

ПОГОДЖЕНО

Заступник Міністра охорони здоров'я України –
головний державний санітарний лікар України

Ігор КУЗІН

2026 року

ЗАТВЕРДЖУЮ

В.о. генерального директора
ДУ «Миколаївський обласний центр контролю
та профілактики хвороб МОЗ України»

Михайло МИКИТЕНКО

2026 року

ПЛАН РОБОТ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ
«МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ»
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

на 2026 рік

I.	Збір та аналіз даних для підтримки управлінських рішень з контролю та профілактики хвороб
II.	Вдосконалення епідеміологічного нагляду та епідеміологічного аналізу у відповідності до чинних вимог законодавства
III.	Проактивне управління ризиками для здоров'я
IV.	Готовність і реагування на надзвичайні ситуації
V.	Управління ЦКПХ в умовах воєнного стану
VI.	Розвиток та забезпечення функціонування лабораторій ЦКПХ
VII.	Супровід та впровадження обласних та місцевих програм у сфері громадського здоров'я
VIII.	Розвиток партнерств та сервісних послуг
IX.	Кадровий розвиток та інституційна спроможність
X.	Комунікація ризиків та робота з населенням
XI.	Публічна звітність та підзвітність

I. Збір та аналіз даних для підтримки управлінських рішень з контролю та профілактики хвороб

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
1.1.	Налагодження співпраці та обміну інформацією з основними партнерами на рівні області	Підвищено узгодженість управлінських рішень та оперативність реагування													В.о. генерального директора	Кількість укладених/актуалізованих меморандумів та угод про обмін інформацією (3 од.)
1.2.	Створення єдиного регіонального переліку ключових індикаторів громадського здоров'я	Сформовано стандартизований перелік базових та додаткових індикаторів громадського здоров'я для регіону													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб	Наявність затвердженого переліку індикаторів (так). Кількість користувачів переліку (2 підрозділи, громади, партнери).
1.3.	Формування аналітичних профілів здоров'я регіону	Підготовлено комплексні профілі здоров'я регіону													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб	Кількість підготовлених аналітичних профілів (0 од.). Кількість управлінських рішень, прийнятих на основі профілів (0 од.). Кількість запитів на використання профілів (0 од.).
1.4.	Проведення оцінки доступності профілактичних послуг	Підготовлено рекомендації щодо усунення прогалин у доступності профілактичних послуг													Завідувач відділу імунітопрофілактики	Кількість проведених оцінок (2 од.). Частка громад, охоплених оцінкою (100 %). Кількість рекомендацій, прийнятих до реалізації (5 од.).
1.5.	Запуск та функціонування регіональних інформаційно-аналітичних панелей громадського здоров'я	Забезпечено оперативний візуалізований доступ до ключових показників громадського здоров'я.													Відділ інформаційних систем та захисту інформації	Кількість створених інтерактивних панелей (0 од.). Кількість звернень до панелей 0 (сеансів) на місяць.
1.6.	Впровадження механізму верифікації якості та повноти даних джерел інформації	Запроваджено системний контроль достовірності, повноти та своєчасності даних													Заступники генерального директора Завідувачі відділів	Наявність затвердженого алгоритму верифікації (ні). Частка джерел даних, охоплених верифікацією (0 %) (0 од. за період)
1.7.	Підготовка щомісячних управлінських аналітичних довідок для органів виконавчої влади та місцевого самоврядування.	Підвищено обґрунтованість управлінських рішень на регіональному та місцевому рівнях													Заступники генерального директора	Кількість підготовлених довідок - 14 Дотримання строків подання (100 % своєчасних довідок) Кількість запитів на додаткову аналітику (5 од.).

1.8.	Підтримка та розвиток інтеграції даних з ЄСОЗ, ЄСЕН, лабораторних інформаційних систем та інших відомих ресурсів на обласному рівні	Зменшено частку ручного введення та дублювання інформації.																Заступник генерального директора Організаційний відділ	Частка ключових показників, що надходять в автоматизованому режимі (19 %) кількість закладів, підключених до інтегрованого обміну даними (40 од).
1.9.	Забезпечення стандартів інформаційної безпеки та захисту персональних даних.	Мінімізовано ризики несанкціонованого доступу, витоків та втрати інформації																Завідувачі відділів, відділ інформаційних систем та захисту інформації	Кількість виявлених інцидентів інформаційної безпеки (0 од.) Частка працівників, які пройшли навчання з захисту персональних даних (100 %).

