

ЗАТВЕРДЖЕНО

розпорядженням Кабінету Міністрів України

від _____ № _____

Операційний план з реалізації у 2024- 2026 роках Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні виконавці	Індикатор виконання	Значення індикатора, за роками		
				2024	2025	2026
А1. Координація здійснення заходів із протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам В та С (далі — вірусні гепатити)	1) забезпечення міжвідомчої та міжсекторальної координації виконання програм та здійснення заходів із протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції, в тому числі в умовах реагування на виклики, шляхом організації ефективної роботи Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, регіональних рад з координації дій у відповідь на поширення туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	МОЗ, Національна рада з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (за згодою), Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено міжвідомчу та міжсекторальну координацію виконання програм та здійснення заходів із протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції, в тому числі в умовах реагування на виклики, шляхом організації ефективної роботи Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, регіональних рад з координації дій у відповідь на поширення туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, кількість затверджених щорічних звітів	1	1	1

	2) забезпечення роботи регіональних рад з координації дій у відповідь на поширення туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено роботу регіональних рад з координації дій у відповідь на поширення туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, кількість проведених засідань регіональних рад у регіоні	27	27	27
	3) розробка і виконання регіональних і місцевих стратегій з подолання ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів із обов'язковим включенням заходів соціального захисту людей, які хворіють на туберкульоз	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	розроблено і впроваджено регіональні і місцеві стратегії з подолання ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів із обов'язковим включенням заходів соціального захисту (кількість регіональних стратегій)	20	27	27
	4) розробка рекомендацій щодо оптимізації закладів охорони здоров'я, що надають послуги в сфері протидії туберкульозу в установах ДКВС	Мін'юст, МОЗ	розроблено рекомендації щодо оптимізації закладів охорони здоров'я, що надають послуги в сфері протидії туберкульозу в установах ДКВС (кількість документів / рекомендацій)	1		
	5) проведення валідації елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська	проведено валідацію елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини (кількість підготовлених звітів із валідації елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини)			1

		міські держадміністрації				
	6) організація діяльності міжвідомчої робочої групи з питань забезпечення сталості надання підтримуючих послуг з туберкульозу та соціального захисту осіб з туберкульозом та їх близького оточення	МОЗ, Мінсоцполітики, Мін'юст, громадські та благодійні організації (за згодою)	організовано діяльність міжвідомчої робочої групи з питань забезпечення сталості надання підтримуючих послуг з туберкульозу та соціального захисту осіб з туберкульозом та їх близького оточення (кількість проведених засідань)	4	4	4
	7) організація роботи регіональних комітетів з питань валідації елімінації ВІЛ-інфекції від матері до дитини	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	організовано роботу регіональних комітетів з питань валідації елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини , кількість охоплених регіонів/кількість щоквартальних звітів	27./4	27./4	27./4
	8) розроблення та впровадження Дорожньої карти з елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини та її оновлення	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	розроблено та впроваджено Дорожню карту з елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, Дорожню карту з елімінації передачі сифілісу від матері до дитини, Дорожню карту з елімінації передачі вірусного гепатиту від матері до дитини (кількість документів)	1	1	1

	9) розроблення та впровадження анкети для проведення моніторингу та оцінки заходів з інфекційного контролю за туберкульозом у закладах охорони здоров'я	МОЗ	розроблено та впроваджено анкету для проведення моніторингу та оцінки заходів з інфекційного контролю за туберкульозом в закладах охорони здоров'я (кількість підготовлених анкет)	1		
	10) розроблення та впровадження плану відновлення послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам для забезпечення готовності та реагування служб в умовах надзвичайних ситуацій в сфері охорони здоров'я та гуманітарних надзвичайних ситуацій	МОЗ, Мін'юст	розроблено та впроваджено національний план відновлення послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам для забезпечення готовності та реагування служб в умовах надзвичайних ситуацій в сфері охорони здоров'я та гуманітарних надзвичайних ситуацій, погоджений на засіданні комітету Національно ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції (кількість розроблених планів)	1	1	1

		Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	розроблено та впроваджено регіональні плани відновлення послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам для забезпечення готовності та реагування служб в умовах надзвичайних ситуацій в сфері охорони здоров'я та гуманітарних надзвичайних ситуацій, погоджені на засіданнях регіональних рад з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції (кількість регіональних планів)	27	27	27
	11) розроблення інструменту для проведення моніторингу та оцінки внеску громадянського суспільства в надання послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів	МОЗ, Національна рада з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (за згодою), громадські та благодійні організації (за згодою)	розроблено і впроваджено інструмент для проведення моніторингу та оцінки внеску громадянського суспільства в надання послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів (кількість розроблених інструментів)		1	
2. Розвиток і зміцнення кадрового потенціалу у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та	1) проведення оцінки потреб у фахівцях відповідних компетентностей у сфері громадського здоров'я, розроблення та впровадження плану підготовки фахівців відповідно до проведеної оцінки	МОЗ, МОН, Національна академія медичних наук (за згодою)	розроблено та впроваджено план підготовки фахівців у сфері громадського здоров'я на основі оцінки потреб (кількість розроблених планів)	1		

вірусним гепатитам	2) проведення щорічного оновлення системи дистанційного навчання фахівців у сфері громадського здоров'я, медичних та соціальних працівників, працівників освіти та забезпечення її впровадження на національному та регіональному рівні	МОЗ, Мінсоцполітики, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	проведено щорічне удосконалення системи дистанційного навчання фахівців у сфері громадського здоров'я, медичних та соціальних працівників, працівників освіти (на базі навчальної платформи МОЗ) та забезпечено її впровадження на національному та регіональному рівні (кількість систем дистанційного навчання)	1	1	1
	3) проведення оцінки стану забезпечення кадровими ресурсами в сфері охорони здоров'я, що необхідні для надання послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам, а також розроблення відповідних рекомендацій, спрямованих на розвиток та зміцнення кадрових ресурсів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	проведено оцінку стану забезпечення кадровими ресурсами в сфері охорони здоров'я, що необхідні для надання послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам, розроблено відповідні рекомендації, спрямовані на розвиток та зміцнення кадрових ресурсів (кількість проведених оцінок)			1

