РЕЗУЛЬТАТИ
поточного/заключного моніторингу
проєкту (програми) «Підвищення рівня безпеки глобального здоров'я: посилення систем епідеміологічного нагляду та готовності громадського здоров'я на глобальному рівні»
(повне найменування проєкту (програми)

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Річний
Період звітування	01.01.2025 р. – 31.12.2025 р.
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
Реципієнти проєкту	1. Державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" 2. Державна установа «Вінницький обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», м. Вінниця 3. Державна установа «Тернопільський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Тернопіль 4. Державна установа «Хмельницький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Хмельницький 5. Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова» Вінницької обласної ради, м. Вінниця 6. Комунальне підприємство «Хмельницька міська лікарня» Хмельницької міської ради, м. Хмельницький 7. Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільська обласна клінічна лікарня» Тернопільської обласної ради, м. Тернопіль 8. Державна установа «Дніпропетровської обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», м. Дніпро 9. Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради, м. Дніпро 10. Державне некомерційне підприємство «Національний інститут раку», м. Київ
Номер реєстраційної картки проєкту	5209-01
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	

Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	1. Проведено всього 47 онлайн та очних заходів/тренінгів за участю реципієнтів проєкту: • Проведено 15 навчальних сесій за підтримкою ESCMID, ЦГЗ та інших партнерів. Записи навчальних сесій опубліковані для загального доступу на YouTube каналі ЦГЗ МОЗ України. • Протягом звітного періоду було проведено 20 навчальних сесій, що сприяло поширенню кращих практик серед лікарень-учасниць, обговоренню викликів та пошуку спільних рішень у сфері IPC та AMR. • Організовано та проведено триденний очний тренінг "Основи системи управління якістю медичних лабораторій згідно ISO 15189:2022" для фахівців з лікарень-реципієнтів проєкту та Центру громадського здоров'я, 26-28 травня. • Організовано п'ятиденний воркшоп з клінічної мікробіології на базі Хмельницької міської лікарні для лікарів-бактеріологів із закладів-реципієнтів проєкту, 16-20 червня. Воркшоп проведений міжнародним консультантом Др. Флоріном Хорхатом. • Організовано триденний воркшоп з клінічної мікробіології на базі Тернопільської обласної клінічно лікарні для лікарів-бактеріологів із закладів-реципієнтів проєкту, 23-25 червня. Воркшоп проведений міжнародним консультантом Др. Флоріном Хорхатом. • Організовано чотири менторських візити міжнародного консультанта Др. Люля Раки з клінічної мікробіології до ЦГЗ, Вінницького, Хмельницького та Тернопільського ОЦКПХ, 9-18 липня. В рамках яких було проведено лекції щодо якості гемокультур для медичного персоналу зазначених регіонів. Лекції охопили більше 150 фахівців. • Організовано та проведено тренінг з методології QI для персоналу закладів, що беруть участь у проєкті. • Організовано онлайн-тренінг за участю експерта Асоціації SOIC з оцінки ризиків, пов'язаних із прибиранням приміщень, та складання графіків прибирання • У травні проведено візити до трьох лікарень – Вінниці, Тернополя та Хмельницького. У рамках візитів організовано та проведено навчання для персоналу, залученого до прибирання, із залученням експертів Асоціації SOIC. Тренінги включали лекції, дискусії та практичні заняття безпосередньо у пілотних відділеннях. Практична частина охоплювала роботу з професійними візками Equipe DES ARNI, методики складання серветок, приготування дезрозчинів, а також спостереження та корекцію технік прибирання.