II. Вдосконалення епідеміологічного нагляду та епідеміологічного аналізу у відповідності до чинних вимог законодавства

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
2.1.	Актуалізація регіональних алгоритмів епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, що підлягають обов'язковій реєстрації, з урахуванням оновлених НПА	Регіональні алгоритми приведені у відповідність до чинних нормативно-правових актів													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Наявність затверджених оновлених алгоритмів (ні). Кількість захворювань, для яких актуалізовано алгоритми (1 од.).
2.2.	Впорядкування епідеміологічного нагляду на основі випадку ВІЛ-інфекції (HIV CBS)	Забезпечено облік нових випадків ВІЛ-інфекції з використанням ІС СЗХ													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Кількість нових випадків ВІЛ-інфекції, виявлених при проведенні підтверджувальних досліджень методами серологічної діагностики або іншими лабораторними методами, протягом звітного місяця (35 од./міс). З них - частка нових випадків ВІЛ-інфекції, що обліковані у модулі HIV CBS у ІС СЗХ (100%).
2.3.	Оптимізація системи епідеміологічного нагляду за туберкульозом, включаючи виявлення контактих осіб.	Підвищено повноту реєстрації випадків ТБ та ефективність контакт-трейсингу													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Частка випадків ТБ із проведеним епідрозслідуванням (95%). Кількість обстежених контактих осіб на 1 випадок (3 од.).
2.4.	Удосконалення епідеміологічного нагляду за вірусними гепатитами В та С шляхом інтеграції скринінгових та діагностичних даних	Підвищено достовірність даних щодо поширеності гепатитів.													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Частка підтверджених випадків гепатитів В та С, внесених до ЕСЕН (100%)
2.5.	Збір даних та проведення моніторингу і оцінки дотримання закладами охорони здоров'я стандарту медичної допомоги "раціональне застосування протимікробних препаратів з лікувальною та профілактичною метою"	Забезпечено моніторинг раціонального застосування протимікробних препаратів													Відділ антимікробної резистентності та інфекційного контролю + ВСП	Кількість здійснених моніторингових візитів у ЗОЗ (17 од./ I півріччя, 15 од./ II півріччя).
2.6.	Впорядкування системи моніторингу програми імунізації населення області у відповідності до оновленого Календаря щеплень.	Забезпечено системний контроль охоплення щепленнями за віковими групами													Завідувач відділу імунпрофілактики	Рівень охоплення щепленнями за основними вакцинами (89%). Кількість адміністративних територій із рівнем нижче цільового (28%). Кількість випадків вакцинованих інфекцій (87 од.).
2.7.	Впровадження та забезпечення повноцінного функціонування електронної системи епідеміологічного нагляду (ЕСЕН) на регіональному рівні	Забезпечено оперативний збір та аналіз епідеміологічних даних													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Частка випадків, внесених до ЕСЕН в електронному вигляді (100%). Середній час внесення випадку з моменту виявлення (1 день).

2.8.	Забезпечення моніторингу використання лікарських засобів для хворих на інфекційні захворювання, що супроводжуються високим рівнем летальності	Забезпечено моніторинг використання лікарських засобів для хворих на інфекційні захворювання, що супроводжуються високим рівнем летальності																	Завідувач відділу імунпрофілактики	Кількість закладів, залучених до лікування хворих (18 од). Забезпеченість 303 лікарськими засобами для хворих на інфекційні захворювання, що супроводжуються високим рівнем летальності, відповідно до потреби (47%)
2.9	Уніфікація підходів до збору, передачі та аналізу епідеміологічних даних між ЦКПХ та його відокремленими підрозділами.	Забезпечено єдині стандарти епіднагляду на всій території області																	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Наявність затверджених уніфікованих регламентів (ні). Кількість методичних нарад із підрозділами (2 од.).
2.10	Проведення системного навчання фахівців з епідеміологічного нагляду та епідеміологічного аналізу	Підвищено професійний рівень фахівців епіднагляду																	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Кількість проведених навчальних заходів (2 од.). Кількість підготовлених фахівців (20 осіб)
2.11	Оцінка матеріально-технічного забезпечення підрозділів, залучених до епіднагляду та планування їх дооснащення для забезпечення безперервності та якості нагляду.	Сформовано реалістичний план дооснащення																	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Наявність аналітичного звіту з оцінки (ні). Частка виконаних заходів Плану дооснащення (70%).
2.12	Розроблення коротко- та середньострокових прогнозів щодо розвитку епідемічної ситуації в регіоні	Управлінські рішення приймаються з урахуванням сценарного аналізу																	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Кількість підготовлених короткострокових прогнозів (2 од.). Кількість підготовлених середньострокових прогнозів (1 од.).
2.13.	Збір даних, проведення моніторингу та оцінки ступеня дотримання закладами охорони здоров'я та фізичними особами-підприємцями, які здійснюють медичну практику, вимог щодо профілактики інфекцій та інфекційного контролю, що надають медичну допомогу хворим на туберкульоз.	Підготовлено звіт з досягнень, основних проблем, перешкод щодо дотримання заходів з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та рекомендацій щодо їх усунення на рік.																	Відділ антимікробної резистентності та інфекційного контролю + ВСП	Загальна кількість закладів, охоплених моніторингом (31 од). Кількість закладів, в яких моніторинг проводили фахівці відокремлених структурних підрозділів (18 од.).
2.14	Проведення заключних та профілактичних дезінфекційних, дератизаційних, дезінсекційних заходів, у тому числі за рахунок коштів юридичних та фізичних осіб (за запитом)	Сформовано кадровий та матеріальний резерв дезінфекційних бригад. Підготовлено звіт з відображенням системної роботи																	Завідувач дезінфекційним відділом	Загальна кількість проведених заключних дезінфекційних заходів у вогнищах інфекційних захворювань (63 од.). Загальна кількість укладених договорів з проведення профілактичних дезінфекційних, дератизаційних, дезінсекційних заходів (31 од.)