	4) забезпечення розвитку номенклатури спеціальностей працівників у сфері охорони здоров'я, оптимізація та перерозподіл їх функцій та посадових обов'язків, впровадження механізмів перерозподілу функцій і обов'язків між різними професійними групами медичних, немедичних та соціальних працівників, працівників освіти, необхідні для надання послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам	МОЗ, МОН, Мінсоцполітики	забезпечено розвиток номенклатури спеціальностей працівників у сфері охорони здоров'я, оптимізовано та перерозподілено їх функції і посадові обов'язки, впроваджено механізми перерозподілу функцій і делегування обов'язків між різними професійними групами медичних та соціальних працівників, працівників освіти, що необхідні для надання послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам		1	
		МОЗ	Внесено відповідні зміни до Порядку проведення атестації лікарів та Номенклатури лікарських спеціальностей, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів" з метою об'єднання спеціальностей "Фтизіатрія" та "Пульмонологія" у спеціальність		1	

			“Пульмонологія” (кількість розроблених нормативно-правових актів)			
	5) розроблення дистанційних навчальних курсів із діагностики, лікування, епіднагляду, профілактики ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів, опіоїдної залежності, кризових комунікацій у цьому контексті, організації надання відповідних послуг, у тому числі в умовах надзвичайних ситуацій, пов’язаних з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, та воєнним станом	МОЗ, провайдери безперервного професійного розвитку (за згодою)	розроблено дистанційні навчальні курси із профілактики, епіднагляду, діагностики, лікування ВІЛ-інфекції, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ, туберкульозу та організації надання відповідних послуг, зокрема в умовах реагування на виклики, пов’язані з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2 (кількість розроблених курсів)	1	1	1
	б) забезпечення безперервного професійного розвитку працівників у сфері охорони здоров'я відповідно до національних рекомендацій та керівництв ВООЗ з профілактики, скринінгу, діагностики, лікування та догляду за пацієнтами з ВІЛ-інфекцією, туберкульозом, вірусними гепатитами, опіоїдною залежністю	МОЗ, МОН, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено безперервний професійний розвиток працівників у сфері охорони здоров'я відповідно до національних рекомендацій та керівництв ВООЗ з профілактики, скринінгу, діагностики, лікування та догляду за пацієнтами з ВІЛ-інфекцією, туберкульозом, вірусними гепатитами, опіоїдною залежністю (виконання плану заходів)	1	1	1

	7) впровадження програм місцевих стимулів для працівників фтизіопульмонологічних центрів та лікарів-фтизіатрів, відповідальних за заходи протидії туберкульозу на відповідній території	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, органи місцевого самоврядування	кількість регіонів, в яких впроваджені програми місцевих стимулів для працівників фтизіопульмонологічних центрів та лікарів-фтизіатрів, відповідальних за заходи протидії туберкульозу на відповідній території	20		
	8) Проведення наставницьких візитів до закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу хворим на туберкульоз	МОЗ	Кількість регіонів, в яких проведено наставницькі візити фахівців національного рівня до закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу хворим туберкульоз	27	27	27
		Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, органи місцевого самоврядування	Кількість закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу хворим на туберкульоз, до яких проведено наставницькі візити фахівців регіональних фтизіопульмонологічних центрів (відсоток)	100	100	100
3. Реформування та оптимізація сфери надання медичної допомоги та соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ-	1) розробка та затвердження порядку моніторингу резистентності ВІЛ	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	розроблено та затверджено порядок моніторингу резистентності ВІЛ (кількість розроблених нормативно-правових документів)	1	1	

інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам	2) розбудова системи супервізії проведення тестування на ВІЛ для усіх закладів, які надають послуги з тестування на ВІЛ	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	впроваджено систему супервізії усіх закладів, які надають послуги з тестування на ВІЛ, для оцінки повноти охоплення такими послугами та якості їх надання(кількість регіонів, де впроваджено систему супервізії)	27	27	27
	3) впровадження пілотного проекту програми мікроелімінації вірусного гепатиту С серед загального населення та представників ключових груп населення	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	впроваджено пілотний проект програми мікроелімінації вірусного гепатиту С серед населення та представників ключових груп (кількість представників ключових груп, охоплених в рамках проекту (тис. осіб))	1,5		
	4) розбудова системи транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору від первинного рівня до районного, обласного та національного в усіх регіонах України відповідно до європейських керівництв (настанов) з ВІЛ- інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	розбудовано систему транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору від первинного рівня до районного, обласного та національного в усіх регіонах України, відповідно до європейських керівництв (настанов) з ВІЛ- інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів (кількість регіонів, у яких розбудовано систему транспортування біологічного матеріалу)	27		
	5) запровадження механізму видачі пацієнтам	МОЗ,	запроваджено механізм видачі пацієнтам			1

	антиретровірусних препаратів за рецептом через аптечні заклади	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	антиретровірусних препаратів за рецептом через аптечні заклади (кількість розроблених та впроваджених механізмів через розробку нормативно-правових документів)			
	б) оптимізація лабораторної мережі з діагностики туберкульозу відповідно до плану оптимізації та кластерної мережі закладів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	Кількість регіонів, в яких оптимізовано лабораторії з діагностики туберкульозу	20	27	
4. Впровадження послуг з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам для ключових груп населення	1) впровадження інноваційних моделей та забезпечення доступу до послуг (за межами стандартних пакетів з надання профілактичних послуг) з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам (за кошти зовнішніх джерел фінансування) для ключових груп населення	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	впроваджено інноваційні моделі та забезпечено доступ до послуг (за межами стандартних пакетів з надання профілактичних послуг) з протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам (за кошти зовнішніх джерел фінансування) для ключових груп населення, кількість регіонів, залучених до реалізації моделей та надання послуг	27	27	27
	2) забезпечення надання людям, які вживають наркотики ін'єкційно послуг з профілактики ВІЛ	МОЗ	забезпечено надання особам, які вживають наркотики ін'єкційно послуг з профілактики ВІЛ (охоплено тис. осіб)	207,351	211,498	215,727