	2. Розпочато роботи з підготовки до акредитації лабораторії за ISO 15189:2022 лікарні-реципієнту проєкту у м. Дніпро. Надано підтримку в розробці та імплементації документів з системи управління якості. Заявка до Національною агенцією з акредитації України (НААУ) подана. 3. Надано підтримку в підготовці до акредитації лабораторії за ISO 15189:2022 лікарні-реципієнту проєкту у м. Хмельницький. Підтримано імплементацію системи управління якістю та усунено невідповідності по аудиту, надані НААУ. 4. Надано підтримку в підготовці до акредитації лабораторії за ISO 15189:2022 лікарні-реципієнту проєкту у м. Тернопіль. Підтримано імплементацію системи управління якістю та усунено невідповідності по аудиту, надані НААУ. 5. За підтримки Центру громадського здоров'я поширено серед широкої аудиторії медичних фахівців, перекладені і озвучені українською мовою 10 лекцій від ESCMID. 6. Профінансовано витрати на дорогу та проживання фахівця з громадського здоров'я з України у трьох модулях сертифікаційної програми EUCIC IPC впродовж звітного періоду. 7. Підтримано участь українських спеціалістів четвертої когорти у всіх очних активностях в рамках регіональної Програми навчання з польової епідеміології (FETP-I) середнього рівня впродовж звітнього періоду. 8. Робота на платформі DHIS2 для моніторингу та оцінки проєкту, внесено дані за весь звітний період. 9. Затверджено протокол скринінгу колонізації карбапенем резистентних мікроогранізмів (далі - КРО) етичної комісією ЦГЗ України. Проведені індивідуальні зустрічі з керівництвом лікарень та віддлами інфекційного котнролю та проведено перше онлайн навчання для всіх учасників які будуть залучені до скринінгу колонізації. Заплановано план реалізації досілдження. 10. За підтримки ЦГЗ МОЗ України, проведено валідацію методики методу прямого висіву на середовище МакКонкі для виявлення КРО у закладах, що залучені до скринунгу та ОЦКПХ відповідних регіонів. 11. У жовтні проведено окремий тренінг з підготовки до впровадження скринінгу колонізації КРО для учасників, залучених до реалізації дослідження, з фокусом на протокол скринінгу, ролі учасників, алгоритми відбору зразків та організаційні аспекти впровадження. 12. У жовтні проведено скринінг колонізації КРО у визначених відділеннях лікарень-учасниць відповідно до

	затвердженого протоколу та погодженого графіка. Скринінг проведено у закладах м. Хмельницький, м. Тернопіль, м. Вінниця та м. Дніпро. Команда ICAP здійснила виїзди до кожного закладу з метою надання технічної підтримки впровадження епідеміологічного нагляду, перевірки готовності персоналу пілотних відділень та практичного супроводу процесу проведення скринінгу. У день скринінгу здійснювалась ідентифікація пацієнтів відповідно до критеріїв включення та виключення, інформування пацієнтів, заповнення форм збору даних, відбір та маркування зразків, а також їх передача до лабораторій. 13. Проведено оцінку участі регіональних центрів контролю та профілактики захворювань (rCDC) у реагуванні на спалахи інфекцій у лікарнях. Проаналізовано ступінь їхнього залучення та формат участі у розслідуваннях, що дозволило визначити сильні сторони та прогалини в системі підтримки закладів охорони здоров'я. 14. Продовжено впровадження міні-проєктів з поліпшення якості (QI), орієнтованих на інфекційний контроль у лікарнях. ICAP організував регулярні індивідуальні наставницькі зустрічі з командами для перегляду прогресу, визначення проблемних ділянок та планування вдосконалень. Після дев'яти місяців роботи відбулася сесія «Harvest», під час якої команди презентували свої результати: підсумок змін, дані моніторингу, отримані уроки та наступні кроки. За результатами підготовлено пакет змін та зведений звіт для поширення серед усіх закладів. 15. Спільно з закладами, проведено аналіз результатів моніторингу контактних запобіжних заходів у відповідь на виявлення мультирезистентних мікроорганізмів (MDRO). На основі даних визначено основні цілі та завдання для наступного раунду QI-проєкта в кожному закладі. Додатково було створено окремий чек-лист та переглянуто електронний інструмент моніторингу гігієни рук, інтегрувавши його в контекст контактних заходів захисту. 16. Було проведено спільну зустріч з ЦГЗ для розробки спільного плану дій із впровадження програми з удосконалення гігієни рук. 17. Організовано зустріч з координаторами з гігієни рук, під час якої обговорено реалізацію плану та підготовлено короткі аналітичні звіти на основі даних, зібраних за Протоколом оцінки сприйняття ІПНД та гігієни рук (Додаток 10 до Наказу МОЗ № 1614). Додатково проведено онлайн-зустріч для надання технічних рекомендацій щодо оцінки переносимості та прийнятності антисептиків

