

ПОГОДЖЕНО

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



Ігор КУЗІН

30 січня 2026 року

ЗАТВЕРДЖУЮ

Генеральний директор Державної установи
«Чернівецький обласний центр контролю та
профілактики хвороб Міністерства охорони
здоров'я України»



Наталія ГОПКО

29 січня 2026 року

ОПИСОВИЙ ПЛАН РОБОТИ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
НА 2026 РІК

ПОГОДЖЕНО

Генеральний директор ДУ «Центр
громадського здоров'я МОЗ України»



Володимир КУРПІТА

29 січня 2026 року

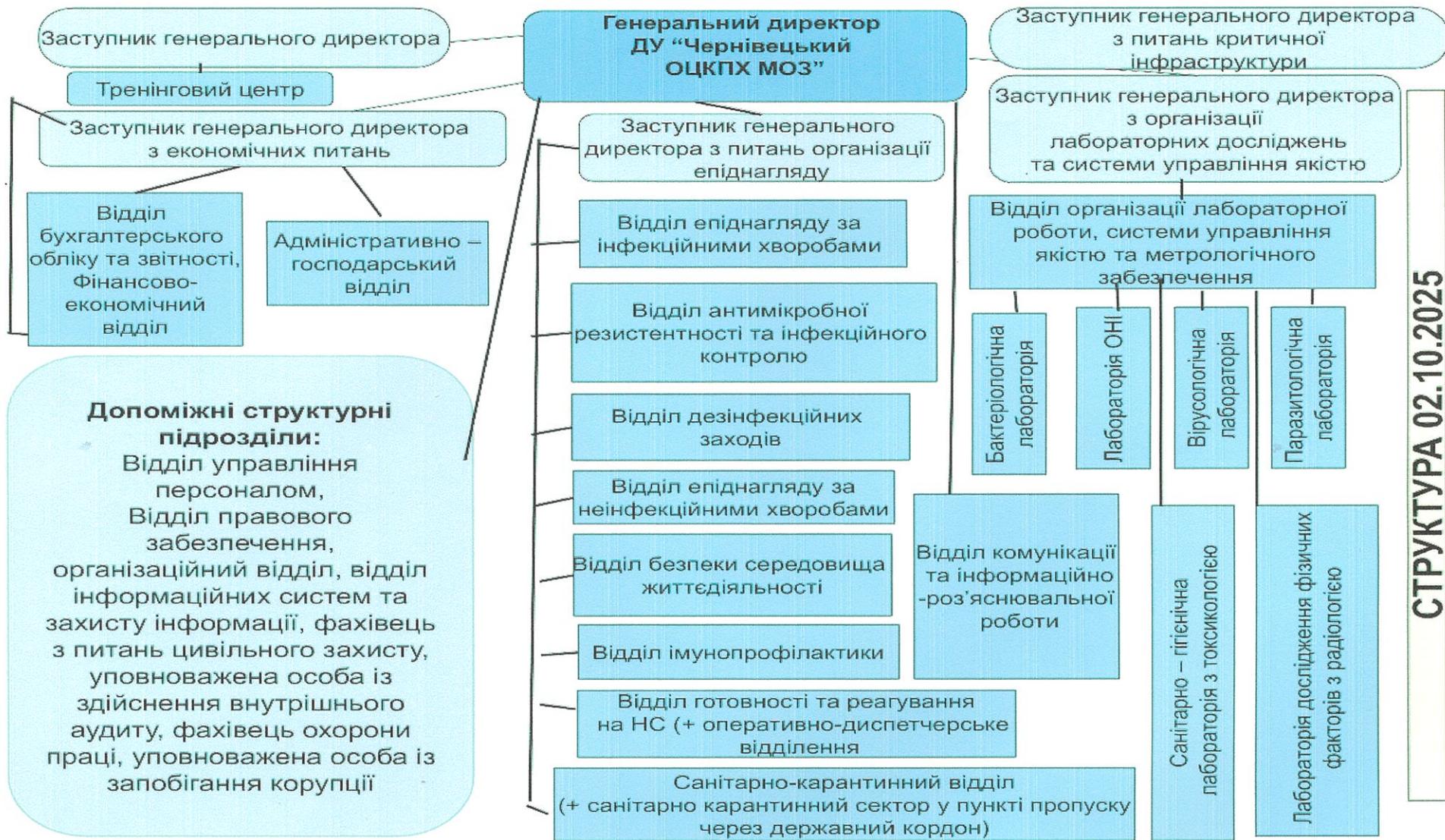
ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СТАНОМ НА КІНЕЦЬ 2025 РОКУ

Державна установа «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (далі-Центр) є державною установою, що забезпечує реалізацію державної політики у сфері громадського здоров'я у Чернівецькій області.