3) забезпечення надання особам, які надають сексуальні послуги за винагороду послуг з профілактики ВІЛ	МОЗ	забезпечено надання особам, що надають сексуальні послуги за винагороду послуг з профілактики ВІЛ (охоплено тис. осіб)	54,488	55,577	56,688
4) забезпечення надання чоловікам, які мають сексуальні стосунки з чоловіками послуг з профілактики ВІЛ	МОЗ	забезпечено надання чоловікам, що мають сексуальні стосунки із чоловіками послуг з профілактики ВІЛ, чисельність (охоплено тис. осіб)	48,533	49,503	50,493
5) забезпечення надання трансгендерним людям послуг з профілактики ВІЛ	МОЗ, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено надання трансгендерним людям послуг з профілактики ВІЛ, чисельність (охоплено тис. осіб)	4,3	4,7	5,2
6) забезпечення надання засудженим та ув'язненим особам послуг з профілактики ВІЛ	Мін'юст, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено надання засудженим та ув'язненим особам послуг з профілактики ВІЛ (кількість охоплених установ)	35		
7) в рамках роботи гарячої лінії МОЗ забезпечити можливість надання консультацій з питань профілактики ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	МОЗ, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено ефективне функціонування єдиної національної «гарячої лінії» з питань профілактики ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів (кількість функціонуючих «гарячих ліній» з питань профілактики ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	1	1	1
8) розробка нормативно-правового акту щодо	МОЗ	затверджено нормативно-правовий акт щодо		1	

	розрахунку потреби у витратних матеріалах (шприци, спиртові серветки, презервативи, лубриканти, тест-системи) для ключових груп населення		розрахунку потреби у витратних матеріалах для ключових груп населення (кількість розроблених та затверджених нормативно-правових актів)			
	9) забезпечення профілактики інфікування ВІЛ при передачі від матері до дитини при грудному вигодовуванні, наявність замінників грудного молока (молочні суміші)	Органи місцевого самоврядування	забезпечено профілактику інфікування ВІЛ при передачі від матері до дитини при грудному вигодовуванні, наявність замінників грудного молока (молочні суміші), охоплено регіонів	27	27	27
5. Забезпечення доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції	забезпечення доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції особам, що її потребують	МОЗ, Мінюст, Національна академія медичних наук (за згодою), Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено доконтактну профілактику ВІЛ-інфекції особам, що її потребують, чисельність (охоплено тис. осіб)	15	16,5	18
6. Забезпечення постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції	забезпечення постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції особам, що її потребують	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська	забезпечено постконтактну профілактику ВІЛ-інфекції, чисельність (охоплено тис. осіб)	1	1	1

		міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)				
7. Забезпечення послуг із систематичного скринінгу на туберкульоз та раннього його виявлення	1) забезпечення систематичним скринінгом на туберкульоз серед визначених груп ризику відповідно до галузевих стандартів в сфері охорони здоров'я	МОЗ, Мінсоцполітики, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено охоплення систематичним скринінгом на туберкульоз визначені групи ризику відповідно до галузевих стандартів в сфері охорони здоров'я (відсоток охоплення систематичним скринінгом на туберкульоз визначені групи ризику відповідно до галузевих стандартів в сфері охорони здоров'я)	85	90	95
	2) розроблення та впровадження механізму залучення неурядового сектору до забезпечення систематичного скринінгу та активного виявлення випадків туберкульозу	МОЗ, неурядові організації (за згодою)	розроблено та впроваджено інструмент залучення неурядового сектору до забезпечення систематичного скринінгу та активного виявлення випадків туберкульозу (кількість розроблених інструментів)		1	
	3) створення аналітичних панелей з можливістю деагрегації інформації щодо систематичного скринінгу на туберкульоз на рівні закладу	МОЗ, Мін'юст, Мінцифри, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та	розроблено аналітичні дашборди з необхідною інформацією (кількість регіонів, у яких розроблені дашборди)	-	15	27

		Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)				
	4) впровадження мобільних діагностичних послуг, інтегрованих з систематичним скринінгом на туберкульоз для ключових та вразливих груп	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	впроваджено мобільні діагностичні послуги, інтегровані з систематичним скринінгом на туберкульоз для ключових та вразливих груп (кількість регіонів)	27	27	27
	5) виявлення контактів на індексний випадок туберкульозу	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено рівень виявлення контактів на індексний випадок туберкульозу (індекс виявлених та обстежених контактів на індексний випадок туберкульозу) , що відповідає середньому розміру домогосподарства (дані надає Державна служба статистики України)	1	1	1
	6) забезпечення подвійного скринінгу на туберкульоз та гостру респіраторною хворобу COVID-19,	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська	затверджено структурними підрозділами з питань охорони здоров'я Стандартну операційну процедуру (СОП) щодо	27	27	27

	спричинену коронавірусом SARS-CoV-2	міські держадміністрації	подвійного скринінгу на туберкульоз та гостру респіраторною хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2, (кількість регіонів, у яких затверджено СОП)			
			затверджено ЦОЗ ДКВС України Стандартну операційну процедуру (СОП) щодо подвійного скринінгу на туберкульоз та гостру респіраторною хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2 (кількість затверджених СОП)	1		
8. Забезпечення всеосяжного доступу до послуг з профілактики туберкульозу	1) забезпечення охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) усіх дітей до 1 року відповідно до Національного календаря профілактичних щеплень	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) усіх дітей до 1 року відповідно до Національного календаря профілактичних щеплень (рівень охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) усіх дітей до 1 року відповідно до Національного календаря профілактичних щеплень, %)	80	85	90
	2) забезпечення осіб з визначених груп ризику послугами з діагностики латентної туберкульозної	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної	забезпечено охоплення осіб з визначених груп ризику послугами з діагностики латентної туберкульозної	70	80	90