III. Проактивне управління ризиками для здоров'я

№	Завдання	Очікуваний результат	Січень	Лютий	Березень	Квітень	Травень	Червень	Липень	Серпень	Вересень	Жовтень	Листопад	Грудень	Відповідальні	Індикатори
3.1.	Проведення міжсекторальної оцінки ризиків для здоров'я населення області з підготовкою та документуванням стратегічної оцінки для регіону	Підготовлено та погоджено стратегічну оцінку ризиків для регіону													Заступник генерального директора по контролю та моніторингу за неінфекційними захворюваннями Завідувач відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації	Наявність затвердженого звіту стратегічної оцінки ризику (так/ні). Кількість залучених підрозділів (ОВА/ОДА, ГУ Держпродспоживслужби, ДСНС, інші ТП ЦОВ) - 18 (од.)
3.2.	Оновлення карти регіональних ризиків для здоров'я населення на підставі регулярної оперативної оцінки ризиків	Забезпечено оперативне реагування на нові та зростаючі ризики													Заступник генерального директора по контролю та моніторингу за неінфекційними захворюваннями Завідувач відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації Завідувач безпеки середовища життєдіяльності Завідувач епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Кількість оновлених позицій ризиків 15 (од.) Частка територій, охоплених оперативною оцінкою (100 %).
3.3.	Забезпечення впровадження та супроводу процедур стратегічної екологічної оцінки (СЕО) у частині впливу факторів довкілля на здоров'я населення	Зменшено ризики негативного впливу довкілля на здоров'я населення													Завідувач відділу безпеки середовища життєдіяльності	Кількість процедур СЕО, у яких враховано компонент здоров'я (3 од.). Кількість наданих зауважень/висновків щодо впливу на здоров'я (3 од.). Частка зауважень, врахованих у Звітах про СЕО (100 %).
3.4.	Оцінка впливу факторів виробничого середовища на здоров'я працюючих, на підприємствах з шкідливими та небезпечними умовами праці	Виявлено професійні та виробничі ризики для здоров'я працюючого населення.													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Кількість підготовлених рекомендацій (2 од.) (Акт ф. П-4). Частка підприємств, які впровадили рекомендації (10 %).
3.5.	Моніторинг радіаційної ситуації в регіоні та оцінка пов'язаних з нею ризиків	Забезпечено радіаційний моніторинг продуктів харчування, питної води, радіаційного фону.													Завідувач радіаційної лабораторії	Кількість проведених вимірювань на рік 16425 (од.) - радіаційний фон. Частка території, охопленої моніторингом 100 (%). Кількість перевищень нормативних показників 0 (од.).

3.6.	Оцінювання рівнів радону в житлових, освітніх та громадських будівлях і визначення територій підвищеного ризику	Сформовано рекомендації щодо зниження радонового навантаження	Завідувач радіологічної лабораторії	Кількість обстежених будівель (3 од.). Частка будівель із перевищенням допустимого рівня (0 %). Кількість наданих рекомендацій щодо усунення (3 од.).
3.7.	Аналіз безпеки питної води та стану джерел централізованого і децентралізованого водопостачання з позицій ризику для здоров'я	Виявлено проблемні джерела та визначено пріоритети втручання.	Завідувач відділу безпеки середовища життєдіяльності	Кількість досліджених проб води (2585 од.). Частка проб, що не відповідають нормативам (10%). Кількість джерел, віднесених до групи підвищеного ризику (14 од.).
3.8.	Проведення системного аналізу споживання та поширеності вживання ПАР (у тому числі наркотичних речовин, алкоголю, тютюнових та нікотинових виробів) як факторів ризику для здоров'я населення області.	Сформовано об'єктивну картину поведінкових ризиків у регіоні	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Проведено оцінку вживання ПАР за віковими групами (ні). Проведено оцінку регіональних політик щодо доступності алкоголю, тютюнових та нікотинових виробів (ні)
3.9.	Оцінка захворюваності на неінфекційні захворювання (онкологічні, серцево-судинні, цукровий діабет, хронічні респіраторні хвороби тощо) та визначення ключових факторів ризику на регіональному рівні	Визначено пріоритетні НЗ для регіону. Ідентифіковано ключові фактори ризику для планування втручання.	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Проведено оцінку стану здоров'я населення регіону (ні). Кількість підготовлених управлінських пропозицій (1 од.).
3.10.	Формування пріоритетних профілів ризику для окремих територіальних громад та груп населення з метою спрямування профілактичних та управлінських втручань	Громади отримали чіткі профілі своїх ключових ризиків	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Частка громад, охоплених профілюванням (5 %). Кількість цільових програм, розроблених на основі профілів (1 од.).
3.11.	Зменшення ризиків від впливу іонізуючого випромінювання	Ініціювання передобласними/районними радами розроблення та впровадження регіональних програм захисту людини від впливу іонізуючого випромінювання	Завідувач радіологічної лабораторії	Наявність затвердженої програми (ні)
3.12.	Моніторинг забруднення атмосферного повітря населених пунктів та проведення оцінки канцерогенних і неканцерогенних ризиків	Забезпечено спостереження за атмосферним повітрям, виявлені проблемні території, визначені пріоритети втручання та надані рекомендації	Завідувач відділу безпеки середовища життєдіяльності	Кількість досліджених проб атмосферного повітря (3496 од.). Частка проб, що не відповідає нормативам (16,9%). Кількість населених пунктів, віднесених до групи підвищеного ризику (Іод., м.Миколаїв). Кількість проведених розрахунків ризиків (0 од.)

