



ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ НАЧАЛЬНИКА ОБЛАСНОЇ ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

29.01.2026

Херсон

21

Про затвердження регіональної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам у Херсонській області на період до 2030 року та відповідного операційного плану заходів на 2026 рік

На виконання розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року» та підпункту 3 пункту 50 операційного плану заходів з реалізації у 2024 – 2026 роках Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 18 червня 2024 року № 564-р, керуючись статтею 6, частиною першою статті 41 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», частиною сьомою статті 15 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», Указом Президента України від 24 лютого 2022 року № 68/2022 «Про утворення військових адміністрацій»:

1. Затвердити регіональну стратегію у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам у Херсонській області на період до 2030 року, що додається.

2. Затвердити операційний план заходів з реалізації у 2026 році Державної та регіональної стратегій у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року в Херсонській області (далі – Операційний план), що додається.

3. Районним державним (військовим) адміністраціям, рекомендувати військовим адміністраціям населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області, Державній установі «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» щокварталу до 10 числа місяця, наступного за звітним періодом, надавати до Департаменту здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації інформацію про стан виконання Операційного плану для її узагальнення.

4. Департаменту здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації забезпечувати узагальнення інформації про стан виконання в області Операційного плану заходів та подання її щокварталу до 25 числа місяця, наступного за звітним періодом, до Міністерства охорони здоров'я України.

5. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника голови Херсонської обласної державної адміністрації Ігнатенка Є.О.

Начальник обласної
військової адміністрації



Олександр ПРОКУДІН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника
обласної військової адміністрації
29.01.2026 № 21

РЕГІОНАЛЬНА СТРАТЕГІЯ

у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам
у Херсонській області на період до 2030 року

I. Передумови розроблення регіональної стратегії

ВІЛ-інфекція/СНІД, туберкульоз, вірусні гепатити В та С (далі – вірусні гепатити), поєднані патології формують основний тягар інфекційних хвороб в Україні, безпосередньо впливають на погіршення якості та тривалості життя, призводять до тяжких наслідків для здоров'я, сприяють втраті працездатності та передчасній смертності, зумовлюють появу множинних супутніх станів та захворювань, що в цілому визначає протидію поширенню цих хвороб важливим завданням громадського здоров'я.

Сукупна оціночна кількість осіб, що належать до ключових груп населення щодо інфікування ВІЛ, осіб, що вживають наркотики ін'єкційно, секс-працівників та чоловіків, що мають секс з чоловіками, в Україні становить майже 650 тис. осіб.

За оціночними даними, до 5 відсотків населення країни інфіковано вірусним гепатитом С та 1 – 2,5 відсотка – вірусним гепатитом В. Існуюча система епідеміологічного нагляду за вірусними гепатитами та обмежений доступ до послуг діагностики і лікування не дають можливості повною мірою оцінити рівень тягара зазначених захворювань.

За оціночними даними ВООЗ, щороку в Україні близько 36 тис. осіб хворіють на туберкульоз. Крім того, Україна входить до десяти країн з найвищим показником поширеності мультирезистентного туберкульозу. Серед вперше діагностованих осіб майже у 29 відсотків діагностується стійкість до протитуберкульозних препаратів. Той факт, що в Україні щороку своєчасно не виявляють близько чверті випадків захворювання на туберкульоз, тільки сприяє подальшому його поширенню серед населення.

Поєднані патології (ко-інфекції) ВІЛ, туберкульозу та вірусних гепатитів здійснюють додатковий негативний вплив на здоров'я пацієнтів та, крім того, ускладнюють організацію як надання медичної допомоги для населення, так і планування програм та заходів з профілактики серед ключових груп населення.

Виключна важливість консолідації зусиль держави, приватного та неурядового секторів, міжнародних партнерів, спрямованих на подолання викликів, пов'язаних із поширенням ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів, зобов'язує визначити довгострокові пріоритети та вектор формування державної та регіональної політики у сфері протидії

ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року.

Здоров'я мешканців деокупованих територіальних громад Херсонської області залежить від способу життя та якості й доступності медичних послуг.

Основною метою надання медичної допомоги є своєчасне виявлення туберкульозу, ВІЛ-інфекції та вірусних гепатитів, а також їх ефективне лікування.

Регіональна стратегія у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам у Херсонській області на період до 2030 року (далі – Регіональна стратегія) розроблена для забезпечення виконання таких нормативно-правових актів:

Конституція України;

Закон України «Про систему громадського здоров'я»;

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб»;

Закон України «Про подолання туберкульозу в Україні»;

Указ Президента України від 30 вересня 2019 року № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року»;

розпорядження Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1671-р «Про схвалення Концепції розвитку електронної охорони здоров'я»;

розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року»;

розпорядження Кабінету Міністрів України від 18 червня 2024 року № 564-р «Про затвердження операційного плану заходів з реалізації у 2024 – 2026 роках Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року».

II. Аналіз епідемічної ситуації з туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу, вірусних гепатитів на деокупованій території Херсонської області

Деокупована територія Херсонської області впродовж 2023 – 2025 років перебувала в умовах відновлення медичної інфраструктури після тривалого обмеження доступу до послуг під час окупації та на території, де ведуться активні бойові дії. Це створює підвищений ризик відкладених діагнозів і прогресування хронічних інфекцій: туберкульозу (ТБ), ВІЛ/СНІДу та вірусних гепатитів (ВГ).

Через руйнування мережі первинної допомоги, транспортні проблеми та страхи населення значна частина людей зверталася із вже помітними симптомами, що підвищує частку тяжких і генералізованих форм ТБ, ускладнює лікування, призводить до виявлення ВІЛ-інфекції на 3 – 4 стадіях та до несвоєчасного виявлення вірусних гепатитів.

Станом на 01 липня 2025 року на обліку в закладах охорони здоров'я на деокупованій частині території Херсонської області перебували 1 266 ВІЛ-інфікованих із встановленим клінічним діагнозом (без урахування

дітей на стадії підтвердження діагнозу). Зокрема, 30 дітей, у тому числі 21 дитина із заключним діагнозом ВІЛ-інфекція. Хворих на СНІД – 324 особи, з них 7 дітей.