	інфекції відповідно до стандарту надання медичної допомоги при туберкульозі	Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	інфекції (рівень охоплення осіб з визначених груп ризику послугами з діагностики латентної туберкульозної інфекції, %)			
	3) розширення охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу серед визначених груп ризику	МОЗ, Мінсоцполітики, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу серед людей, які живуть з ВІЛ, (рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу серед людей, які живуть з ВІЛ, %)	85	90	95
			забезпечено охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу серед контактних осіб (діти та дорослі) бактеріологічно підтверджених випадків ТБ (рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу серед контактних осіб (діти та дорослі) бактеріологічно підтверджених випадків ТБ, %)	90	93	95
			забезпечено охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу серед інших клінічних груп ризику, визначених галузевим стандартом у сфері охорони здоров'я (рівень охоплення профілактичним лікуванням	70	75	80

			туберкульозу серед інших клінічних груп ризику, визначених галузевим стандартом у сфері охорони здоров'я, %)			
	4) впровадження моделей комплексного надання медичної допомоги та догляду під час профілактичного лікування туберкульозу, включно з підтримкою лікування за допомогою інформаційних технологій	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	впроваджено моделі комплексного надання медичної допомоги та догляду під час профілактичного лікування туберкульозу, включно з підтримкою лікування за допомогою інформаційних технологій (кількість регіонів, у яких впроваджено моделі комплексного надання медичної допомоги та догляду під час профілактичного лікування туберкульозу)	27	27	27
			кількість осіб, які завершили профілактичне лікування туберкульозу, з придатних до профілактичного лікування туберкульозу у звітному році (рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу із числа придатних до профілактичного лікування туберкульозу, %)	70	80	90
9. Проведення національних інформаційних	1) проведення національних та регіональних інформаційних кампаній з	МОЗ, Мінмолодьспорт, Мінсоцполітики,	проведено національну інформаційну кампанію з питань профілактики ВІЛ-	1	1	1

просвітницьких кампаній із формування здорового способу життя	питань профілактики ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	Національна рада України з питань телебачення і радіомовлення Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів (кількість інформаційних кампаній)			
			проведено регіональні інформаційні кампанії з питань профілактики ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів (кількість регіонів, у яких проведено інформаційні кампанії)	27	27	27
10. Забезпечення надання послуг з протидії вірусним гепатитам для ключових груп населення (секс-робітники, чоловіки, що мають секс з чоловіками, споживачі наркотиків ін'єкційним шляхом)	1) забезпечення вакцинопрофілактики вірусного гепатиту В серед ключових груп населення	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено вакцинопрофілактику вірусного гепатиту В серед ключових груп населення (кількість регіонів)	27	27	27
11. Забезпечення доступу до послуг з тестування на ВІЛ-інфекцію	1) забезпечення розширення доступу до послуг з тестування на ВІЛ в усіх ЗОЗ, незалежно від форми власності та підпорядкування	МОЗ, Національна академія медичних наук, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська	забезпечено розширення доступу до послуг з тестування на ВІЛ в усіх ЗОЗ, незалежно від форми власності та підпорядкування (кількість регіонів)	27	27	27

		міські держадміністрації,				
	2) здійснення регулярного моніторингу залишків медичних виробів для послуг з тестування на ВІЛ з метою недопущення їх дефіциту, у тому числі під час протиепідемічних заходів та карантинних обмежень, пов'язаних з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2	МОЗ, ДП Медичні закупівлі України, Національна академія медичних наук, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації,	здійснено регулярний моніторинг залишків медичних виробів для послуг з тестування на ВІЛ з метою недопущення їх дефіциту, у тому числі під час протиепідемічних заходів та карантинних обмежень, пов'язаних з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2 (кількість проведених моніторингів)	12	12	12
	3) зниження рівня стигматизації та дискримінації у сфері надання послуг з тестування на ВІЛ	МОЗ, Національна академія медичних наук, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації,	відсутня стигматизація та дискримінація у сфері надання послуг з тестування на ВІЛ (кількість регіонів)	27	27	27
	4) забезпечення осіб, які вживають наркотики ін'єкційно, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та	забезпечено осіб, які вживають наркотики ін'єкційно, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію, чисельність (охоплено тис. осіб)	207,351	211,498	215,727

		благодійні організації (за згодою)				
5) забезпечення представників ключової групи населення, які надають сексуальні послуги за винагороду, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено представників ключової групи населення, які надають сексуальні послуги за винагороду, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію, чисельність (охоплено тис. осіб)	54,488	55,577	56,688	
6) забезпечення чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено чоловіків, що мають сексуальні стосунки з чоловіками, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію, чисельність (охоплено тис. осіб)	48,533	49,503	50,493	
7) забезпечення трансгендерних людей послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та	забезпечено трансгендерних осіб послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію, чисельність (охоплено тис. осіб)	4,3	4,7	5,2	

		благодійні організації (за згодою)				
	8) забезпечення засуджених та ув'язнених осіб послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	Мін'юст, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено засуджених та ув'язнених осіб послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію, чисельність (охоплено тис. осіб)	61		
	9) забезпечення статевих партнерів осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації,	забезпечено статевих партнерів осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією, послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію (кількість регіонів)	27	27	27
	10) забезпечення вагітних та їх сексуальних партнерів послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації,	забезпечено вагітних та їх сексуальних партнерів послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію (кількість регіонів)	27	27	27
	11) забезпечити популяризацію самотестування на ВІЛ та доступність для населення тестових наборів для самотестування	МОЗ, Мінсоцполітики, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та	забезпечено можливість надання послуг з самотестування на ВІЛ-інфекцію (кількість регіонів)	27	27	27

		благодійні організації (за згодою)				
	12) забезпечення осіб з туберкульозом послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації,	забезпечено охоплення осіб з туберкульозом послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію (рівень охоплення осіб з туберкульозом послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію, %)	99	99	99
	13) забезпечення загального населення послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації,	забезпечено загальне населення послугами з тестування на ВІЛ-інфекцію, чисельність (охоплено тис. осіб)	1951,54	2146,69	2361,36
12. Забезпечення діагностики ВІЛ-інфекції у дітей молекулярно-генетичним методом з метою профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	забезпечення діагностики ВІЛ-інфекції у дітей молекулярно-генетичним методом	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації,	забезпечення діагностики ВІЛ-інфекції у дітей молекулярно-генетичним методом, чисельність (охоплено тис. осіб)	2,1	2,1	2,1
13. Забезпечення доступу до скринінгу та діагностики	1) забезпечення скринінгу та діагностики вірусного гепатиту В	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська	забезпечено скринінг та діагностику вірусного гепатиту В, чисельність (охоплено тис. осіб).	800	800	1000
				12	12	15