	відповідно до Протоколу (Додаток 7 до Наказу МОЗ № 1614). 18. Завершено піврічний проєкт (червень-грудень) з покращення якості щодо визначення рівня конамінації гемокультур та впровадження шкали Q для оцінки якості зразків з ран в бактеріологічних лабораторіях закладів-реципієнтів. Реалізація супроводжувалась практичним воркшопом, груповими лекціями, індивідуальним наставництвом, віртуальни сесіями представлення проміжного прогресу та презентацією результатів. Закладам вдалось впровадити системи оцінки контамінації крові та Q-шкали оцінки по ранам. Крім того, ряду закладів вдалось знизити рівень контамінації гемокультур. 19. Підтримано участь 4 лікарень-реципієнтів проєкту у 2-му раунді програми зовнішньої оцінки якості ESfEQA. Підтримано участь всіх реципієнтів проєкту у 3-му та 4-му раунді програми зовнішньої оцінки якості ESfEQA. 20. З метою посилення знань та практичних навичок медичних працівників у сфері очищення та дезінфекції медичного середовища ICAP підтримав участь двох представників від кожного закладу-реципієнта у навчальній програмі "Basic Course on Medical Cleaning", організованій Kyiv Cleaning School (KCS). 21. У серпні міжнародний клінічний консультант спільно з командою ICAP здійснив очні наставницькі візити до лікарень у Вінниці, Хмельницькому та Тернополі, під час яких проведено аналіз даних, відвідування клінічних відділень, зустрічі з персоналом та надано практичні рекомендації щодо покращення дотримання контактних запобіжних заходів.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми)	Інформація щодо виконання проєкту висвітлювалася на офіційному веб-сайті: https://icap.columbia.edu/news-events/to-improve-bacteriological-testing-specimen-quality-in-ukraine-icap-holds-workshops-with-international-expert/ Та на сайті партнера з розвитку: CDC in Ukraine | Global Health | CDC Інші платформи: https://www.seznamzpravy.cz/clanek/zahranicni-ukrajinske-superodolne-bakterie-jako-varovani-ticha-pandemie-bobtna-i-u-nas-268776
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного	861 680.00 дол. США

періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	100 510.00 дол. США
консультаційні послуги	51 828.00 дол. США
обладнання, утому числі медичне та спеціалізоване дослідницьке	00.00 дол. США
засоби постачання, реагенти, реактиви, різні вироби медичного призначення, витратні матеріали для лабораторій, проведення досліджень	227 720.00 дол. США
адміністративні витрати виконавця	481 622.00 дол. США

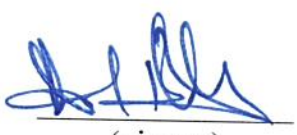
3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими

Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Фактичні результати на кінець звітного періоду
1. Підтримка національних зусиль з реагування на стійкість до протимікробних препаратів.	1. Проводити на регулярній основі навчальні сесії за підтримкою ESCMID та інших партнерів. 2. Подальша підтримка роботи імплементаційних команд в закладах-реципієнтах проєкту. 3. Забезпечити бактеріологічні лабораторії закладів-реципієнтів проєкту витратними матеріалами необхідними для безперебійного дослідження клінічних зразків. 4. Реалізувати план калібрування лабораторного обладнання у регіональних лабораторіях м.Дніпра, Хмельницького та Вінниці.	1. Проведено 15 навчальних сесій за підтримкою ESCMID та інших партнерів. 2. Проводяться регулярні двотижневі засідання Координаційної ради з надання консультацій щодо підтримки реалізації заходів в рамках проєкту. 3. Проведено закупівлю витратних матеріалів, а саме флаконів для автоматизованого посіву гемокультур та карток для автоматизованої системи для ідентифікації мікроорганізмів та визначення їхньої чутливості до антимікробних препаратів. 4. Виконано план калібрування у Вінницькій лікарні (13 одиниць лабораторного обладнання), Вінницький ОЦКПХ (82 одиниць лабораторного обладнання), Дніпропетровський ОЦКПХ (66 одиниць лабораторного

		обладнання), Дніпровська лікарня (131 одиниць лабораторного обладнання), Хмельницька лікарня (34 одиниць лабораторного обладнання), Хмельницький ОЦКПХ (83 одиниць лабораторного обладнання).
	5. Підтримати підготовку до акредитації лабораторій за ISO 15189:2022 в лікарнях-реципієнтах м. Вінниця, м. Хмельницький, м.Тернопіль, м.Дніпро.	5. Розпочато роботи з підготовки до акредитації лабораторії за ISO 15189:2022 лікарень-реципієнтів проєкту. В м. Дніпро надано підтримку в імплементації документів з системи управління якості та підготовки заявочного комплекту в НААУ. В м. Хмельницький та м. Тернопіль підтримано імплементацію системи управління якістю та усунено невідповідності по аудиту, надані НААУ.
	6. Покращити якість збору, обробки та транспортування зразків, а також посилити використання клінічних лабораторій в лікарнях-реципієнтах.	6. Завершено піврічний проєкт з покращення якості щодо визначення рівня конамінації гемокультур та впровадження шкали Q для оцінки якості зразків з ран в бактеріологічних лабораторіях закладів-реципієнтів.
	7. Поліпшити виявлення та характеристику цільових грамнегативних мультирезистентних мікроорганізмів, та сприяти регулярному тестуванню кваліфікації лабораторій-учасниць у галузі бактеріології.	7. Підтримано участь 4 лікарень-реципієнтів проєкту у 2-му раунді програми зовнішньої оцінки якості ESfEQA. Підтримано участь всіх реципієнтів проєкту у 3-му та 4-му раунді програми зовнішньої оцінки якості ESfEQA.
	8. Провести заходи з підтримки впровадження QI-підходів для покращення дотримання контактних запобіжних заходів у лікарнях-реципієнтах; забезпечити аналіз даних, наставницьку підтримку та обмін кращими практиками.	8. Проведено очні наставницькі візити до лікарень у Вінниці, Хмельницькому та Тернополі з аналізом даних, відвідуванням клінічних відділень, зустрічами з персоналом та наданням практичних рекомендацій щодо покращення дотримання контактних запобіжних заходів. Організовано онлайн-сесію для обговорення проміжних результатів QI-проєктів і надання індивідуальних рекомендацій. Проведено зустріч із підбиттям підсумків, узагальненням уроків та