За перше півріччя 2025 року порівняно з аналогічним періодом 2024 року темпи захворюваності на ВІЛ-інфекцію в області знизилися на 49,1% та втричі зменшилися показники захворюваності на СНІД. Уперше діагностовано ВІЛ-інфекцію у 29 осіб та 3 випадки СНІДу (за аналогічний період 2024 року – 57 та 9 відповідно). Показники захворюваності на ВІЛ-інфекцію на 100 тис. населення становили 2,9 проти 5,7 у 2024 році, на СНІД – 0,3 проти 0,9. Зменшення кількості нових випадків пов'язано з тим, що велика кількість населення виїхала з регіону.

Показник поширеності СНІДу на 100 тис. населення області у 2025 році склав 34,1 проти 98,1 у 2024 році (зменшення на 34,7%). Зареєстровано 341 випадок у 2025 році проти 981 випадку в 2024 році, що пов'язано з міграцією ВІЛ-позитивних за межі області та країни.

Щодо структури шляхів передачі ВІЛ серед осіб з уперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція, в області спостерігається тенденція до зменшення питомої ваги парентерального шляху передачі до 17,2% з 54,1% у 2024 році. За перше півріччя 2025 року частка випадків передачі ВІЛ-інфекції статевим шляхом склала 82,8%.

Упродовж першого півріччя 2025 року показник смертності від хвороб, зумовлених ВІЛ, в області збільшився і становив 0,3 на 100 тис. населення. У першому півріччі 2024 року померлих від СНІДу не зареєстровано.

Для забезпечення доступу до скринінгу та діагностики вірусних гепатитів у лікувальних закладах на деокупованій частині території Херсонської області наявні швидкі тести для діагностики вірусних гепатитів: ВГВ – 5 341 шт., ВГС – 6 802 шт. Спостерігається зростання кількості випадків вірусного гепатиту С: у 2023 році зареєстровано 208 пацієнтів, у 2024 році – 267, станом на 01 липня 2025 року – 294 пацієнти.

Попри те, що з 2006 року показники захворюваності на туберкульоз та смертності від нього знижувалися, через вплив війни епідеміологічна ситуація з туберкульозу в Україні є нестабільною.

За перше півріччя 2025 року зареєстровано 55 нових випадків туберкульозу. За даними МОЗ України, показник становить 5,5 випадку на 100 тис. населення (розрахунок на чисельність населення області станом на 01 січня 2022 року), проти 10,4 випадку на 100 тис. населення за аналогічний період 2024 року (по Україні за перше півріччя 2025 року – 20,1 випадку на 100 тис. населення). При перерахунку виявлених випадків на кількість населення деокупованої території області, серед якого виявлено хворих на туберкульоз, показник зростає в рази і за перше півріччя 2025 року сягав 39,5 випадку на 100 тис. населення звільненої території. Незважаючи на проведення заходів зі щорічного обстеження груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз, продовжується виявлення випадків пасивним методом при зверненні за медичною допомогою у 65,8%. У 2025 році в соціальній структурі хворих на туберкульоз переважали особи працездатного віку, які не мають постійної зайнятості.

Міграція населення, внутрішні переміщення, порушення соціальної підтримки та зростання вразливих груп підвищують ризики трансмісії ВІЛ/ТБ/ВГ.

III. Основні причини виникнення проблем

Повномасштабна збройна агресія рф проти України з 24 лютого 2022 року вплинула на розподіл основних ресурсів державного бюджету, зокрема щодо фінансування системи охорони здоров'я. Здійснення багатьох запланованих заходів було відкладено, зважаючи на потребу в забезпеченні необхідними ресурсами заходів з ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій, спричинених війною.

Тимчасова окупація області та міграція населення вплинули на обмеження доступу до медичної допомоги та несвоєчасне виявлення ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, туберкульозу.

Також проблемним залишається незавершене реформування системи громадського здоров'я з відсутністю чітко визначених ролей і обов'язків щодо нагляду, координації, планування, впровадження та звітування про втручання у громадське здоров'я на рівні області, районів і громад.

Унаслідок повномасштабної збройної агресії рф проти України змінилася демографічна та міграційна ситуація. Так, близько 7 мільйонів внутрішньо переміщених осіб та 5 мільйонів осіб, які евакуювалися за кордон, змінили своє основне місце проживання та реєстрації. Ці обставини не дають змоги застосовувати статистичні дані Державної служби статистики України для планування профілактичних заходів.

Такий стан справ потребує внесення змін до чинних нормативно-правових актів щодо врахування актуальної інформації про кількість населення у межах адміністративно-територіальних одиниць, з урахуванням внутрішньо- і зовнішньоміграційних процесів та тимчасових переміщень населення, для проведення ефективного планування заходів з виявлення, діагностики та лікування ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів та туберкульозу.

IV. Проблеми, що потребують розв'язання

Проблемами у сфері імунопрофілактики мешканців Херсонської області, що потребують розв'язання, є такі:

затримка в діагностиці: значна частина осіб має перерваний доступ до медичної допомоги або не звертається до медичного закладу для ранньої діагностики захворювання. Це підвищує частку тяжких і генералізованих форм ТБ, ускладнює лікування, в результаті чого ВІЛ-інфекція та вірусні гепатити діагностуються на пізніх стадіях;

підвищений ризик трансмісії через внутрішню міграцію, переміщення населення, послаблені соціальні зв'язки та обмежений доступ до послуг у віддалених громадах;

нерівномірне відновлення мережі послуг: кращий рівень доступності – в обласному центрі, гірший – у віддалених населених пунктах;

лабораторна мережа відновлена частково; участь у програмах зовнішнього контролю якості (ЗОЯ) не охоплює всі локальні лабораторії;

соціальний супровід та супровід лікування: недостатня координація між медичними закладами, неурядовими організаціями та службами соціального захисту, що, у свою чергу, спричиняє ризик переривання лікування;

робота мобільних амбулаторій і мультидисциплінарних команд ефективна й добре сприймається населенням, проте масштаб охоплення потребує нарощення;

стигма та інформаційні бар'єри залишаються перешкодою для раннього звернення і тестування.