IV. Готовність і реагування на надзвичайні ситуації

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
4.1.	Створення та забезпечення функціонування регіонального Оперативного центру реагування на НС у сфері громадського здоров'я	Створено постійно діючий регіональний ОЦР та забезпечено управління подіями на регіональному рівні													Заступник генерального Директора по контролю та моніторингу за неінфекційними захворюваннями Завідувач відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації	Навність затвердженого/оновленого положення про Оперативний центр (так). Кількість подій, що координувалися через Оперативний центр - 30 (од.).
4.2.	Проведення та участь у командно-штабних, функціональних і міжвідомчих навчаннях з реагування на біологічні, хімічні, радіаційні та інші загрози	Відпрацьовано алгоритми реагування на загрози різної природи.													Заступник генерального Директора по контролю та моніторингу за неінфекційними захворюваннями Завідувач відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації Завідувач радіологічної лабораторії Завідувач санітарно-гігієнічної лабораторії Завідувач епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб	Кількість проведених навчань 3 (од./рік). Кількість відвіданих навчань 1 (од./рік) (при залучені ЦКПХ) Кількість оновлених алгоритмів реагування за результатами навчання 1 од. (при необхідності)
4.3.	Формування та підтримка у готовності резерву груп оперативного реагування для роботи в умовах НС	Сформовано кадровий та матеріальний резерв мобільних груп													Заступник генерального Директора по контролю та моніторингу за неінфекційними захворюваннями Завідувач відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації Заступник генерального Директора з економічних питань	Кількість сформованих груп оперативного реагування: - епідеміологічного спостереження та контролю 9 (од.) - хімічного спостереження та контролю 5 (од.) - радіаційного спостереження і дозиметричного контролю 2 (од.), дез. бригади - 5 (од.). Створено та оновлюється реєстр працівників залучених до груп оперативного реагування (так) - двічі на рік Фахівці груп оперативного реагування оснащені відповідно до наказу МОЗ від 15.11.2024 № 1921 (100 % оснащення) Середній час збору групи з моменту сигналу (після прийняття рішення ОЦРНС) - епід. та дез. (30 хв), хім. та рад. (1 год).

4.4.	Оцінка спроможності, відновлення роботи та доснащення пунктів пропуску у частині санітарно-карантинного контролю.	Відновлено або посилено роботу пріоритетних пунктів пропуску	Завідувач карантинного відділу	Кількість пунктів пропуску, охоплених оцінкою 8 (од.). Кількість пунктів, роботу яких відновлено або посилено 8 (од.).
4.5.	Впровадження швидких методів досліджень виявлених загроз і реагування на події у сфері громадського здоров'я, у тому числі на базі лабораторій і груп оперативного реагування.	Скорочено час від виявлення до початку реагування	Завідувач вірусологічної, санітарно-гігієнічної, лабораторії особливо небезпечних інфекцій	Кількість застосованих швидких методів/тестів досліджень загроз 3 (од.). Частка подій, де застосовувались швидкі методи досліджень 3 (%).
4.6.	Запровадження базових підходів до епідеміологічного нагляду на основі подій (EBS) для раннього виявлення надзвичайних подій.	Створено систему раннього виявлення подій на основі сигналів і повідомлень	Завідувач відділу готовності реагування на надзвичайні ситуації	Наявність затвердженого протоколу (алгоритму) проведення моніторингу подій, що можуть становити або становлять загрозу громадському здоров'ю та реагування на такі події EBS (так). Кількість джерел сигналів, підключених до EBS 29 (од.). Кількість сигналів, виявлених через систему EBS 1 (од.). Кількість подій, щодо яких вжито заходів реагування 1 (од.).
4.7.	Забезпечення постійної координації та обміну інформацією з МОЗ України, ЦГЗ та ЦКПХ сусідніх областей	Підвищено узгодженість реагування на міжрегіональні загрози	Завідувач відділу готовності реагування на надзвичайні ситуації, радіологічної лабораторії, епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних та неінфекційних хвороб	Кількість отриманих оперативних інформаційних повідомлень 10 (од./рік). Середній час відповіді на екстрений запит 3 (год.). Кількість направлених оперативних інформаційних повідомлень 14 (од./рік).
4.8.	Участь у роботі комісії ТЕБ та НС на регіональному та місцевому рівнях.	Забезпечено врахування аспектів громадського здоров'я у рішеннях ТЕБ та НС	Генеральний директор Керівники ВСП	Кількість засідань ТЕБ та НС за участі ЦКПХ 47 (од.). Частка рішень ТЕБ та НС, що врахували пропозиції ЦКПХ 45 (%). Кількість ініційованих розглядів питань здоров'я 10 (од.).
4.9.	Запровадження процедур післядійового аналізу реагування (After Action Review, AAR) за результатами реагування на НС та навчань.	Систематизовано уроки, отримані під час реагування та навчань	Заступник генерального директора по контролю та моніторингу за неінфекційними захворюваннями Завідувач відділу готовності реагування на надзвичайні ситуації, радіологічної лабораторії, епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб, імунпрофілактики	Наявність затвердженої процедури післядійового аналізу (так). Кількість проведених післядійових аналізів 12 (од.).

