуг для людей, які живуть з ВІЛ та мають коморбідні психічні й поведінкові розлади. Учасники обговорили ключові підходи до впровадження моделі, визначили основні виклики та потреби ЗОЗ, а також узгодили подальші практичні кроки для реалізації моделі в регіонах. Для оцінки організації та якості надання інтегрованих медичних послуг командою проєкту розроблено опитувальник для медичного персоналу. За результатами збору та аналізу даних підготовлено звіт і визначено управлінські рішення для подальшого удосконалення організації інтегрованих послуг. Продовжено заходи з моніторингу резистентності ВІЛ до антиретровірусних препаратів. Здійснювалося тестування зразків крові, зібраних у межах дослідження Cyclical Acquired HIV Drug Resistance Patient-Level Monitoring in Ukraine, CADRE II раунд, що сприяє формуванню доказової бази для оцінки поширеності мутацій резистентності ВІЛ і подальшого вдосконалення клінічного ведення пацієнтів на АРТ. Проведено 4 майстер-класи «Резистентність ВІЛ до АРВ-препаратів: клінічна інтерпретація даних обстеження пацієнтів» для лікарів-інфекціоністів, які здійснюють медичний супровід АРТ. Заходи були спрямовані на покращення практичних навичок інтерпретації результатів тестування на резистентність та використання цих даних для прийняття клінічних рішень. Продовжено підготовку наукових статей для публікації у журналах, що індексуються у наукометричних базах Web of Science та/або Scopus, за результатами досліджень CADRE першого раунду. Ця робота спрямована на поширення

		національних даних щодо резистентності ВІЛ до АРВ-препаратів і представлення українського досвіду в міжнародному науковому середовищі. Здійснювалося подальше опрацювання проєкту Порядку проведення моніторингу резистентності ВІЛ до антиретровірусних препаратів відповідно до коментарів МОЗ України. Також продовжено розробку матеріалів для онлайн-курсу з інтерпретації даних обстеження пацієнтів на наявність резистентності ВІЛ. У межах нормативного супроводу напряму підготовлено та/або опрацьовуються проєкти актів щодо вдосконалення організації медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, порядку проведення епідеміологічного нагляду за ВІЛ-інфекцією та відповідних форм первинної облікової документації. Також у роботі перебувають проєкти актів, пов'язані з профілактикою інфекцій та інфекційним контролем у закладах охорони здоров'я, що мають значення для безпечного надання медичної допомоги, у тому числі людям, які живуть з ВІЛ. Затверджено Наказ МОЗ України від 09.06.2026 № 767 "Про організацію заходів з елімінації передачі ВІЛ-інфекції, сифілісу, вірусних гепатитів від матері до дитини"
Індикатори	На період 01.10.2025-30.09.2026: PrEP_CT – 6250 (квартальний) PrEP_NEW – 7474 (квартальний) PrEP_RECENT– 7501 (квартальний) TX_CURR – 128985 (квартальний) TX_NEW – 12056 (квартальний) TX_PVLS, D – 11264 (квартальний) TX_PVLS, N – 105701 (квартальний) KP_MAT – 13492 (квартальний)	Оперативні дані за період 01.01.2026-30.06.2026: PrEP_CT - 5417 PrEP_NEW – 3044 TX_CURR – 115 714 TX_NEW – 3569 TX_PVLS, D – 97 475 TX_PVLS, N – 94 149 За період 01.01.2026-30.06.2026: Індикатор з надання інтегрованих послуг - не встановлювався.
Зміцнення лабораторних систем	Розширення використання системи управління якістю лабораторії, лабораторної інформаційної	Розроблено проєкт наказу МОЗ України «Порядок проведення внутрішньолабораторного контролю якості та зовнішньої оцінки якості лабораторних досліджень», спрямований на встановлення єдиних вимог до організації та проведення ВЛКЯ і ЗОЯ лабораторних досліджень відповідно до Ліцензійних