V. Стратегічні цілі

Цілі Регіональної стратегії:

Стратегічна ціль 1. Зменшення рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію та зниження рівня смертності від хвороб, зумовлених СНІДом.

Стратегічна ціль 1 базується на засадах Політичної декларації з питань ВІЛ/СНІДу «Прискореними темпами до активізації боротьби з ВІЛ та припинення епідемії СНІДу до 2030», прийнятої Генеральною Асамблеєю ООН 07 червня 2016 року.

Оперативна ціль 1. Запобігти новим випадкам інфікування ВІЛ-інфекцією.

Оперативна ціль 2. Удосконалити систему ефективного виявлення випадків ВІЛ-інфекції.

Оперативна ціль 3. Забезпечити всебічний доступ до лікування ВІЛ-інфекції.

Стратегічна ціль 2. Зменшення нових випадків вірусних гепатитів, у тому числі хронічних, та скорочення смертності, зумовленої вірусними гепатитами.

Стратегічна ціль 2 базується на Глобальній стратегії сектору охорони здоров'я ВООЗ з вірусного гепатиту «На шляху до ліквідації вірусних гепатитів».

Оперативна ціль 1. Створити ефективну систему епідеміологічного нагляду за вірусними гепатитами та впровадити ефективний моніторинг і оцінку програм протидії вірусним гепатитам.

Оперативна ціль 2. Забезпечити надання комплексних послуг профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів.

Оперативна ціль 3. Підвищити поінформованість населення про проблеми вірусних гепатитів та підвищити рівень знань медичних працівників щодо сучасних підходів до профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів.

Стратегічна ціль 3. Зниження захворюваності та смертності від туберкульозу.

Стратегічна ціль 3 базується на засадах Глобальної стратегії ВООЗ з ліквідації туберкульозу до 2035 року.

Оперативна ціль 1. Удосконалити систему організації та надання протитуберкульозної допомоги.

Оперативна ціль 2. Забезпечити ефективне виявлення нових випадків та не допустити формування резистентних форм туберкульозу.

Оперативна ціль 3. Підвищити якість та ефективність лікування туберкульозу.

На шляху реалізації Регіональної стратегії використовуються підходи та інструменти, спрямовані на ефективне та комплексне виконання передбачених нею завдань і досягнення стратегічних та оперативних цілей.

VI. Управлінські та організаційні інструменти

Реалізація Регіональної стратегії потребує ефективного розподілу функцій заінтересованих сторін та відповідальних органів, забезпечення загальної координації та комплементарності заходів і програм з метою найбільш ефективного використання наявних ресурсів та оперативного реагування на виклики, що виникають у процесі її виконання.

Інструментами, що впливають на ефективність реалізації Стратегії та базуються на її керівних засадах і принципах, є:

державне лідерство в управлінні програмами та заходами, взаємовідповідальність та підзвітність перед суспільством;

інтеграція неурядових організацій до загальнонаціональної системи формування та надання послуг, спрямованих на досягнення цілей, визначених Регіональною стратегією;

зменшення прогалин у доступі до якісних та ефективних послуг між міським та сільським населенням і окремими територіями;

інтеграція послуг, програм та заходів як у рамках виконання стратегічних та оперативних цілей Регіональної стратегії, так і з іншими національними заходами в галузях охорони здоров'я, соціальної допомоги, освіти, регіонального розвитку тощо;

налагодження співпраці та заохочення соціально відповідального бізнесу до виконання завдань, передбачених цією стратегією;

створення єдиного адміністративно-управлінського простору реалізації цілей та завдань Регіональної стратегії, що охоплює цивільний та пенітенціарний сектори, сферу управління Міноборони;

уніфікація та стандартизація підходів до організації та впровадження заходів, пов'язаних з реалізацією цілей Регіональної стратегії;

забезпечення підвищення ефективності діяльності та належного рівня впливу координаційного механізму на національному та регіональному рівні.

VII. Інструменти громадської участі та контролю

Процеси, пов'язані з реалізацією Регіональної стратегії, повинні містити належний механізм залучення заінтересованих сторін до обговорення та прийняття рішень, а інформація про її виконання має бути максимально відкритою, що потребує:

включення представників заінтересованих сторін, зокрема пацієнтських спільнот, ключових груп населення до процесів розроблення політик, прийняття рішень та забезпечення можливості внесення пропозицій до розгляду під час прийняття зазначених рішень;

удосконалення наявного механізму обміну інформацією та сприяння поширенню інформації про результати реалізації Регіональної стратегії серед широкого кола заінтересованих сторін та доведення її до відома громадськості через сучасні засоби комунікації;

запровадження громадського контролю за якістю послуг, що надаються в рамках реалізації Регіональної стратегії, та моніторингу задоволеності потреб отримувачів послуг.

VIII. Очікувані результати. Моніторинг реалізації Регіональної стратегії

Реалізація Регіональної стратегії в цілому, а також виконання заходів, що впроваджуються з метою досягнення її цілей та завдань, потребують проведення системного моніторингу, оцінки та розбудови єдиної методології для вдосконалення процесу стратегічного планування та виконання різнорівневих програм, проектів міжнародної технічної допомоги та окремих заходів.

Ключовими індикаторами ефективності реалізації Регіональної стратегії відповідно до її стратегічних цілей є:

Індикатор	Цільове значення 2020 року	Цільове значення 2025 року	Цільове значення 2030 року
1	2	3	4
Стратегічна ціль 1. Зменшення захворюваності на ВІЛ-інфекцію та зниження смертності від хвороб, зумовлених СНІДом			
Зниження рівня смертності від хвороб, зумовлених СНІДом, на 100 000 населення, від показника смертності за підсумками 2015 року, відсотків	20	50	90
Відсоток осіб, що знають про свій ВІЛ-статус, від оціночної кількості осіб, які живуть з ВІЛ	80	90	95
Відсоток осіб, які живуть з ВІЛ, що отримують антиретровірусну терапію, від осіб, що знають про свій ВІЛ-статус	80	90	95