вірусних гепатитів		міські держадміністрації				
	2) забезпечення скринінгу та діагностики вірусного гепатиту С	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено скринінг та діагностику вірусного гепатиту С, чисельність (охоплено тис. осіб).	1,5	2,22	2,22
				24, 25	31, 75	39,25
14. Забезпечення управління якістю лабораторних досліджень та контролю якості на етапі діагностики ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	1) впровадження зовнішнього та внутрішнього контролю якості досліджень щодо ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	впроваджено програми зовнішнього та внутрішнього контролю якості досліджень щодо ВІЛ-інфекції (кількість програм)	1	1	1
			2) впровадження зовнішнього та внутрішнього контролю якості досліджень щодо туберкульозу (кількість програм)	1	1	1
	2) забезпечення впровадження системи управління якістю (СУЯ), зокрема відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015 "Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності"; ДСТУ EN ISO 22870:2015 "Діагностика за місцем лікування (ДМЛ). Вимоги до якості та компетентності", у ЗОЗ, які надають послуги з тестування	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено впровадження системи управління якістю (СУЯ), зокрема відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015 "Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності"; ДСТУ EN ISO 22870:2015 "Діагностика за місцем лікування (ДМЛ). Вимоги до якості та компетентності", у ЗОЗ, які надають послуги з тестування на ВІЛ та	75		

	на ВІЛ та лабораторіях у сфері діагностики та лабораторного супроводу ВІЛ – інфекції		лабораторіях у сфері діагностики та лабораторного супроводу ВІЛ – інфекції (відсотки)			
			забезпечено впровадження системи управління якістю (СУЯ), зокрема відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015 "Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності" у ЗОЗ, які надають послуги з діагностики туберкульозу (кількість лабораторій)	4	9	9
	3) розробка та впровадження порядку верифікації алгоритмів тестування для діагностики ВІЛ, їх моніторинг та перегляд	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	алгоритми тестування для діагностики ВІЛ, що верифіковані у 2023 році (1 раз на 2 роки), переглянуті (кількість алгоритмів)			1
	4) розроблення нормативно-правового акту, що врегулює питання оцінки характеристик, що підтверджують придатність медичних виробів перед їх рутинним застосуванням для діагностики ВІЛ-інфекції	МОЗ	Розроблено та затверджено МОЗ Порядок оцінки характеристик, що підтверджують придатність медичних виробів перед їх застосуванням для діагностики ВІЛ-інфекції (кількість розроблених нормативно-правових актів)	1		
15. Забезпечення ранньої діагностики всіх	1) Забезпечення раннього виявлення туберкульозу шляхом використання	МОЗ, Мін'юст,	Зареєстровані випадки туберкульозу, що були протестовані швидкими	90	95	98

форм туберкульозу та повного доступу до тестування на лікарську стійкість, у тому числі з використанням швидких тестів	швидких молекулярно-генетичних методів, рекомендованих ВООЗ, у якості первинного діагностичного тесту	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	молекулярно-генетичними методами, рекомендованими ВООЗ у якості первинного діагностичного тесту (рівень тестування швидкими молекулярно-генетичними методами, рекомендованими ВООЗ випадків ТБ, %)			
	2) забезпечення витратними матеріалами для виявлення туберкульозу молекулярно-генетичним та фенотиповими методами відповідно до стандарту надання медичної допомоги при туберкульозі, включно з сервісним обслуговуванням	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено доступ пацієнтів до діагностики туберкульозу, у тому числі стійких форм молекулярно-генетичним методом, відповідно до потреби з урахуванням рекомендацій ВООЗ, (відсоток забезпечення реагентів)	100	100	100
			забезпечено доступ пацієнтів до тестування медикаментозної чутливості протитуберкульозних препаратів 1 і 2 ряду та препаратів групи "А" відповідно до галузевих стандартів надання медичної допомоги при туберкульозі, (відсоток забезпечення реагентів)	100	100	100
	3) відсоток охоплення бактеріологічно підтверджених випадків ТБ тестуванням медикаментозної чутливості до фторхінолонів	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та	забезпечено надання доступу пацієнтам із лікарсько-стійким туберкульозом до тестування медикаментозної чутливості на рідкому	90	95	98

		Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	поживному середовищі у, (відсотки)			
	4) відсоток охоплення бактеріологічно підтверджених випадків ТБ (культура МБТ+) тестуванням медикаментозної чутливості до препаратів групи "А"	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено доступ пацієнтам із лікарсько-стійким туберкульозом до дослідження на рідкому поживному середовищі (відсотки)	87	90	95
	5) впровадження секвенування для проведення моніторингу спектра лікарської стійкості мікобактерій туберкульозу на базі Референс-лабораторії діагностики туберкульозу, бактеріальних, паразитарних та особливо небезпечних патогенів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	Впроваджено секвенування для проведення моніторингу спектра лікарської стійкості мікобактерій туберкульозу на постійній основі (кількість розроблених стандартних операційних процедур із секвенування для проведення моніторингу спектра лікарської стійкості мікобактерій туберкульозу)	1	1	1
16. Забезпечення лікування ВІЛ-інфекції та профілактики і лікування	1) забезпечення дорослих і дітей із ВІЛ-інфекцією безперервною антиретровірусною терапією	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та	забезпечено дорослих і дітей із ВІЛ-інфекцією безперервною антиретровірусною терапією, чисельність (охоплено тис. осіб)	152,794	161,751	172,454