План роботи на 2026 рік розроблений з урахуванням:

- епідемічної ситуації в регіоні;
- наявних ресурсів та спроможностей Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»;
- стратегічних пріоритетів Міністерства охорони здоров'я України;
- досвіду роботи у попередніх роках, включно з війсьними викликами.

На початок планового періоду Центр функціонує відповідно до затвердженої організаційної структури, яка представлена органограмами обласного рівня та ВСП (Додаток 1), (Додаток 2) і деталізована у табличному вигляді.



СТРУКТУРА 02.10.2025

Додаток 1



СТРУКТУРА 02.10.2025

Додаток 2

СТРУКТУРА

Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»

№ з/п	Найменування підрозділу
1.	Керівництво
2.	Відділ епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб
3.	Відділ епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб
4.	Відділ імунопрофілактики
5.	Відділ антимікробної резистентності та інфекційного контролю
6.	Відділ безпеки середовища життєдіяльності
7.	Відділ дезінфекційних заходів
8.	Відділ готовності та реагування на надзвичайні ситуації
8.1	Оперативно-диспетчерське відділення
9.	Санітарно-карантинний відділ
9.1	Санітарно-карантинний сектор у пункті пропуску через державний кордон
10.	Відділ організації лабораторної роботи, системи управління якістю та метрологічного забезпечення
11.	Вірусологічна лабораторія
12.	Бактеріологічна лабораторія
13.	Лабораторія особливо небезпечних інфекцій
14.	Паразитологічна лабораторія
15.	Санітарно-гігієнічна лабораторія з токсикологією
16.	Лабораторія дослідження фізичних факторів з радіологією
17.	Відділ бухгалтерського обліку та звітності
18.	Фінансово-економічний відділ
19.	Відділ управління персоналом
20.	Відділ правового забезпечення
21.	Відділ господарського забезпечення
22.	Організаційний відділ
23.	Відділ інформаційних систем та захисту інформації
24.	Відділ комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи
25.	Фахівець з питань цивільного захисту

№ з/п	Найменування підрозділу
26.	Уповноважена особа із здійснення внутрішнього аудиту
27.	Фахівець з охорони праці
28.	Уповноважена особа із запобігання корупції
29.	Тренінговий центр
	Відокремлені структурні підрозділи
30.	Вижницька районна філія
30.1	Відділення епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб
30.2	Відділення епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб
30.3	Санітарно-гігієнічна лабораторія
30.4	Мікробіологічна лабораторія
30.5	Адміністративно-господарське відділення
31.	Дністровська районна філія
31.1	Відділення епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб
31.2	Відділення епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб
31.3	Санітарно-гігієнічна лабораторія
31.4	Мікробіологічна лабораторія
31.5	Адміністративно-господарське відділення
31.6	Сокирянське територіальне відділення
32.	Чернівецька районна філія
32.1	Відділення епідеміологічного нагляду та профілактики інфекційних хвороб
32.2	Відділення епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб
32.3	Відділення дезінфекційних заходів
32.4	Санітарно-гігієнічна лабораторія
32.5	Мікробіологічна лабораторія
32.6	Адміністративно-господарське відділення
32.7	Чернівецьке територіальне відділення
32.8	Глибоцьке територіальне відділення
32.9	Кіцманське територіальне відділення
32.10	Новоселицьке територіальне відділення
32.11	Сторожинецьке територіальне відділення

КАДРОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ ЦЕНТРУ

Станом на кінець 2025 року кадровий потенціал Центру характеризується наступними показниками.