1	2	3	4
Відсоток осіб, які живуть з ВІЛ та отримують антиретровірусну терапію, у яких досягнуто вірусної супресії, від осіб, що отримують антиретровірусну терапію	93	94	95
Частота передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, відсотків	≤ 2	≤ 2	≤ 2
Охоплення представників кожної з ключових груп населення комплексними послугами з профілактики, від оціночного числа, відсотків	70	80	90
Охоплення замісною підтримувальною терапією, від оціночного числа осіб, що вживають опіюди ін'єкційно та мають залежність, відсотків	5,5	15	40
Стратегічна ціль 2. Зменшення нових випадків інфікування вірусними гепатитами, у тому числі хронічними, та скорочення смертності, зумовленої вірусними гепатитами			
Зниження рівня захворюваності на хронічний вірусний гепатит В, відсотків	5	40	90
Зниження рівня захворюваності на хронічний вірусний гепатит С, відсотків	5	40	90
Зниження рівня смертності від хвороб, пов'язаних з вірусними гепатитами, відсотків	0	10	65
Відсоток осіб, хворих на вірусні гепатити, що знають про свій статус	10	50	90
Охоплення лікуванням осіб з вірусним гепатитом С, відсотків	10	50	90
Охоплення лікуванням осіб з вірусним гепатитом В серед тих, хто потребує лікування, відсотків	3	20	40
Охоплення дітей трьома дозами вакцинації від вірусного гепатиту В, відсотків	75	90	90

1	2	3	4
Стратегічна ціль 3. Зниження рівня захворюваності та смертності від туберкульозу			
Зниження рівня захворюваності на туберкульоз порівняно з 2015 роком, відсотків	70	75	80
Зменшення абсолютного числа смертей від туберкульозу порівняно з 2015 роком, відсотків	70	80	90
Ефективність лікування туберкульозу, в тому числі резистентних форм, відсотків	80	85	90
Відсоток пацієнтів, які отримують лікування амбулаторно відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, від загальної кількості осіб, які потребують такого лікування	90	95	100

*Інші індикатори, а також проміжні цільові показники ключових індикаторів повинні базуватися на стратегічних та оперативних цілях Регіональної стратегії, не суперечити їм та затверджуватися відповідними нормативно-правовими актами.

Фінансове забезпечення реалізації Регіональної стратегії здійснюється за рахунок коштів державного, місцевих бюджетів, міжнародної технічної допомоги, благодійної допомоги та інших джерел, не заборонених законодавством.

Заступник директора
Департаменту здоров'я
обласної державної адміністрації –
начальник управління з організації
медичної допомоги населенню,
медичних кадрів та звернень громадян



Михайло БАЛАЦЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядження начальника
обласної військової адміністрації
29.01.2026 № 21

ОПЕРАЦІЙНИЙ ПЛАН ЗАХОДІВ
з реалізації у 2026 році Державної та регіональної стратегій у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року в Херсонській області

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
Зменшення рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію та зниження рівня смертності від хвороб, зумовлених СНІДом				
Запобігання новим випадкам інфікування ВІЛ-інфекцією				
1. Досягнення елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	1) забезпечення елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких забезпечено елімінацію передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	2
	2) організація роботи регіональних комітетів з питань валідації елімінації ВІЛ-інфекції від матері до дитини	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість регіональних комітетів з питань валідації елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	1
	3) розроблення та впровадження «дорожніх карт» з елімінації передачі ВІЛ-інфекції, сифілісу, вірусних гепатитів від матері до дитини та їх	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість затверджених «дорожніх карт» з елімінації передачі ВІЛ-інфекції, сифілісу, вірусних гепатитів від матері до дитини	1

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	оновлення			
2. Проведення комплексних інформаційних кампаній з питань профілактики ВІЛ-інфекції, спрямованих на різні групи населення, зокрема підлітків і молодь, і системних навчальних заходів для професійних і пріоритетних груп працівників правоохоронних органів, закладів освіти, військовослужбовців	проведення регіональних інформаційних кампаній з питань профілактики ВІЛ-інфекції	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації Управління фізичної культури, молоді та спорту Херсонської облдержадміністрації Управління внутрішньої та інформаційної політики Херсонської облдержадміністрації	кількість проведених регіональних інформаційних кампаній з питань профілактики ВІЛ-інфекції кількість районів, у яких проведено інформаційні кампанії з питань профілактики ВІЛ-інфекції	1 2
3. Забезпечення доступу до замісної підтримувальної терапії	забезпечення доступу до замісної підтримувальної терапії особам із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів, охоплених замісною підтримувальною терапією	310
4. Унеможливлення інфікування ВІЛ-інфекцією під час отримання медичної допомоги, зокрема переливання крові, її компонентів, трансплантації органів і тканин	забезпечення проведення обов'язкового тестування з метою виявлення ВІЛ в отримуваних від донорів крові (її компонентах), органах, тканинах та інших біологічних матеріалах людини під час використання зазначених матеріалів у медичній	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	проведено тестування з метою виявлення ВІЛ в отримуваних від донорів крові (її компонентах), органах, тканинах та інших біологічних матеріалах людини, відсотків	100

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	практиці та наукових дослідженнях			
5. Забезпечення доступу до послуг медикаментозної доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції особам, які її потребують	забезпечення доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції особам, які її потребують	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість осіб, охоплених доконтактною профілактикою ВІЛ-інфекції, тис. осіб	82
6. Забезпечення надання послуг медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції особам, які її потребують	забезпечення постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції особам, які її потребують	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість осіб, охоплених постконтактною профілактикою ВІЛ-інфекції, осіб	10
<i>Удосконалення системи ефективного виявлення випадків ВІЛ-інфекції</i>				
7. Досягнення високого рівня обізнаності населення щодо свого ВІЛ-статусу	1) забезпечення популяризації самотестування на ВІЛ-інфекцію та доступності тестових наборів для самотестування населення	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких реалізована можливість щодо надання послуг із самотестування на ВІЛ-інфекцію	2