опортуністичних інфекцій		Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)				
	2) забезпечення безперервною антиретровірусною терапією в рамках програм профілактики передачі ВІЛ- інфекції від матері до дитини	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено безперервну антиретровірусну терапію в рамках програм профілактики передачі ВІЛ- інфекції від матері до дитини, чисельність (охоплено тис. осіб)	2,3	2,3	2,3
	3) забезпечення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено проведення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій (кількість охоплених регіонів)	27	27	27
17. Забезпечення лікування вірусних гепатитів	1) забезпечення лікування вірусного гепатиту В, вірусного гепатиту С	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим,	забезпечено лікування вірусного гепатиту В, чисельність (охоплено тис. осіб)	10	10	18

		обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	лікування вірусного гепатиту С, чисельність (охоплено тис. осіб)	45	60	60
	2) розширення доступу до лікування вірусних гепатитів через проведення децентралізації та розширення мережі лікувальних закладів	МОЗ, Рада міністрів Автономної республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	кількість регіонів де проведено децентралізацію	27	27	27
18. Забезпечення лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії	забезпечення доступу особам, що вживають опіоїди ін'єкційно, до замісної підтримувальної терапії	МОЗ, Рада міністрів Автономної республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено доступ особам, що вживають опіоїди ін'єкційно, до замісної підтримувальної терапії, чисельність (охоплено тис. осіб)	36,867	42,155	47,443
19. Забезпечення всеосяжного доступу до сучасних методів	1) забезпечення лікування пацієнтів з туберкульозом, в тому числі із лікарською стійкістю протитуберкульозними	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та	забезпечено лікування пацієнтів із лікарсько-чутливим туберкульозом протитуберкульозними препаратами відповідно до	100	100	100

лікування туберкульозу	препаратами, включно із інноваційними відповідно до потреби з урахуванням рекомендацій ВООЗ	Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	потреби з урахуванням рекомендацій ВООЗ, (відсоток)			
			забезпечено доступ до лікування пацієнтів із лікарсько-стійким туберкульозом протитуберкульозними препаратами відповідно до потреби з урахуванням рекомендацій ВООЗ, (відсоток)	100	100	100
	2) забезпечення доступу до лікування пацієнтів з туберкульозом, в тому числі із лікарською стійкістю протитуберкульозними препаратами відповідно до потреби з урахуванням рекомендацій ВООЗ в установах ЦОЗ ДКВС	МОЗ, Мін'юст	забезпечено доступ до лікування пацієнтів із лікарсько-чутливим туберкульозом протитуберкульозними препаратами відповідно до потреби з урахуванням рекомендацій ВООЗ в установах ЦОЗ ДКВС, (відсоток)	100	100	100
			забезпечено доступ до лікування пацієнтів із лікарсько-стійким туберкульозом протитуберкульозними препаратами відповідно до потреби з урахуванням рекомендацій ВООЗ в установах ЦОЗ ДКВС, (відсоток)	100	100	100
	3) забезпечення ефективного використання коштів	МОЗ, Мін'юст,	розроблено уніфікований механізм закупівлі		1	

	державного бюджету для закупівлі лікарських засобів та витратних матеріалів з діагностики та лікування туберкульозу із рівним доступом	Національна академія медичних наук (за згодою)	лікарських засобів та витратних матеріалів для діагностики туберкульозу для різних міністерств та відомств для рівного доступу людей з туберкульозом до сучасного лікування (кількість розроблених механізмів)			
	4) забезпечення ефективності лікування випадків туберкульозу, в тому числі із лікарською стійкістю	МОЗ, Мінюст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено ефективність лікування випадків чутливого туберкульозу (відсоток успішно пролікованих випадків туберкульозу)	75	80	85
			забезпечено ефективність лікування випадків лікарсько-стійкого туберкульозу (відсоток успішно пролікованих випадків лікарсько-стійкого туберкульозу)	65	70	75
	5) забезпечення удосконалення функціонування системи активного моніторингу та безпеки протитуберкульозних препаратів під час лікування туберкульозу, в тому числі лікарсько-стійкого	МОЗ, Мін'юст, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено проведення зовнішньої оцінки програмного впровадження системи активного моніторингу та безпеки протитуберкульозних препаратів під час лікування туберкульозу, в тому числі лікарсько-стійкого на національному рівні, включно з пенфітенціарним	1	1	1

			сектором (кількість проведених оцінок)			
		Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено проведення щорічного аналізу якості та сталості функціонування системи активного моніторингу та безпеки протитуберкульозних препаратів під час лікування туберкульозу, в тому числі лікарсько-стійкого в розрізі регіонів (кількість регіонів)	27	27	27
	6) забезпечення скринінгу та поєднаного лікування супутніх інфекцій та захворювань при туберкульозі, у тому числі ВІЛ, вірусні гепатити, розлади, пов'язані із вживанням психоактивних речовин, психічні розлади, дефіцит харчування	МОЗ, Мінюст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено скринінг та поєднане лікування супутніх інфекцій та захворювань при туберкульозі, у тому числі ВІЛ, вірусні гепатити, розлади, пов'язані із вживанням психоактивних речовин, психічні розлади, дефіцит харчування (кількість регіонів)	27	27	27
	7) впровадження людино-орієнтованих підходів під час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, в тому числі із застосуванням цифрових технологій забезпечення прихильності	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	впроваджено людино-орієнтовані підходи під час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, в тому числі із застосуванням цифрових технологій забезпечення прихильності (кількість регіонів)	27	27	27

	8) забезпечення амбулаторного лікування пацієнтів із туберкульозом, в тому числі з використанням цифрових методів підтримки лікування, з першого дня від початку лікування	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено амбулаторне лікування пацієнтів із туберкульозом, в тому числі з використанням цифрових методів підтримки лікування, з першого дня від початку лікування (відсоток)	60	65	70
20. Забезпечення надання послуг із догляду та підтримки	1) забезпечення надання послуг із догляду та підтримки осіб, що живуть із ВІЛ-інфекцією	МОЗ	забезпечено надання послуг із догляду та підтримки особам, що живуть із ВІЛ-інфекцією, чисельність (охоплено тис. осіб)	36,802	37,99	39,216
	2) забезпечення надання послуг із паліативного лікування туберкульозу відповідно до національних та міжнародних стандартів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	забезпечено надання послуг із паліативного лікування туберкульозу відповідно до національних та міжнародних стандартів, чисельність (відсоток)	100	100	100
	3) забезпечення нормативно-правового врегулювання підтримуючих послуг з туберкульозу	МОЗ, Мінсоцполітики	розроблено та впроваджено нормативно-правові акти підтримуючих послуг з туберкульозу (кількість розроблених нормативно-правових актів)	1		
21. Забезпечення формування прихильності до антиретровірусної терапії	1) забезпечення системи лабораторного моніторингу резистентності ВІЛ-інфекції до антиретровірусних препаратів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та	забезпечено систему лабораторного моніторингу резистентності ВІЛ до антиретровірусних	27	27	27