	медичної системи та постійного покращення якості на центральному та регіональному рівнях та національній референс-лабораторії з ВІЛ	умов провадження господарської діяльності з медичної практики. Розпочато підготовку супровідної документації для подання проєкту наказу на затвердження до МОЗ України. Посилено спроможність органу сертифікації персоналу ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»: розширено сферу його акредитації шляхом включення нової версії стандарту ISO 15189:2022, розроблено процедуру проведення онлайн-іспитів та онлайн-тестування, оновлено процедури, політики, форми та екзаменаційні матеріали відповідно до змін у міжнародних стандартах і вимогах законодавства. Проведено 7 онлайн-іспитів з видачею сертифікатів про підтвердження відповідних компетентностей. У червні 2026 року орган сертифікації персоналу пройшов моніторинг НААУ. Забезпечено підвищення кваліфікації фахівців, залучених до забезпечення якості лабораторних досліджень. Проведено навчання для 14 фахівців Центру за програмою курсу «Основи роботи провайдера верифікації професійного рівня відповідно до вимог ISO/IEC 17043:2023»; за результатами навчання отримано 25 сертифікатів для провайдерів ЗОЯ. Також проведено 2 дводенні координаційні зустрічі з регіональними органами охорони здоров'я, регіональними лабораторіями ЗОЗ, що надають послуги з діагностики та лабораторного супроводу ВІЛ-інфекції, та обласними ЦКПХ з питань посилення охоплення тестуванням і своєчасного планування лабораторних послуг. Проведено навчання 50 фахівців ЗОЗ та НУО з питань тестування на ВІЛ-інфекцію, у тому числі виявлення випадків нещодавнього інфікування ВІЛ, забезпечення якості лабораторних досліджень, відпрацювання практичних навичок та оцінювання компетентності. Проведено семінар з презентації та обговорення результатів програми ЗОЯ, реалізованої у 2025 році, за участі керівників регіональних лабораторій, що надають послуги з діагностики та лабораторного супроводу ВІЛ-інфекції. Посилено спроможність Центру як провайдера зовнішньої оцінки якості. Підготовлено пакет проєктів документів для акредитації Референс-лабораторії Центру відповідно до ISO/IEC 17043 «Оцінювання відповідності — Загальні вимоги до компетентності провайдерів програм міжлабораторних порівнянь». Розроблено проєкти СОП та форм документів для системи менеджменту провайдера за стандартом ISO/IEC 17043, а також

		електронні інструменти для оцінки результатів участі у програмах ЗОЯ, оцінки однорідності та стабільності контрольних зразків. Проведено дослідну експлуатацію комплексу програмно-технічних рішень, спрямованих на надання послуг зовнішньої оцінки якості лабораторних досліджень. За результатами дослідної експлуатації здійснено доопрацювання системи. Також розпочато співпрацю з розробниками Системи ЗОЯ ЦГЗ щодо створення блоку з антимікробної резистентності. Забезпечено підтримку акредитації Референс-лабораторій Центру. Підготовлено звіти за результатами аналізу результативності системи менеджменту референс-лабораторій за 2025 рік, затверджено План роботи та Цілі щодо якості Референс-лабораторій ЦГЗ на 2026 рік, оновлено перелік ризиків відповідно до вимог ISO 15189:2022 та ISO/IEC 17025:2019, а також затверджено плани внутрішніх аудитів на 2026 рік із застосуванням настанов ISO 19011:2019. До Національного агентства з акредитації України подано пакет документів та заявку на повторну акредитацію і розширення сфери відповідно до вимог ДСТУ ISO/IEC 17025:2019. Отримано рішення НААУ за результатами розгляду заявок щодо повторної акредитації медичної та випробувальної референс-лабораторій. Проведено плановий зовнішній аудит системи менеджменту з нагляду за акредитацією медичних Референс-лабораторій ЦГЗ на відповідність вимогам ISO 15189:2022. У межах підготовки до акредитації Референс-лабораторій ЦГЗ забезпечено проведення організаційних заходів щодо калібрування засобів вимірювальної техніки і допоміжного обладнання Референс-лабораторії з діагностики ВІЛ/СНІДу, а також технічного обслуговування та сертифікації шаф біологічної безпеки. Забезпечено реалізацію заходів із зовнішньої оцінки якості тестування на ВІЛ із застосуванням швидких тестів у ЗОЗ 23 областей України та м. Києва. З 1 травня 2026 року розпочато надання відповідних послуг силами 6 виконавців; у травні–червні 2026 року завершено перший етап, що включав збір і верифікацію інформації про кількість ЗОЗ та медичних працівників, які беруть участь у програмі ЗОЯ у 2026 році. Для реалізації програм ЗОЯ укладено 7 договорів на закупівлю медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для підготовки контрольних зразків. Підготовлено розподіл медичних виробів