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
8. Забезпечення повного охоплення послугами із тестування на ВІЛ-інфекцію осіб, хворих на туберкульоз, осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин та отримувачів комплексних профілактичних послуг серед ключових груп населення	2) забезпечення населення послугами із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість осіб, охоплених послугами із тестування на ВІЛ	17300
	3) забезпечення статевих партнерів осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією, послугами із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких статеві партнери осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією, мають доступ до послуг із тестування на ВІЛ	2
	1) забезпечення осіб, хворих на туберкульоз, послугами із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	рівень охоплення осіб, хворих на туберкульоз, послугами із тестування на ВІЛ, відсотків	99
	2) забезпечення осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин послугами із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, охоплених послугами із тестування на ВІЛ, відсотків	99
	3) забезпечення осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду, послугами із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду, охоплених послугами із тестування на ВІЛ, відсотків	99
	4) забезпечення чоловіків, які мають сексуальні стосунки із чоловіками,	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість чоловіків, які мають сексуальні стосунки із чоловіками, охоплених послугами із тестування на ВІЛ, відсотків	99

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	послугами із тестування на ВІЛ			
	5) забезпечення трансгендерних осіб послугами із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість трансгендерних осіб, охоплених послугами із тестування на ВІЛ, відсотків	99
9. Забезпечення повного охоплення послугами з тестування та раннього виявлення ВІЛ-інфекції у вагітних та їх сексуальних партнерів	1) забезпечення вагітних та їх сексуальних партнерів послугами із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких вагітні та їх сексуальні партнери мають доступ до послуг із тестування на ВІЛ	2
10. Забезпечення доступності тестування на ВІЛ-інфекцію шляхом розширення мережі закладів, що надають відповідні послуги, залучення аптечної мережі, тестування на рівні громад і промоції самостійного тестування на ВІЛ	1) забезпечення розширення доступу до послуг із тестування на ВІЛ у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких забезпечено розширення доступу до послуг із тестування на ВІЛ у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування	2
	2) проведення регулярного моніторингу щодо залишків медичних виробів для надання послуг із тестування на ВІЛ-інфекцію з метою недопущення їх дефіциту	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість підготовлених звітів за результатами проведених моніторингів щодо залишків медичних виробів для надання послуг із тестування на ВІЛ-інфекцію з метою недопущення їх дефіциту	1

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	3) впровадження системи супервізії щодо проведення тестування на ВІЛ-інфекцію для закладів, що надають послуги із тестування на ВІЛ, для оцінки повноти охоплення такими послугами та якості їх надання	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість районів, у яких впроваджено систему супервізії щодо проведення тестування на ВІЛ-інфекцію для закладів, що надають послуги із тестування на ВІЛ, для оцінки повноти охоплення такими послугами та якості їх надання	2
	4) розроблення та впровадження системи транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору первинного рівня до районного, обласного та національного згідно з міжнародними вимогами до перевезення небезпечних вантажів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість районів, у яких розбудовано систему транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору первинного рівня до районного, обласного та національного згідно з міжнародними вимогами до перевезення небезпечних вантажів кількість розроблених стандартних операційних процедур щодо системи транспортування біологічного матеріалу	2 1
	5) зниження рівня стигматизації та дискримінації у сфері надання послуг із тестування на ВІЛ	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких розроблено політику щодо недопущення стигматизації та дискримінації у сфері надання послуг із тестування на ВІЛ	2
11. Забезпечення раннього виявлення ВІЛ-інфекції в дітей, народжених матерями із числа	забезпечення проведення діагностики ВІЛ-інфекції в	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість дітей, охоплених діагностикою ВІЛ-інфекції молекулярно-генетичним методом	22

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією	дітей молекулярно-генетичним методом	КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради		
<i>Забезпечення всебічного доступу до лікування ВІЛ-інфекції</i>				
12. Забезпечення розширення доступу до антиретровірусної терапії до повного задоволення потреб у ній	1) забезпечення дорослих і дітей із ВІЛ-інфекцією безперервною антиретровірусною терапією	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість осіб, охоплених безперервною антиретровірусною терапією	1220
	2) забезпечення безперервною антиретровірусною терапією в рамках програм із профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість осіб, охоплених безперервною антиретровірусною терапією в рамках програм із профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, відсотків	100
	3) запровадження механізму видачі пацієнтам антиретровірусних препаратів за рецептом через залучення до їх відпуску суб'єктів господарювання, які мають	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр»	кількість розроблених / погоджених нормативно-правових актів та/або інших процедур щодо запровадження механізму видачі пацієнтам антиретровірусних препаратів за рецептом через	1

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	ліцензію на провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами	Херсонської обласної ради	залучення до їх відпуску суб'єктів господарювання, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами	
13. Забезпечення початку антиретровірусної терапії відразу після встановлення діагнозу та в найбільш стислі строки	забезпечення початку антиретровірусної терапії протягом семи днів від дати встановлення діагнозу	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	частка осіб, які розпочали антиретровірусну терапію протягом семи днів від дати встановлення діагнозу, відсотків	87
14. Забезпечення проведення своєчасного та ефективного моніторингу, супровід лікування, контроль за побічними реакціями лікування опортуністичних інфекцій та інших соматичних станів	забезпечення проведення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість районів, у яких забезпечено проведення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій	2
15. Забезпечення ефективності лікування та досягнення невизначального рівня вірусного навантаження ВІЛ-інфекції	забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції (обстеження на рівень вірусного навантаження)	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр»	частка осіб, яким забезпечено лабораторний супровід лікування ВІЛ-інфекції (обстеження на рівень вірусного навантаження), відсотків	100

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
Херсонської обласної ради				
16. Забезпечення доступу особам, які живуть із ВІЛ-інфекцією, та сприяння отриманню ними профілактичного лікування туберкульозу	підвищення рівня охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією, відсотків	95
Зменшення нових випадків вірусних гепатитів, у тому числі хронічних, та скорочення смертності внаслідок вірусних гепатитів				
Забезпечення надання комплексних послуг профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів				
17. Забезпечення доступу до вакцинації та постконтактної профілактики вірусного гепатиту В для дітей, медичних працівників і представників ключових груп населення	1) забезпечення охоплення щепленням проти вірусного гепатиту В дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	рівень охоплення щепленням проти вірусного гепатиту В дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень, відсотків	95
	2) забезпечення вакцинопрофілактики вірусного гепатиту В серед медичних працівників і ключових груп населення	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких забезпечено доступ до вакцинації проти вірусного гепатиту В медичним працівникам і представникам ключових груп населення	2