V. Управління ЦКПХ в умовах воєнного стану

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
5.1.	Посилення міжвідомчої взаємодії ЦКПХ з ОВА/ОДА, органами військового управління, територіальними підрозділами ДСНС і Національною поліцією та іншими суб'єктами забезпечення безпеки.	Забезпечено доступ ЦКПХ до оперативної безпекової інформації													Завідувач радіологічної лабораторії	Наявність актуальних списків контактних осіб (так).
5.2.	Підтримка в актуальному стані об'єктів критичної інфраструктури ЦКПХ, в частині Виконання вимог постанови КМУ від 04 серпня 2023 року № 818 «Деякі питання паспортизації об'єктів критичної інфраструктури» щодо Розроблення та погодження Паспортів безпеки та Планів захисту на об'єкти критичної інфраструктури.	Розроблені Паспорти безпеки та Плани захисту на усі об'єкти критичної інфраструктури ЦКПХ.													Завідувач радіологічної лабораторії	Кількість об'єктів критичної інфраструктури (2 од.) Наявність погоджених з секторальним органом Паспортів безпеки (2 од.) Наявність погоджених із функціональними органами у сфері захисту критичної інфраструктури Плани захисту за загрозами національного рівня на об'єкти критичної інфраструктури ЦКПХ (6 од.)
5.3.	Визначення та підтримка (за наявності) у належному стані укриттів для працівників ЦКПХ, включаючи доступність та безпечні маршрути руху.	Працівники ЦКПХ мають доступ до безпечних укриттів													Завідувач радіологічної лабораторії	Частка працівників, які мають доступ до укриття (100 %). Кількість перевірок стану укриттів (0 од./рік). Наявність схем безпечних маршрутів руху (так).
5.4.	Розроблення, актуалізація та відпрацювання планів реагування ЦКПХ на випадок ушкодження будівель, обладнання, інженерних мереж та IT-інфраструктури.	Персонал підготовлений до дій в умовах руйнувань або відключень													Завідувач радіологічної лабораторії	Наявність затверджених планів реагування та безперервності діяльності (так). Кількість проведених тренувань із відпрацювання планів (1 од.).
5.5.	Забезпечення безперебійного електроживлення об'єктів ЦКПХ шляхом підтримки у справному стані резервних джерел живлення та формування запасів пального для генераторів.	Забезпечено автономну роботу ЦКПХ під час відключень електроенергії													Завідувач відділу господарського забезпечення	Кількість об'єктів ЦКПХ, оснащених резервним живленням (13 од.). Час автономної роботи від генераторів (100 год.). Кількість аварійних відключень із повною зупинкою роботи (0 од.).
5.6.	Забезпечення лабораторної готовності ЦКПХ шляхом формування та підтримки запасів реагентів та витратних матеріалів	Відсутні переривання через дефіцит реагентів та матеріалів													Завідувачі лабораторій	Наявність мінімального запасу реагентів (так). Кількість випадків зупинки досліджень через нестачу матеріалів (0 од.).

5.7.	Розроблення та відпрацювання альтернативних маршрутів доставки зразків, матеріалів і персоналу.	Забезпечено доставку зразків та персоналу навіть за умов блокування основних шляхів	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних захворювань, завідувачі ВСП, відділ безпеки середовища життєдіяльності	Кількість критичних зривів доставки (0 од.).
5.8.	Запровадження системної підтримки психічного здоров'я працівників ЦКПХ в умовах підвищеного стресового навантаження.	Знижено рівень професійного вигорання персоналу	Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Кількість працівників, охоплених програмами психологічного супроводу (95,6 %). Рівень плинності кадрів через професійне вигорання (0 %).

VI. Розвиток та забезпечення функціонування лабораторій ЦКПХ

№	Завдання	Очікуваний результат	Січень	Лютий	Березень	Квітень	Травень	Червень	Липень	Серпень	Вересень	Жовтень	Листопад	Грудень	Відповідальні	Індикатори
6.1.	Підтримка та оновлення системи управління якістю в лабораторіях ЦКПХ, акредитованих за стандартами ISO (ISO 15189, ISO 17025)	Забезпечено безперервну дію системи управління якістю відповідно до вимог ISO													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Кількість лабораторій установи із чинним атестатом про акредитацію по ISO 15189/17025 (6 од./13 од.) Кількість успішно пройдених наглядних аудитів (2 од./рік)
6.2.	Забезпечення референс-функцій лабораторії з організації зовнішньої оцінки якості (ЗОЯ) та участі у міжнародних проєктах	Лабораторії ЦКПХ системно виконують референс-функції													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Кількість програм ЗОЯ, організованих/проведених ЦКПХ (0 од.) Кількість міжнародних проєктів/програм за участю лабораторій (0 од.)
6.3.	Проведення оновлення та модернізації лабораторного обладнання	Підвищено технічну спроможність лабораторій													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Кількість одиниць оновленого або нового обладнання (2 од.) Частка лабораторних досліджень, виконаних на новому обладнанні (15 %)
6.4.	Планування та проведення ремонтних робіт у лабораторіях ЦКПХ	Поліпшено умови праці персоналу та якість лабораторних процесів													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Кількість лабораторних приміщень, у яких проведено ремонт (2 од.) Частка виконання плану ремонтних робіт (%) (50 %)
6.5.	Забезпечення відповідності лабораторних процесів СОПам.	Ключові лабораторні процеси стандартизовані													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Кількість актуалізованих СОП (109 од./рік) Частка персоналу, який знає та дотримується СОП (100 %)
6.6.	Впровадження та розвиток лабораторних інформаційних систем (ЛІС)	Підвищено простежуваність лабораторних процесів													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Частка лабораторій, що працюють у ЛІС (20 %) Частка результатів досліджень, сформованих в лабораторній інформаційній системі (85 %)
6.7.	Розвиток кадрового потенціалу лабораторій шляхом системного залучення, стажування та підготовки персоналу до роботи з новими методами досліджень.	Підвищено професійні компетенції персоналу													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Кількість підготовлених/перепідготовлених працівників (32 особи) Частка персоналу лабораторій, який пройшов навчання у звітному періоді (50 %)
6.8.	Розширення переліку лабораторних досліджень відповідно до епідеміологічних потреб регіону та пріоритетів державної політики	Підвищено доступність сучасної лабораторної діагностики на місцевому рівні													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Кількість нових методів/досліджень, впроваджених протягом року (1 од.) Кількість досліджень, виконаних за новими методами (2 од.)