		для виготовлення сухих контрольних зразків для програм ЗОЯ тестування на ВІЛ із застосуванням швидких тестів та для внутрішнього контролю якості тестів із подальшим направленням матеріалів у регіони. Забезпечено участь Референс-лабораторії з діагностики ВІЛ-інфекції, вірусних та особливо небезпечних патогенів у міжнародних програмах ЗОЯ. Укладено договір на участь у 14-му циклі програми RIQAS з визначення серологічних маркерів ВІЛ/гепатитів, а також договір на закупівлю контрольних наборів QCMD для участі у програмах із визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ-1, мутацій резистентності ВІЛ до антиретровірусних препаратів та якісного визначення ДНК ВІЛ-1. Забезпечено нагляд за якістю послуг з тестування на ВІЛ, тестування на нещодавнє інфікування ВІЛ, лабораторних досліджень рівня вірусного навантаження та ранньої діагностики ВІЛ у дітей. Для цього відібрано 12 національних консультантів, які здійснювали візити до ЗОЗ у 22 областях України та м. Києві. Протягом лютого–червня 2026 року проведено 285 візитів, з них 258 - за опитувальником SPI-RRT та 27 - за опитувальником VL-IVT. У січні 2026 року реалізовано національні програми ЗОЯ: • виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами, Раунд 8 — участь взяли 39 лабораторій, ступінь точності становив 98,97%; • визначення кількості CD4-лімфоцитів, Раунд 8 — участь взяли 19 лабораторій, ступінь точності становив 100%. У квітні–травні 2026 року зібрано заявки на участь у наступних раундах національних програм ЗОЯ для планування підготовки контрольних панелей та транспортування матеріалів. Участь запланували: 90 лабораторій - у Раунді 9 з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами; 26 лабораторій регіонального рівня - у Раунді 9 з виявлення серологічних маркерів ВІЛ швидкими тестами; 20 лабораторій - у Раунді 9 з визначення кількості CD4-лімфоцитів; 165 медичних працівників пенітенціарного сектору - у Раунді 5 з виявлення серологічних маркерів ВІЛ швидкими тестами; 129 учасників - у Раунді 5 з виявлення випадків нещодавнього інфікування ВІЛ.
Аналіз даних програмних даних	Підвищення своєчасності збору та	Доопрацьовано дослідну версію модуля «Сероепідмоніторинг» в ІС СЗХ відповідно до