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
18. Впровадження системи заходів із забезпечення безпечності інвазійних процедур та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я і закладах побутового обслуговування, у яких існує ризик інфікування вірусними гепатитами	розроблення, апробація та впровадження системи заходів із забезпечення безпечності інвазійних процедур та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я, у яких існує ризик інфікування вірусними гепатитами	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Херсонська обласна інфекційна лікарня ім. Г.І. Горбачевського» Херсонської обласної ради	кількість розроблених моніторингових анкет щодо системи заходів із забезпечення безпечності інвазійних процедур та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я, у яких існує ризик інфікування вірусними гепатитами	1
19. Покращення рівня оснащення закладів охорони здоров'я приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів	1) покращення стану оснащення закладів охорони здоров'я приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість закладів охорони здоров'я, у яких проведено пілотне анкетування щодо системи заходів із забезпечення безпечності інвазійних процедур та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я, у яких існує ризик інфікування вірусними гепатитами	1
			забезпечено необхідними приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів, кількість закладів, у яких було покращено стан оснащення закладів охорони здоров'я приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів	

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
20. Розширення доступу населенню до скринінгу та діагностики вірусних гепатитів через децентралізацію послуг, оптимізацію та спрощення підходів до тестування і лабораторного супроводу лікування, інтеграцію тестування на вірусні гепатити із послугами тестування на ВІЛ-інфекцію та туберкульоз, надання наркологічної та акушерської допомоги	2) розширення мережі закладів охорони здоров'я, що надають послуги з діагностики вірусних гепатитів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких відбулося розширення мережі закладів охорони здоров'я, що надають послуги із діагностики вірусних гепатитів	2
	1) забезпечення доступу населенню до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту В	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Херсонська обласна інфекційна лікарня ім. Г.І. Горбачевського» Херсонської обласної ради КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» ХОР КНП «Херсонський обласний заклад з надання психіатричної допомоги» ХОР	забезпечено доступ населенню до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту В, кількість осіб	1450
	2) забезпечення доступу населенню до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту С	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Херсонська обласна інфекційна лікарня ім. Г.І. Горбачевського»	забезпечено доступ населенню до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту С, кількість осіб	1470

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	3) забезпечення лікування осіб з вірусним гепатитом В, вірусним гепатитом С	Херсонської обласної ради Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Херсонська обласна інфекційна лікарня ім. Г.І. Горбачевського» Херсонської обласної ради	забезпечено лікуванням осіб з вірусним гепатитом В, кількість осіб, забезпечено лікуванням осіб з вірусним гепатитом С, кількість осіб	68
	4) розширення доступу до лікування особам із вірусними гепатитами через розширення мережі закладів охорони здоров'я, що надають послуги із лікування вірусних гепатитів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких наявна широка мережа закладів охорони здоров'я, що надають послуги із діагностики та лікування вірусних гепатитів	2
21. Впровадження програми мікроелімінації вірусних гепатитів для окремих категорій населення, зокрема осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, осіб, які відбули покарання у виді	впровадження програми мікроелімінації вірусних гепатитів для окремих категорій населення, зокрема осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, осіб, які відбули покарання у виді	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість впроваджених програм мікроелімінації вірусних гепатитів для окремих категорій населення, зокрема осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, осіб, які відбули покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі	1

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
обмеження волі або позбавлення волі 22. Забезпечення доступу представникам ключових груп населення, зокрема особам із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, до програм зменшення шкоди, замісної підтримувальної терапії та лікування від вживання психоактивних речовин з метою запобігання реінфікуванню після досягнення стійкої вірусологічної відповіді	обмеження волі або позбавлення волі забезпечення доступу представникам ключових груп населення, зокрема особам із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, до програм зменшення шкоди, замісної підтримувальної терапії та лікування від вживання психоактивних речовин	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких забезпечено доступ представникам ключових груп населення, зокрема особам із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, до програм зменшення шкоди, замісної підтримувальної терапії та лікування від вживання психоактивних речовин	2
<i>Підвищення поінформованості населення про проблеми вірусних гепатитів та підвищення рівня знань медичних працівників щодо сучасних підходів до профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів</i>				
23. Впровадження заходів із підвищення загального рівня поінформованості та розуміння масштабів проблем, що пов'язані з вірусними гепатитами, особистих ризиків і способів їх уникнення серед різних груп населення	1) впровадження заходів із підвищення загального рівня поінформованості та розуміння масштабів проблем, що пов'язані з вірусними гепатитами, зокрема через організацію виїзних тестувань у межах громад, приурочених до Всесвітнього дня боротьби із вірусними гепатитами,	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації Управління фізичної культури, молоді та спорту Херсонської облдержадміністрації Управління внутрішньої та інформаційної	кількість районів, у яких здійснено заходи із підвищення загального рівня поінформованості та розуміння масштабів проблем, що пов'язані із вірусними гепатитами, зокрема через організацію виїзних тестувань у межах громад, приурочених до Всесвітнього дня боротьби із вірусними гепатитами, Європейського та	2

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	Європейського та Міжнародного тижня тестування на ВІЛ та вірусні гепатити, серед різних груп населення	політики Херсонської облдержадміністрації	Міжнародного тижня тестування на ВІЛ та вірусні гепатити	
	2) проведення регіональної інформаційної кампанії з питань профілактики вірусних гепатитів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації Управління фізичної культури, молоді та спорту Херсонської облдержадміністрації Управління внутрішньої та інформаційної політики Херсонської облдержадміністрації	кількість військових адміністрацій деокупованих населених пунктів, у яких проведено інформаційні кампанії з питань профілактики вірусних гепатитів	14
24. Сприяння підвищенню рівня знань і кваліфікації медичних працівників шляхом забезпечення доступу до сучасної, заснованої на доказах інформації, регулярного перегляду та оновлення програм до- і післядипломної освіти, проведення навчання з питань профілактики,	1) проведення оцінки стану забезпечення кадровими ресурсами у сфері охорони здоров'я, що необхідні для надання послуг із протидії вірусним гепатитам, розроблення відповідних рекомендацій, спрямованих на розвиток і зміцнення кадрових ресурсів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	проведено оцінку стану забезпечення кадровими ресурсами у сфері охорони здоров'я, що необхідні для надання послуг із протидії вірусним гепатитам, а також розроблено відповідні рекомендації, спрямовані на розвиток і зміцнення кадрових ресурсів, кількість проведених оцінок	1