VII. Супровід та впровадження обласних та місцевих програм у сфері громадського здоров'я

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
7.1.	Здійснення експертного супроводу розробки, оновлення та впровадження програм громадського здоров'я територіальними громадами	Підвищено ефективність реалізації заходів на місцевому рівні													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Кількість громад, охоплених експертним супроводом (0 од.). Частка громад залучена до впровадження програм (0 %) Кількість програм, розроблених/оновлених за участі ЦКПХ (1 од.).
7.2.	Інтеграція ключових показників здоров'я населення у регіональні програми соціально-економічного розвитку	Показники здоров'я враховуються при стратегічному розвитку регіону													Заступники генерального директора Завідувачі відділів	Кількість регіональних програм, у які інтегровано показники здоров'я (3 од.). Частка стратегічних документів, що містять розділи з показниками здоров'я (12 %).
7.3.	Забезпечення міжсекторальної координації при плануванні та реалізації програм у сфері освіти, соціального захисту, екології, містобудування, безпеки	Посилено узгодженість дій різних секторів щодо впливу на здоров'я населення													Заступники генерального директора Завідувачі відділів	Кількість спільних програм або заходів, до яких долучено ЦКПХ (4 од.). Частка програм, у яких враховано пропозиції ЦКПХ (81 %).
7.4.	Проведення періодичного сегментного аналізу вразливих груп населення (ВПО, літні люди, люди з інвалідністю, діти, хронічні хворі, ключові групи) для цільового планування програм	Сформовано актуальні профілі потреб вразливих груп населення													Відділ епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб	Кількість охоплених категорій вразливих груп (0 од.). Кількість аналітичних звітів за результатами аналізу (0 од.).
7.5.	Моніторинг соціальних детермінант здоров'я (умови проживання, зайнятість, доступ до послуг, рівень доходів, безпека) з метою врахування їх у програмних рішеннях	Регулярно формується картина соціальних чинників, що впливають на здоров'я													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Кількість показників соціальних детермінант, що відстежуються (3 од.). Періодичність підготовки аналітичних довідок (1 раз на рік).
7.6.	Розроблення та впровадження заходів, спрямованих на зменшення нерівності щодо здоров'я між різними територіями та соціальними групами населення.	Програми мають чітко визначену антидискримінаційну спрямованість													Відділ епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб	Кількість заходів/програм, спрямованих на зменшення нерівностей (0 од.). Частка вразливих груп, охоплених програмами (0 %).

VIII. Розвиток партнерств та сервісних послуг

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
8.1.	Планування, організація та надання платних (договірних) послуг для посилення фінансової стійкості установи	Забезпечено прозору систему обліку договірних послуг													В.о. генерального директора Заступники генерального директора	Обсяг надходжень від платних послуг (19917,4 тис. грн/рік). Частка доходів від платних послуг у загальному бюджеті (15,8 %).
8.2.	Розвиток співпраці з вищими навчальними закладами для проведення спільних досліджень, стажувань та освітніх програм	Посилено науковий потенціал ЦКПХ													В.о. генерального директора Завідувач відділу управління персоналом	Кількість укладених угод з ВНЗ (1 од.). Кількість проведених спільних досліджень (0 од.). Кількість студентів/інтернів, які пройшли стажування (1 особа).
8.3.	Налагодження та зміцнення міжсекторальної взаємодії з неурядовими організаціями у сфері профілактики неінфекційних захворювань, соціально значущих хвороб та роботи з ключовими і уразливими групами населення.	Підвищення результативності профілактики через партнерство та узгоджені дії ЦКПХ з НУО													Завідувач відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних захворювань	Кількості укладених партнерських угод або меморандумів про співпрацю з НУО (3 од.). Кількість спільних профілактичних заходів (12 од.).
8.4.	Участь у міжнародних проектах, програмах технічної допомоги та грантових ініціативах	Залучено додаткові фінансові та технічні ресурси. Запроваджено міжнародні практики у діяльність ЦКПХ													В.о. генерального директора Заступники генерального директора	Кількість міжнародних проєктів, які реалізуються ЦКПХ (0 од.). Обсяг залученого фінансування (0 грн або дол. США).
8.5.	Забезпечення експертної, лабораторної та консультативної підтримки підрозділам Збройних Сил України у межах компетенції ЦКПХ	Посилено внесок ЦКПХ у обороноздатність держави													Завідувач відділу безпеки середовища життєдіяльності	Кількість експертних консультацій (4 од.).
8.6.	Розроблення та просування типових пакетів сервісних послуг ЦКПХ для громад, підприємств та установ (контроль середовища, лабораторні дослідження, оцінка ризиків).	Підвищено доступність та зрозумілість послуг для замовників													Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення Завідувач відділу готовності та реагування на надзвичайні ситуації	Кількість розроблених типових пакетів (од.). Кількість нових клієнтів (од.).
8.7.	Подальша розбудова системи договірної та проєктної діяльності з партнерами з чітким визначенням відповідальності, фінансування та результатів.	Підвищено прозорість та підвідгукність партнерської діяльності													В.о. генерального директора Заступники генерального директора	Частка договорів, укладених за типовими формами (100 %). Кількість чинних проєктів та договорів (3541 од.).