	аналізу даних епіднагляду за ВІЛ	пропозицій, сформованих за результатами пілотного впровадження епідеміологічного нагляду на підставі випадку ВІЛ-інфекції у трьох регіонах України — Вінницькій та Львівській областях, а також м. Києві. Розроблено анкету для оцінки готовності регіональних ЦКПХ та їхніх відокремлених структурних підрозділів до впровадження епідеміологічного нагляду на підставі випадків ВІЛ-інфекції. Анкета підготовлена для подальшого пілотування, впровадження та аналізу отриманих даних у липні–вересні 2026 року. Розширено мережу закладів охорони здоров'я, які здійснюють тестування на нещодавнє інфікування ВІЛ, з 55 до 68 ЗОЗ. Для активації нових сайтів тестування проведено теоретичне та практичне навчання, а також здійснено 13 моніторингових візитів, що дозволило підтримати готовність нових закладів до належного проведення тестування та звітування. Продовжено пілотування системи реагування на нещодавнє інфікування ВІЛ у Дніпропетровській та Запорізькій областях. Проведено захід з реагування на нещодавнє інфікування у м. Дніпро; у регіонах триває впровадження регіональних планів реагування. Підготовлено та розміщено на вебсайті Центру два аналітичні дайджести українською та англійською мовами за результатами моніторингу станом на 01.01.2026 та 01.04.2026. Також проведено три щомісячні координаційні зустрічі з CDC Atlanta щодо реалізації напряму епіднагляду за нещодавнім інфікуванням ВІЛ. Завершено підготовку та погоджено з CDC фінальну версію звіту за результатами дослідження з епідеміологічного нагляду за смертністю, пов'язаною з ВІЛ, у м. Одеса. Завершено підготовку до наступного раунду дослідження «Аналіз системи нагляду за смертністю у зв'язку з ВІЛ та госпітальне спостереження за ВІЛ-асоційованою смертністю в Україні» у Дніпрі, Чернігові та Черкасах. Забезпечено програмний супровід впровадження промислової експлуатації модуля ППМД в ІС СЗХ. Підготовлено звітність за індикаторами регіональних дорожніх карт з елімінації передачі ВІЛ від матері до дитини за 2025 рік та І квартал 2026 року, а також за формами № 63 та № 63-1 за 2025 рік. З метою посилення контролю якості даних в ІС СЗХ надано методичні матеріали для навчання та забезпечено методичний супровід щодо використання функціоналу модуля оцінки якості даних. Проведено 2 онлайн-зустрічі — ознайомчу та

		навчальну — з представниками виконавців послуг з контролю та оцінки якості даних. Проведено 44 моніторингові візити з оцінки якості даних, з яких один — за участю національного координатора з оцінки якості даних. За результатами візитів здійснено аналіз якості даних, підготовлено аналітичні звіти та надано їх закладам охорони здоров'я для ознайомлення і подальшого використання. За результатами моніторингових візитів виправлено понад 1500 ключових параметрів в ІС СЗХ та паперовій медичній документації, на основі яких формуються індикатори PEPFAR. Закладам охорони здоров'я надано рекомендації щодо своєчасної актуалізації даних в ІС СЗХ та паперовій медичній документації. Проаналізовано та опрацьовано дані сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ-інфекції за 2021–2026 роки. На основі таблиць 1000 форми № 1-СНІД здійснено візуалізацію даних у дашборді, що покращило доступність аналітичної інформації для моніторингу епідемічної ситуації. Для покращення аналізу результатів моніторингу доопрацьовано функціонал дашборду: додано фільтри за датою проведення перевірки та ознакою останньої перевірки, а також реалізовано відображення інформації про кількість проведених перевірок. Погоджено та фіналізовано аналітичний звіт за результатами Інтегрованого біоповедінкового дослідження серед людей, які вживають наркотики ін'єкційно, в Україні у 2023 році. Здійснено дизайн і переклад українською мовою аналітичного звіту та додатку; матеріали оприлюднено на сайті Центру та поширено серед стейкхолдерів. Проведено засідання Національної робочої групи з планування ІБПД, на якому узгоджено результати оцінки чисельності ключових груп населення щодо інфікування ВІЛ: людей, які вживають наркотики ін'єкційно, чоловіків, які мають секс із чоловіками, та трансгендерних людей. Звіти за результатами оцінки чисельності зазначених груп оприлюднено на сайті Центру. Розпочато підготовчий етап дослідження «Оцінка раннього впровадження ін'єкційної доконтактної профілактики ВІЛ тривалої дії (Ленакапавір) у національну систему надання послуг ДКП в Україні». Підготовлено концепт-ноут дослідження та проведено 3 засідання робочої підгрупи з оцінки впровадження.