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
діагностики та лікування вірусних гепатитів				
Зниження захворюваності та смертності від туберкульозу				
Удосконалення системи організації та надання протитуберкульозної допомоги				
25. Забезпечення розширення та повноцінного впровадження людиноорієнтованих моделей лікування осіб, хворих на туберкульоз, із акцентом на впровадження ефективних моделей амбулаторного лікування із забезпеченням доступу до психосоціального супроводу	1) впровадження людиноорієнтованих підходів під час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, зокрема із застосуванням цифрових технологій підтримки лікування	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких впроваджено людиноорієнтовані підходи під час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, зокрема із застосуванням цифрових технологій підтримки лікування	2
	2) забезпечення амбулаторного лікування осіб, хворих на туберкульоз, зокрема з використанням цифрових методів підтримки лікування, з першого дня від початку лікування	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	частка осіб, хворих на туберкульоз, яким забезпечено амбулаторне лікування, зокрема з використанням цифрових методів підтримки лікування, з першого дня від початку лікування, відсотків	70
26. Забезпечення дотримання прав осіб, хворих на туберкульоз, шляхом подолання стигматизації та дискримінації, забезпечення на законодавчому рівні рівних прав і свобод впродовж часу	здійснення заходів із подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації, а також заходів із протидії	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість районів, у яких вжито заходів із подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації, а також заходів із протидії насильству, зокрема	2

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
лікування туберкульозу та після його завершення	насилъству, зокрема гендерно зумовленому, стосовно осіб, хворих на туберкульоз		гендерно зумовленому, стосовно осіб, хворих на туберкульоз	
27. Впровадження нового механізму фінансування протитуберкульозних заходів, спрямованого на заохочення медичних працівників до виявлення та досягнення успішності в лікуванні туберкульозу, а також на заохочення пацієнтів до формування прихильності до лікування	1) впровадження програм стимулювання (на місцевому рівні) для працівників фтизіопульмонологічних центрів і лікарів-фтизіатрів, відповідальних за вжиття заходів із протидії туберкульозу на відповідній території	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість закладів, у яких впроваджено програми стимулювання (на місцевому рівні) для працівників фтизіопульмонологічних центрів і лікарів-фтизіатрів, відповідальних за вжиття заходів із протидії туберкульозу на відповідній території	1
28. Впровадження стратегічного плану розвитку кадрових ресурсів у сфері громадського здоров'я відповідно до рекомендацій ВООЗ	1) проведення моніторингу ефективності здійснення заходів із протидії туберкульозу на регіональному рівні	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість районів, у яких проведено моніторинг ефективності здійснення заходів із протидії туберкульозу	2

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
Забезпечення ефективного виявлення нових випадків та недопущення формування резистентних форм туберкульозу				
29. Забезпечення належного рівня інформування населення про туберкульоз, його прояви, профілактику, можливості лікування	проведення регіональних інформаційних кампаній з питань профілактики туберкульозу	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації Управління фізичної культури, молоді та спорту Херсонської облдержадміністрації Управління внутрішньої та інформаційної політики Херсонської облдержадміністрації	кількість військових адміністрацій деокупованих населених пунктів, в яких проведено інформаційні кампанії з питань профілактики туберкульозу	14
30. Забезпечення систематичного скринінгу та активне виявлення випадків туберкульозу та осіб, які перебувають у контакті з особами, хворими на туберкульоз, зокрема серед ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз, у тому числі із залученням громадських організацій	1) створення аналітичних панелей із можливістю дезагрегації інформації про систематичний скринінг на туберкульоз на рівні закладу охорони здоров'я	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»	кількість районів, у яких створені аналітичні панелі з можливістю дезагрегації інформації про систематичний скринінг на туберкульоз на рівні закладу охорони здоров'я	2
	2) впровадження надання мобільних діагностичних послуг, інтегрованих із систематичним скринінгом	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	кількість військових адміністрацій деокупованих населених пунктів, у яких впроваджено надання мобільних діагностичних послуг,	12

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	на туберкульоз, для ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз, зокрема із залученням громадських організацій 3) виявлення контактів на один індексний випадок туберкульозу	ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»	інтегрованих із систематичним скринінгом на туберкульоз, для ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз, зокрема із залученням громадських організацій кількість виявлених контактів на один індексний випадок туберкульозу	2,0
31. Забезпечення скринінгу на латентний та активний туберкульоз і профілактичного лікування осіб із ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз, які цього потребують	1) забезпечення систематичним скринінгом на латентний та активний туберкульоз і профілактичним лікуванням осіб ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»	відсоток охоплення систематичним скринінгом на латентний та активний туберкульоз і профілактичним лікуванням осіб із ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я	95

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	2) підвищення рівня охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб ключових груп населення	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб, які живуть із ВІЛ, відсотків	95
		ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»	рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу контактних осіб (діти і дорослі) з особами, хворими на туберкульоз, із бактеріовиділенням, відсотків	95
		Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу інших клінічних груп ризику, визначених галузевим стандартом у сфері охорони здоров'я, відсотків	80
	3) впровадження моделей комплексного надання медичної допомоги та догляду під час профілактичного лікування туберкульозу, зокрема з підтримкою лікування за	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	Забезпечено впровадження моделі комплексного надання медичної допомоги та догляду під час профілактичного лікування туберкульозу в Херсонській області	1

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	допомогою інформаційних технологій		рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб із числа придатних до профілактичного лікування туберкульозу, відсотків	90
32. Забезпечення вакцинацією проти туберкульозу новонароджених	забезпечення охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	рівень охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень, відсотків	90
33. Забезпечення доступу до тестування на медикаментозну чутливість, зокрема шляхом використання швидких тестів	1) забезпечення охоплення осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу тестуванням на медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до фторхінолонів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	відсоток осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу, охоплених тестуванням на медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до фторхінолонів	98
	2) забезпечення охоплення осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу культуральним методом тестування на	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний	відсоток осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу культуральним методом, охоплених тестуванням на медикаментозну чутливість	95