8.8.	Комунікаційне просування сервісних можливостей ЦКПХ серед громад, бізнесу та партнерських організацій	Збільшено попит на послуги ЦКПХ		Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість публікацій у медіа та соцмережах (2 од.). Зростання кількості звернень за послугами (7 %).
------	---	---------------------------------	--	--	---

ІХ. Кадровий розвиток та інституційна спроможність

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
9.1.	Проведення комплексної оцінки компетенцій працівників ЦКПХ, необхідних для реалізації оперативних функцій системи громадського здоров'я (ГЗ), функціональних напрямів діяльності та стратегічних потреб установи.	Створено основу для системного планування рекрутингу та професійного розвитку кадрових ресурсів													Завідувач відділу управління персоналом	Кількість розроблених профілів з переліком компетенцій за посадами (0 од.). (II кв) Кількість проведених оцінок щодо наявності необхідного набору компетенцій для виконання оперативних функцій ГЗ (за потребами установи та посадами працівників) (0 од.). (III кв) Кількість підготовлених рекомендацій для наповнення плану безперервного професійного розвитку на рівні установи з метою розвитку/ удосконалення наявних компетенцій (1 од.) (IV кв)
9.2.	Впровадження індивідуальних і групових планів професійного розвитку працівників ЦКПХ.	Впроваджено стратегічний механізм для підвищення залученості працівників, їх утримання, формування лідерського потенціалу та загального успіху організації													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи Завідувач відділів	Сформовано тематичний план заходів безперервного професійного розвитку за актуальними потребами закладу, в тому числі з розвитку навичок комунікації, лідерства, управління стресом, роботи в кризових ситуаціях тощо (1 од.). Частка працівників із затвердженими індивідуальними планами розвитку (20 %). Кількість групових планів розвитку за напрямками (0 од.).
9.3.	Забезпечення організації та проведення заходів неформальної освіти з питань громадського здоров'я для працівників системи охорони здоров'я у визначеному регіоні	ЦКПХ зміцнює роль регіонального освітнього хаба та функціонує як провайдер заходів безперервного професійного розвитку													Завідувач відділів	Кількість проведених заходів БПР (20 од.). Кількість учасників, заходів БПР (600 осіб). Кількість сертифікатів, виданих учасникам за заходи БПР (600 од.). Кількість проведених заходів внутрішнього навчання для працівників установи (5 од.)
9.4.	Забезпечення розвитку і підтримки цифрових компетенцій, розвитку інформаційної культури, цифрової грамотності працівників ЦКПХ для ефективного використання цифрових технологій та інформаційних систем, аналітичних інструментів, електронного документообігу з дотриманням кібербезпеки.	Працівники володіють необхідними цифровими компетенціями													Відділ інформаційних систем та захисту інформації Організаційний відділ	Частка працівників, які пройшли навчання з цифрової грамотності (11 %). Кількість проведених заходів із застосування інформаційних систем та цифрової грамотності (1 од.).
9.5.	Сприяння та організація мовних курсів (передусім з вивчення англійської мови) для залучення персоналу до міжнародних проєктів, програм технічної допомоги та професійних мереж.	ЦКПХ забезпечено можливість підвищення професійного рівня кадрів для ефективної взаємодії в міжнародному середовищі													Організаційний відділ	Кількість працівників, які пройшли навчання на мовних курсах (7 осіб). Частка працівників, які володіють англійською мовою на рівні, достатньому для читання та розуміння (2 %).

9.6.	Комунікація із закладами вищої освіти, проведення профорієнтаційних заходів щодо проходження інтернатури на базі ЦКПХ	Забезпечено використання ЦКПХ як бази для стажування інтернів																	Завідувач відділу управління персоналом	Кількість проведених профорієнтаційних заходів для студентів та випускників ЗВО щодо популяризації професій громадського здоров'я та проходження інтернатури на базі ЦКПХ (6 од). Кількість лікарів-інтернів прийнято на проходження практичної частини підготовки в інтернатурі (1 осіб). Кількість студентів які пройшли практику на базі закладу від ЗВО (0 осіб).
9.7.	Забезпечення розвитку компетенцій з ефективної комунікації та інформаційної гігієни	Забезпечено інформаційну присутність ЦКПХ в комунікаційних заходах на регіональному рівні																	Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи Завідувач відділу інформаційних систем та захисту інформації	Кількість проведених навчальних заходів для працівників установи щодо способів та засобів ефективної комунікації та дотримання інформаційної гігієни (од.) Кількість працівників, які пройшли відповідне навчання (осіб/рік).
9.8.	Забезпечення ефективної взаємодії між підрозділами та командної роботи в межах ЦКПХ шляхом уніфікації процесів, регламентів та комунікацій.	Оптимізовано діяльність в ЦКПХ шляхом уникнення дублювання функцій та управлінських конфліктів																	Заступники генерального директора Завідувачі відділів	Кількість проаналізованих процесів (12 од.). Кількість зафіксованих управлінських конфліктів (0 од.). Кількість уніфікованих регламентів/процесів (0 од.).
9.9.	Посилення систем внутрішнього управління та контролю за виконанням завдань, досягненням результатів та дотриманням стандартів діяльності.	Зaproваджено прозору систему управління за результатами																	Завідувач відділу організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення	Частка завдань, виконаних у встановлені терміни (100 %), Кількість внутрішніх перевірок/внутрішніх аудитів (6 од./рік). Кількість ідентифікованих та оцінених ризиків за рівнями: високий 0, середній 15, низький 3 од.
9.10.	Впровадження цифровізації в управлінській діяльності ЦКПХ	Підвищено ефективність робочих процесів, планування та контролю																	Організаційний відділ	Кількість впроваджених управлінських IT-рішень (0 од.). Частка електронних документів у загальному документообігу (0 %).