		Фіналізовано аналітичний звіт «Оцінка впровадження Каботегравіру тривалої дії (CAB-LA) як доконтактної профілактики інфікування ВІЛ в Україні», що дозволяє використати результати оцінки для подальшого планування впровадження інноваційних підходів до ДКП.
Інформаційні системи управління охороною здоров'я		Забезпечено безперебійну роботу користувачів в ІС СЗХ шляхом оперативного вирішення проблем, пов'язаних із роботою в системі. Впроваджено на промисловому середовищі ІС СЗХ реєстр «Аудит мобільного додатку», призначений для визначення кількості пацієнтів, які завантажили та авторизувалися в мобільному додатку Complete Care4You. Фіналізовано специфікацію та реалізованому на тестовому середовищі функціонал щодо призначення ін'єкційної форми ДКП за схемою LEN, також внесено зміни в Моніторинговий звіт ДКП та індикатори PEPFAR з метою відслідковування призначення препарату Ленакапавір. Фіналізовано специфікацію та реалізованому на тестовому середовищі доопрацювання модуля «Сероепідмоніторинг», який знаходиться в дослідній експлуатації. Реалізовано на тестовому середовищі нові звітні форми, а також внесено зміни до статистичного реєстру ІС СЗХ, що дозволить розширити масив інформації для аналізу після впровадження даних змін на промислове середовище системи. Підвищено рівень кіберстійкості ІС СЗХ, а саме встановлено агент CrowdStrike на всіх хостах системи. Проведено роботи щодо планового переходу на сучасні національні стандарти криптозахисту, а саме тестування готовності системи до використання ґеш-функції відповідно до оновленого стандарту (ДСТУ 7564:2014). Забезпечено стабільну та безперебійну роботу користувачів в ІАС «МПСПСНЗ» завдяки своєчасному реагуванню та оперативному усуненню проблем, що виникали під час роботи в системі. Реалізовано функціонал друку "Щоденна відомість" та "Картка клієнта" за шаблонами для клієнтів модуля "Догляд і підтримка" для можливості роздрукувати звіти без заповнення їх вручну. Виконано доопрацювання інтеграції ІС СЗХ з ІАС МПСПСНЗ для автоматичного перенесення обраних даних клієнтів.

		В застосунку Public Health реалізовано функціонал для перегляду актуальних залишків ТМЦ у режимі реального часу. Реалізовано відображення часу початку зустрічі та її тривалість в реальному часі в картці кожної зустрічі та реєстрі «Зустрічі». Реалізовано функціонал отримання інформованої згоди для клієнтів модуля "Догляд і підтримка". Розроблено функціонал відображення статистичних даних для надавачів послуг з їх візуалізацією. -Впроваджено розділ «Інструкції» для соціальних працівників.
Компонент 6: Епіднагляд за антимікробною резистентністю		За підтримки проєкту регіональними ЦКПХ проведено моніторингові візити до 20 закладів охорони здоров'я у 19 регіонах з метою оцінки дотримання мінімальних вимог з інфекційного контролю. За результатами візитів закладам підготовлено висновки та надано рекомендації щодо удосконалення заходів ПІІК. Фахівцями національного рівня проведено моніторингові та валідаційні візити до ЗОЗ у м. Києві, Київській, Хмельницькій та Вінницькій областях для навчання на місцях, оцінки впровадження заходів ПІІК та валідації результатів моніторингових візитів, проведених регіональними спеціалістами. Розроблено електронний інструмент для регіональних фахівців з метою збору даних під час моніторингових візитів до ЗОЗ та оцінки дотримання мінімальних вимог з інфекційного контролю. Підготовлено технічні специфікації та впроваджено інструмент, що дозволяє стандартизувати збір, узагальнення та аналіз даних на регіональному і національному рівнях. Проведено семінар для працівників відділів інфекційного контролю ЦКПХ щодо використання електронних систем збору даних у рутинній роботі, зокрема під час проведення моніторингових візитів. Проведено навчання з питань організації та проведення дослідження поширеності інфекцій, пов'язаних із наданням медичної допомоги, та використання антимікробних препаратів у певний момент часу — PPS. У травні 2026 року проведено 3 дводенні майстер-класи для фахівців регіональних ЦКПХ щодо впровадження рутинного епідеміологічного нагляду за інфекціями, пов'язаними з наданням медичної допомоги. Навчанням охоплено 141 працівника ЦКПХ.