		Севастопольська міські держадміністрації	препаратів (кількість регіонів)			
	2) забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено лабораторний супровід лікування ВІЛ-інфекції (відсоток від потребуючих)	100	100	100
	3) проведення досліджень щодо первинної резистентності ВІЛ серед нещодавно виявлених (уперше поставлених на облік)	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	проведено дослідження щодо первинної резистентності ВІЛ серед нещодавно виявлених (уперше поставлених на облік), кількість регіонів	27	27	27
	4) проведення дослідження щодо набутої резистентності ВІЛ у пацієнтів з ВІЛ-інфекцією, які тривалий час знаходяться на лікуванні антиретровірусними препаратами	МОЗ, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія	проведено дослідження щодо набутої резистентності ВІЛ у пацієнтів з ВІЛ-інфекцією, які тривалий час знаходяться на лікуванні антиретровірусними препаратами (кількість регіонів)	27		

		медичних наук (за згодою),				
	5) проведення дослідження щодо переданої резистентності ВІЛ у дітей віком до 18 місяців, народжених ВІЛ-інфікованими матерями	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за згодою)	Проведено дослідження щодо переданої резистентності ВІЛ у дітей віком до 18 місяців, народжених ВІЛ-інфікованими матерями (кількість регіонів)		27	
22. Забезпечення адвокації, протидії стигмі та впровадження програми з прав людини та гендерної політики	1) забезпечення адвокації стратегії "Fast Track" на рівні міст із найвищими показниками ВІЛ-інфекції	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено адвокацію стратегії "Fast Track" на рівні міст із найвищими показниками ВІЛ-інфекції (кількість проведених заходів)	1	1	1
	2) заходи з подолання стигматизації, шляхом формування толерантного ставлення, забезпечення заходів щодо зниження рівня дискримінації, а також протидії насильству, зокрема гендерно зумовленому, стосовно осіб із ВІЛ-інфекцією, хворих на	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук (за	проведено заходи з подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації, а також заходи протидії насильству, зокрема гендерно зумовленому до осіб, що живуть з ВІЛ-інфекцією,	27	27	27

	туберкульоз, вірусні гепатити, пацієнтів на замісній підтримуючій терапії та представників ключових груп населення	згодою), громадські та благодійні організації (за згодою)	хворих на туберкульоз, вірусні гепатити, пацієнтів на замісній підтримуючій терапії та представників ключових груп населення (кількість регіонів)			
	3) проведення просвітницьких заходів у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам для представників правоохоронних органів, суддів щодо програм замісної підтримувальної терапії, дотримання прав представників ключових груп населення, подоланні стигматизації та дискримінації	МОЗ, МВС, Мін'юст, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	проведено просвітницькі заходи у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам для представників правоохоронних органів, суддів щодо програм замісної підтримувальної терапії, дотримання прав представників ключових груп, подолання стигматизації та дискримінації (кількість регіонів)	27	27	27
	4) розбудова системи моніторингу та реагування на порушення прав ключових груп населення у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам	МОЗ, Мін'юст Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	впроваджено заходи щодо розбудови системи моніторингу та реагування на порушення прав ключових груп населення у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам (кількість регіонів)	27	27	27
23. Забезпечення проведення моніторингу та	1) розробка та затвердження методології моніторингу і оцінки заходів за напрямками	МОЗ,	затверджено методологію моніторингу і оцінки заходів за напрямками Державної	1		

оцінки (MiO) програм із протидії епідеміям ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам на період 2022-2026 рр.	громадські та благодійні організації (за згодою)	стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2026 р. (кількість розроблених та затверджених нормативно-правових актів)			
	2) проведення оцінки національної системи моніторингу і оцінки у сфері ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів	МОЗ, громадські та благодійні організації (за згодою)	проведено оцінку національної системи моніторингу і оцінки; кількість підготовлених звітів за результатами оцінювання	1	1	1
	3) впровадження ефективної системи оцінки витрат на протидію епідеміям ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, неурядові організації (за згодою)	розроблено нормативно-правовий акт щодо порядку проведення оцінки витрат на протидію епідеміям ВІЛ-інфекції/, туберкульозу та вірусним гепатитам (кількість нормативно-правових актів)	1		
			кількість звітів з оцінки витрат на протидію епідеміям ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам	1		
	4) щорічна оцінка ефективності реалізації заходів Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусним гепатитам.	МОЗ, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено проведення моніторингу і оцінки ефективності реалізації заходів; кількість підготовлених аналітичних звітів за результатами моніторингу і оцінки	1	1	1

	5) забезпечення технічної підтримки та удосконалення національного веб-ресурсу стратегічної інформації з питань ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів, розміщеного на веб-ресурсах Центру	МОЗ, громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено технічну підтримку та удосконалено національний веб-ресурс стратегічної інформації за окремими напрямками (ВІЛ-інфекція, туберкульоз, вірусні гепатити), кількість функціонуючих веб-ресурс стратегічної інформації за окремими напрямками (ВІЛ-інфекція, туберкульоз, вірусні гепатити)	1	1	
	6) проведення тренінгів (вебінарів) з моніторингу і оцінки, роботи з аналітичними даними та звітами щодо туберкульозу у інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб"	МОЗ	проведено тренінгів (вебінарів) з моніторингу і оцінки, роботи з аналітичними даними та звітами щодо туберкульозу у інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб" (кількість тренінгів)	1		
24. Впровадження інформаційних систем і технологій у сфері протидії ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусним гепатитам	1) впровадження модулю "Профілактика передачі ВІЛ-інфекції від матері дитині" в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб"	МОЗ	Впроваджено в промислову експлуатацію модуль "Профілактика передачі ВІЛ-інфекції від матері дитині" на національному рівні, а саме реалізовано облікові форми в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб" у відповідності до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 25липня 2022 року № 1317,	1		

			zareєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 вересня 2022 р. за № 1031/38367 (кількість прийнятих нормативно-правових актів)			
	2) впровадження модулю "Сероепідмоніторинг" в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб"	МОЗ	впроваджено модуль "Сероепідмоніторинг" в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб" (кількість модулів)		1	1
	3) впровадження модулю "Вірусні гепатити" в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб" в розрізі внесення клінічної інформації, лабораторних досліджень, ведення логістики препаратів для лікування вірусних гепатитів та наявності в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб" агрегованих звітів	МОЗ	Впроваджено в промислову експлуатацію модуль "Вірусні гепатити" в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб" в розрізі внесення клінічної інформації, лабораторних досліджень, ведення логістики препаратів для лікування вірусних гепатитів та наявності в інформаційній системі "Моніторинг соціально значущих хвороб" агрегованих звітів (кількість модулів)	1	1	
	4) розроблення концепції, технічного завдання для забезпечення інтеграції інформаційної системи "Моніторинг соціально	МОЗ, НСЗУ, громадські та благодійні організації (за згодою)	розроблено концепцію та забезпечено інтеграцію інформаційної системи "Моніторинг соціально значущих хвороб" з електронною системою	1	1	1

	значущих хвороб" з електронною системою охорони здоров'я		охорони здоров'я (кількість розроблених концепцій / нормативно-правових документів)			
25. Удосконалення системи епідеміологічного нагляду за ВІЛ-інфекцією, туберкульозом, вірусними гепатитами	1) удосконалення рутинного епідеміологічного нагляду у сфері ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	удосконалено систему рутинного епідеміологічного нагляду на підставі нагляду за конкретними випадками у сфері ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів, кількість регіонів	27	27	27
	2) імплементація епідеміологічного нагляду за випадками недавнього інфікування ВІЛ-інфекцією	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	імplementовано систему епідеміологічного нагляду за випадками недавнього ВІЛ-інфекцією, кількість регіонів	12	12	12
	3) розробка та затвердження нормативно-правової бази з епіднагляду за ВІЛ-інфекцією	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, громадські та благодійні організації (за згодою)	розроблено та затверджено наказ МОЗ з епіднагляду за ВІЛ-інфекцією (кількість нормативно-правових актів)		2	

	4) здійснення моделювання епідемії ВІЛ-інфекції за допомогою систем імітаційного моделювання	МОЗ	здійснено моделювання та прогнозування епідемії ВІЛ-інфекції, оновлення прогнозу щорічно, кількість звітів	1		
	5) розробка та затвердження алгоритму дій щодо транскордонної передачі даних про осіб із захворюванням на туберкульоз	МОЗ	розроблено та впроваджено механізм транскордонної передачі даних про осіб із захворюванням на туберкульоз, в тому числі з використанням електронних інструментів (кількість розроблених та затверджених механізмів передачі даних)	1		
26. Проведення соціальних, поведінкових, біоповедінкових, економічних та інших досліджень	1) проведення соціологічного дослідження щодо обізнаності про здоровий спосіб життя та попередження соціально небезпечних хвороб серед загального населення	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	проведено соціологічне дослідження щодо обізнаності про здоровий спосіб життя та попередження соціально небезпечних хвороб серед загального населення (кількість досліджень)		1	
	2) дослідження рівня явища стигми (негативної асоціації), пов'язаної з соціально значущими хворобами	МОЗ, громадські та благодійні організації (за згодою)	проведено дослідження рівня явища стигми, пов'язаної з соціально значущими хворобам (ВІЛ, туберкульоз, гепатити), кількість досліджень	1	1	
	3) проведення популяційного дослідження щодо оцінки поширеності вірусних гепатитів	МОЗ	проведено дослідження щодо оцінки поширеності вірусних гепатитів, кількість проведених досліджень	1		

4) забезпечення координації досліджень у сфері боротьби з туберкульозом, ВІЛ/СНІДом, гепатитами на національному рівні	МОЗ	погоджений перелік досліджень (кількість переліків)	1	1	1
5) розробка національного плану та механізму виділення ресурсів для проведення досліджень з туберкульозу	МОЗ	розроблено національний план досліджень з туберкульозу із картуванням доступних ресурсів (кількість національних планів досліджень з туберкульозу із картуванням доступних ресурсів)	1		
6) проведення операційних досліджень модифікованих короткострокових схем лікування резистентного туберкульозу відповідно до рекомендацій ВООЗ	МОЗ	проведено операційне досліджень модифікованих короткострокових схем лікування резистентного туберкульозу відповідно до рекомендацій ВООЗ, кількість досліджень	1	1	1
7) проведення дослідження щодо рівня катастрофічних витрат пацієнтів та їх близького оточення, пов'язаних із захворюванням на туберкульоз	МОЗ	проведено дослідження щодо рівня катастрофічних витрат пацієнтів та їх близького оточення, пов'язаних із захворюванням на туберкульоз, кількість досліджень		1	
8) проведення дослідження щодо прогалин в основних послугах в каскаді надання протитуберкульозної допомоги	МОЗ	проведення дослідження щодо прогалин в основних послугах в каскаді надання протитуберкульозної допомоги (кількість досліджень)		1	

	9) проведення інтегрованих біоповедінкових досліджень серед груп із високим ступенем ймовірності інфікування на ВІЛ (ключові групи) один раз на 3 роки	МОЗ	Проведено інтегровані біоповедінкові дослідження серед людей, які вживають наркотичні речовини ін'єкційним шляхом, чоловіків, які мають секс з чоловіками, секс-працівників, трансгендерних людей та ув'язнених (кількість досліджень)	2	1	1
	10) проведення дослідження з госпітального спостереження за ВІЛ-асоційованою смертністю	МОЗ	проведено дослідження з госпітального спостереження за ВІЛ-асоційованою смертністю (кількість досліджень)	1		