Х.	Комунікація ризиків та робота з населенням															
№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
10.1.	Розробка та впровадження річного плану комунікацій та його антикризової складової, з урахуванням пріоритетів регіону	Комунікаційна діяльність ЦКПХ здійснюється на основі затвердженого плану.													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Наявність затвердженого річного плану ризик-комунікацій - так Частка заходів, виконаних відповідно до плану (100%)
10.2.	Організація та здійснення кризової комунікації під час спалахів, надзвичайних ситуацій та інших подій у сфері громадського здоров'я	Населення оперативно отримує достовірну інформацію під час кризи. Знижено рівень паніки серед населення. Зменшено репутаційні втрати.													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість кризових повідомлень/брифінгів-4 Кількість звернень громадян під час кризових подій (8 од.)
10.3.	Підтримка в актуальному стані та розвиток офіційного вебсайту ЦКПХ	Інформація на головній сторінці сайту та в його рубриках актуальна та корисна для цільових аудиторій.													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Періодичність оновлення інформації щодня - 12 Кількість унікальних відвідувачів сайту - 3700 (осіб/місяць)
10.4.	Системне ведення та розвиток офіційних сторінок ЦКПХ у соціальних мережах	Зросло охоплення цільових аудиторій.													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість підписників на офіційних сторінках 2300 Кількість публікацій на місяць 124(од.)
10.5.	Організація та проведення публічних інформаційно-просвітницьких заходів для населення	Підвищено рівень обізнаності населення щодо ризиків для здоров'я.													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість проведених заходів - 48. Кількість учасників заходів -2000 осіб. Кількість територіальних громад, охоплених заходами (од.)
10.6.	Налагодження системної роботи з регіональними та національними засобами масової інформації	Підвищено якість та коректність медіаматеріалів з тем здоров'я.													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість публікацій/сюжетів у ЗМІ - 5. Кількість спільних заходів із журналістами - 4
10.7.	Розробка та поширення інформаційних матеріалів з профілактики захворювань і зміцнення здоров'я	Населення має доступ до якісних профілактичних матеріалів.													Завідувач відділу комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість розроблених інформаційних матеріалів -0 Кількість розповсюджених примірників (друкованих/електронних) 3600 (од.)

XI. Публічна звітність та підзвітність

№	Завдання	Очікуваний результат	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Відповідальні	Індикатори
11.1.	Забезпечення регулярної та своєчасної подачі фінансової звітності ЦКПХ відповідно до вимог законодавства	Відсутні порушення строків подання обов'язкової фінансової звітності													Заступник генерального директора з економічних питань Головного бухгалтер	Частка фінансових звітів, поданих у встановлені строки (100 %). Кількість зауважень до фінансової звітності з боку контролюючих органів (0 од.). Кількість уточнених/виправлених звітів після подання (0 од.).
11.2.	Підготовка та подання піврічної і річної програмної звітності до МОЗ України та Центру громадського здоров'я МОЗ України щодо виконання цього Плану.	Забезпечено системний моніторинг досягнення запланованих результатів													Відділ комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість поданих програмних звітів од./рік). Частка показників Плану, виконаних на момент звітування (100 %).
11.3.	Оприлюднення ключових результатів діяльності ЦКПХ для громадськості	Зміщено принципи відкритості, прозорості та підзвітності													Відділ комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи	Кількість опублікованих публічних звітів та інфографік 421 (од.). Кількість переглядів публічних звітів 988(од.).
11.4.	Запровадження та розвиток системи внутрішнього контролю за фінансово-господарською та програмною діяльністю	Підвищено дисципліну виконання управлінських рішень													Заступник генерального директора з економічних питань Головного бухгалтер	Наявність затверджених положень про внутрішній контроль (ні). Кількість внутрішніх перевірок/аудитів за рік (0 од.). Частка усунених порушень у встановлені строки (0 %).
11.5.	Здійснення заходів щодо запобігання, виявлення та мінімізації антикорупційних ризиків у діяльності ЦКПХ	Сформовано дієву антикорупційну інфраструктуру в ЦКПХ													Уповноважена особа з питань запобігання та виявлення корупції	Частка працівників, які пройшли антикорупційне навчання (41%). Кількість ідентифікованих корупційних ризиків (3 од.). Кількість підтверджених порушень антикорупційного законодавства (0 од.).
11.6.	Забезпечення реагування на зауваження, рекомендації та результати перевірок контролюючих і наглядових органів	Підвищено рівень інституційної відповідальності керівництва та підрозділів													Заступник генерального директора з економічних питань Головного бухгалтер	Кількість перевірок контролюючих органів (0 од./рік). Кількість отриманих зауважень/приписів (0 од.). Частка виконаних приписів у встановлені строки (0 %).