		Забезпечено технічну підтримку 5 пілотних лікарень у Києві, Дніпрі, Хмельницькому, Вінниці та Тернополі, а також 4 регіональних ЦКПХ у Дніпрі, Хмельницькому, Вінниці та Тернополі. Підтримка надавалася щотижнево у межах роботи команд впровадження заходів за напрямами інфекційного контролю, лабораторної роботи та управління даними. У межах 5 моніторингових візитів національної команди до пілотних закладів проведено оцінку впровадження заходів ПІІК, а також оцінювання за інструментами IPCAF, PPS та LAARC. Посилено лабораторну спроможність на регіональному та національному рівнях для підтримки епідеміологічного нагляду за АМР, молекулярної діагностики та підтвердження результатів досліджень. Для Дніпропетровського ОЦКПХ, Дніпровської міської лікарні № 4 та референс-лабораторії АМР Центру громадського здоров'я придбано обладнання для молекулярної діагностики, зберігання матеріалів, біобезпеки та підтвердження результатів досліджень, зокрема 3 системи CFX Opus 96, холодильне обладнання, шафу біологічної безпеки, штангенциркуль та 2 столи під бокси, що сприятиме проведенню молекулярних досліджень, належному зберіганню матеріалів та підтвердженню результатів з регіонів. З березня 2026 року розпочато щомісячну доставку ізолятів з регіонів до референс-лабораторії для підтримки посиленого епіднагляду за АМР та верифікації результатів на національному рівні. У межах створення репозиторію даних секвенування АМР на базі Центру розроблено технічні специфікації для закупівлі програмного забезпечення та обладнання для зберігання, обробки й аналізу даних секвенування. Забезпечено організаційну та консультативну підтримку лабораторним фахівцям у пілотних регіонах щодо впровадження і використання WHONET, збору та аналізу даних лабораторій, які беруть участь у мережі CAESAR. 25.02.2026 проведено засідання Національної технічної робочої групи з питань АМР. У квітні 2026 року два фахівці відділу взяли участь у міжнародному заході Європейського товариства клінічної мікробіології та інфекційних хвороб — ESCMID. Участь у заході сприяла обміну досвідом, ознайомленню з міжнародними підходами у сфері АМР та інфекційного контролю, а також посиленню професійної спроможності фахівців Центру.

4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проекту (програми)
Діяльність проєкту відповідає потребам сфери охорони здоров'я.
5. Проблемні питання та/або пропозиції
Триваюча агресивна війна російської федерації проти України продовжує впливати на доступ пацієнтів до послуг з профілактики, тестування, лікування ВІЛ. Переміщення населення, безпекові ризики, навантаження на ЗОЗ і кадровий дефіцит призводять до переривання спостереження або ускладнення відстеження пацієнтів, і як наслідок до неповноти програмних даних. Проєкт планує продовжити підтримку регіональних команд для посилення взаємодії між медичними та немедичними надавачами послуг. Актуальним залишаються забезпечення участі регіональних лабораторій та ЗОЗ у програмах ЗОЯ та інтеграція результатів ЗОЯ у практичне покращення якості досліджень. Проєкт сфокусується на інституціоналізації національних програм ЗОЯ та нормативному врегулюванні ВЛКЯ та ЗОЯ. Попри суттєвий прогрес у розвитку ІС СЗХ якість даних залишається критичним фактором для прийняття управлінських рішень та планування послуг. Виявлення і виправлення значної кількості ключових параметрів свідчить про потребу в системному продовженні роботи з контролю якості даних. У всіх напрямах проєкту зберігається потреба у постійному підвищенні кваліфікації фахівців. В умовах кадрового навантаження, ротації персоналу та появи нових підходів до діагностики, лікування, профілактики і моніторингу одноразові навчальні заходи не забезпечують достатньої сталості результатів. Розвиток епідеміологічного нагляду за АМР потребує сталої координації між ЦГЗ, регіональними ЦКПХ, пілотними ЗОЗ і лабораторіями. Окремим викликом залишається забезпечення належної лабораторної спроможності та біобезпеки при проведенні досліджень, а також подальший супровід впровадження заходів ППІК у закладах, які надають допомогу пораненим з високим ризиком інфекційних ускладнень. Частина досягнутих результатів залежить від додаткового фінансування. Без поступового переходу до регулярного фінансування та інституційного закріплення існує ризик втрати частини напрацювань.

Координатор проєкту _____ _Ігор КУЗІН_____
(підпис) (ініціали та прізвище)