		погодженням інтеграції QI-інструментів у рутинну діяльність з інфекційного контролю.
	9. У співпраці з ESCMID та EUCIC розробляти, перекладати та сприяти проведенню тренінгів без відриву від роботи з питань AMP, HAI, IPC, очищення навколишнього середовища та суміжних тем, які розміщуватимуться на віртуальних навчальних платформах партнерів.	9. За підтримки Центру громадського здоров'я поширено серед широкої аудиторії медичних фахівців, перекладені і озвучені українською мовою 15 лекцій від ESCMID.
	10. Надати фінансову підтримку для участі фахівця з громадського здоров'я з України в сертифікаційній програмі EUCIC IPC.	10. Профінансовано витрати на дорогу та проживання фахівця з громадського здоров'я з України у трьох модулях сертифікаційної програми EUCIC IPC: "Автоматизація в профілактиці інфекцій та інфекційному контролі: епіднагляд, моніторинг спалахів і не тільки", "Технічна гігієна та безпека праці", "Впровадження в профілактиці та контролі інфекцій" впродовж звітного періоду.
	11. Створення ефективної системи моніторингу та оцінки проєкту для забезпечення прозорості, аналізу даних та ухвалення обґрунтованих рішень	11. Щоквартально проведено перевірку даних на повноту та точність, надано подальшу підтримку для звітування, аналізу та використання даних
	12. Зібрати та проаналізувати результати моніторингу контактних заходів; визначити цілі для подальших QI-проєктів.	12. Проведено аналіз наданих даних; визначено пріоритетні напрями удосконалення та завдання для нових QI-ініціатив.
	13. Покращення якості очищення та дезінфекції поверхонь у лікарнях шляхом навчання персоналу та впровадження стандартних підходів.	13. Проведено лекційні та практичні заняття; відпрацьовано техніки використання обладнання, складання серветок і приготування дезрозчинів; підготовлено детальні рекомендації з кадрового управління, SOP, навчання, ресурсного забезпечення й моніторингу якості.
	14. Скоординувати з UPHC розробку плану дій щодо гігієни рук; надати методичну підтримку закладам у зборі та аналізі даних.	

	15. Підготувати заклади до впровадження скринінгу колонізації КРО; провести навчання персоналу та скринінг відповідно до затвердженого протоколу.	14. План дій погоджено; проведено зустріч із координаторами, підготовлено короткі звіти за Протоколом (Додаток 10); проведено додаткову онлайн-зустріч із технічними рекомендаціями щодо оцінки антисептиків (Додаток 7). 15. Затверджено протокол скринінгу колонізації КРО етичною комісією ЦГЗ України. Проведено індивідуальні зустрічі з керівництвом лікарень та підрозділами інфекційного контролю, перше онлайн-навчання для учасників, валідацію лабораторної методики, а також окремий підготовчий тренінг у жовтні. У жовтні–листопаді проведено пілотний скринінг колонізації КРО у визначених відділеннях лікарень-учасниць із технічною підтримкою команди ICAP та практичним супроводом процесу.
2. Підтримати участь українських спеціалістів у регіональній Програмі навчання з польової епідеміології (FETP-I) середнього рівня.	1. Підтримувати участь українських спеціалістів у регіональній Програмі навчання з польової епідеміології (FETP-I) середнього рівня. 2. Підтримувати участь українських спеціалістів у очних заходах Спільноти практиків з геномного нагляду – Східна Європа та Центральна Азія (CoP EECA).	1. Підтримано участь українських спеціалістів четвертої когорти у всіх очних активностях в рамках регіональної Програми навчання з польової епідеміології (FETP-I) середнього рівня впродовж звітного періоду. 2. Підтримано участь п'яти українських спеціалістів у воркшопі "Розбудова потенціалу геномної епідеміології в Східній Європі та Центральній Азії", 15-19 вересня, Грузія.
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Отримана допомога відповідає потребам сфери охорони здоров'я та завданням проєкту.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
У період з лютого по квітень активність в рамках проєкту було призупинено через повідомлення про призупинення роботи від партнеру з розвитку проєкту.		

Координатор проєкту  Кузін І.В.

(підпис)