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до препаратів групи «А»	центр» Херсонської обласної ради	мікобактерії туберкульозу до препаратів групи «А»	
34. Пріоритизація молекулярно-генетичних методів діагностики туберкульозу та забезпечення лабораторної мережі приладами та витратними матеріалами для проведення досліджень усіх форм туберкульозу	1) розроблення та впровадження системи транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору надавачів первинної медичної допомоги до закладів охорони здоров'я, у яких встановлені прилади для молекулярно-генетичного дослідження біологічного матеріалу, та регіональних фтизіопульмонологічних центрів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	розроблено та впроваджено систему транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору надавачів первинної медичної допомоги до закладів охорони здоров'я, у яких встановлені прилади для молекулярно-генетичного дослідження біологічного матеріалу, та регіональних фтизіопульмонологічних центрів, кількість регіонів, у яких розбудовано систему транспортування біологічного матеріалу	2
		КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість розроблених стандартних операційних процедур щодо системи транспортування біологічного матеріалу	1

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	2) забезпечення раннього виявлення туберкульозу шляхом використання молекулярно-генетичних методів, рекомендованих ВООЗ, як первинного діагностичного тесту	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	рівень тестування із використанням молекулярно-генетичних методів, рекомендованих ВООЗ, як первинного діагностичного тесту, відсотків	98
	3) забезпечення лабораторій витратними матеріалами для виявлення туберкульозу молекулярно-генетичним і фенотиповими методами відповідно до стандартів медичної допомоги при туберкульозі, включно із сервісним обслуговуванням	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	частка лабораторій, які забезпечені витратними матеріалами для діагностики туберкульозу молекулярно-генетичним і фенотиповими методами діагностики туберкульозу, відсотків частка лабораторій, які проводять діагностику туберкульозу та забезпечені витратними матеріалами для тестування на медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до протитуберкульозних препаратів 1 і 2 ряду і препаратів групи «А» відповідно до галузевих стандартів медичної допомоги при туберкульозі, відсотків	100 100
<i>Підвищення якості та ефективності лікування туберкульозу</i>				
35. Забезпечення доступу до нових препаратів і сучасних	забезпечення осіб, хворих на туберкульоз, зокрема із лікарсько-стійкими	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	частка осіб, хворих на лікарсько-чутливий туберкульоз, які забезпечені	100

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
короткострокових схем у лікуванні туберкульозу	формами, лікуванням протитуберкульозними препаратами, у тому числі інноваційними, відповідно до потреби та з урахуванням рекомендацій ВООЗ	КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	протитуберкульозними препаратами, у тому числі інноваційними, відповідно до потреби та з урахуванням рекомендацій ВООЗ, відсотків частка осіб, хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз, які забезпечені протитуберкульозними препаратами відповідно до потреби та з урахуванням рекомендацій ВООЗ, відсотків	100
36. Забезпечення ефективного лікування туберкульозу, зокрема лікарсько-стійкого	забезпечення ефективності лікування випадків туберкульозу, зокрема лікарсько-стійкого	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	забезпечено ефективність лікування випадків чутливого туберкульозу, частка успішно пролікованих випадків, відсотків	85
			частка успішно пролікованих випадків лікарсько-стійкого туберкульозу, відсотків	75
37. Забезпечення доступу особам, хворим на туберкульоз, до лікування антиретровірусними препаратами, замісної підтримувальної терапії, лікування вірусних гепатитів, діагностики та лікування побічних ефектів лікування протитуберкульозними	забезпечення скринінгу та поєднаного лікування супутніх інфекцій і захворювань при туберкульозі, зокрема ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, розладів, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин,	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість районів, у яких забезпечується скринінг та поєднане лікування супутніх інфекцій і захворювань при туберкульозі, зокрема ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, розладів, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин, психічних розладів, дефіциту харчування	2

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
препаратами і сприяння здійсненню заходів із формування прихильності до лікування	психічних розладів, дефіциту харчування			
38. Удосконалення системи фармаконагляду та здійснення контролю за побічними реакціями на протитуберкульозні препарати	забезпечення удосконалення функціонування системи активного моніторингу та безпеки протитуберкульозних препаратів під час лікування туберкульозу, зокрема лікарсько-стійкого, в тому числі за побічними реакціями	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	кількість районів, у яких проведено аналіз якості та сталості функціонування системи активного моніторингу та безпеки протитуберкульозних препаратів під час лікування туберкульозу, зокрема лікарсько-стійкого	2
39. Забезпечення надання паліативної допомоги особам, хворим на туберкульоз	забезпечення надання послуг із паліативної допомоги особам, хворим на туберкульоз, відповідно до національного та міжнародних стандартів	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради	частка осіб, хворих на туберкульоз, які отримали паліативну допомогу, із числа тих, хто потребує такої допомоги, відсотків	100
<i>Управлінські та організаційні інструменти для ефективної реалізації Стратегії</i>				
40. Координація здійснення заходів із протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам	1) забезпечення міжвідомчої та міжсекторальної координації з метою виконання програм і здійснення заходів із	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації КНП «Фтизіопульмонологічний медичний	забезпечено міжвідомчу та міжсекторальну координацію, кількість проведених засідань	4

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання	Значення індикатора
				2026
	протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, вірусним гепатитам, зокрема реагування на виклики, пов'язані з воєнним станом	центр» Херсонської обласної ради, Регіональна рада з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу на території Херсонської області		
	2) забезпечення роботи регіональних рад з координації дій у відповідь на поширення туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	Департамент здоров'я Херсонської облдержадміністрації	утворено регіональну раду та організовано її роботу, кількість проведених засідань	4

Заступник директора Департаменту здоров'я обласної державної адміністрації – начальник управління з організації медичної допомоги населенню, медичних кадрів та звернень громадян



Михайло БАЛАЦЬКИЙ