Загальна кількість посад, передбачених штатним розписом, становить 84 посади, що відповідає 347 штатним одиницям. Фактично укомплектовано 276 штатних одиниць, що свідчить про наявність некомплекту персоналу у кількості 71 штатної одиниці.

Залишається актуальною потреба у наступних спеціалістах: внутрішній аудитор, бухгалтери, інженери, водії, робітник з комплексного обслуговування й ремонту будинків. Також є потреба у медичних та лабораторних працівниках: лікарі-епідеміологи – 11, лікарі-бактеріологи – 4, лікар-вірусолог – 1, лікар із загальної гігієни – 1, бактеріолог – 1, вірусолог – 1, фельдшер-лаборант – 6, лаборант з бактеріології – 1, статистик медичний – 1, фельдшер санітарний – 1, молодша медична сестра – 1, інструктор-дезінфектор – 1, помічник лікаря-епідеміолога – 2. Вакантними є посади у структурних підрозділах Центру: завідувач відділу, лікар із загальної гігієни – 14, завідувач відділення, лікар-епідеміолог – 7, завідувач відділення, лікар-дезінфекціоніст – 1, завідувач лабораторії, лікар-лаборант-гігієніст з дослідження фізичних факторів навколишнього середовища - 2, завідувач філії, лікар-епідеміолог – 1, начальник відділу – 3.

Кадрова політика Центру у 2026 році залишається пріоритетом, буде продовжено системне планування рекрутингу та професійного розвитку кадрових ресурсів.

Фінансування діяльності Центру у 2025 році здійснювалося в межах: бюджетних асигнувань – **92 261,27 тис.грн**; коштів спеціального фонду – **6 902,08 тис.грн**, у тому числі надання платних послуг – **6 896,69 тис.грн**; додаткових програм та проектів (благодійні внески, гранти та дарунки) – **5113,57 тис.грн**.

Центр має у користуванні лабораторне та критично важливе обладнання, у тому числі:

- автотранспорт для виїзних заходів – **мобільна амбулаторія IVECO - 1 од., автобуси Ankaï - 3 од.;**
- резервні джерела живлення (генератори) для забезпечення безперервності роботи - 8 од.генераторів: Triton TP-29 (30 кВт) - 2 од., OKOYAMA (7,5 кВт) - 1 од; Lion PowerLGN (7,2 кВт) - 1 од., SC 8000-III - 4 од.

Описовий план роботи Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» на 2026 рік (далі - План) визначає ключові напрями діяльності, пріоритети та очікувані результати з урахуванням чинних вимог законодавства, завдань системи громадського здоров'я та поточних викликів, зокрема пов'язаних з умовами воєнного стану. План структуровано за 11 основними розділами, що охоплюють повний цикл функцій Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (далі - Центр).

Для деталізації та практичної реалізації запланованих заходів до Плану додаються 3 додатки, які є його невід'ємною частиною:

Додаток 1 - таблиця заходів Плану з визначенням відповідальних підрозділів, строків виконання та індикаторів;

Додаток 2 - план моніторингових досліджень;

Додаток 3 - перелік звітних форм та аналітичних матеріалів, що готуються та надаються Центром.

РОЗДІЛ I. ЗБІР ТА АНАЛІЗ ДАНИХ ДЛЯ ПІДТРИМКИ УПРАВЛІНСЬКИХ РІШЕНЬ З КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ

Завдання:

1.1. Налагодження співпраці та обміну інформацією з основними партнерами на рівні області.

З метою підвищення узгодженості управлінських рішень та оперативного реагування у 2026 році буде продовжено роботу щодо систематичної співпраці та обміну інформацією між основними партнерами, зокрема, з головами громад щодо обміну даними у сфері громадського здоров'я (52 громади Чернівецької області).

1.2. Створення єдиного регіонального переліку ключових індикаторів громадського здоров'я.

Для створення єдиного регіонального переліку ключових індикаторів громадського здоров'я заплановано опрацювати нормативно - правові акти, рекомендації ВООЗ, визначити дані для моніторингу, планування, оцінки ефективності заходів, які управлінські рішення мають ухвалюватися, опрацювати ключові групи індикаторів, джерела даних, сформувані стандартний перелік базових та додаткових індикаторів громадського здоров'я для регіону, перелік користувачів.

1.3. Формування аналітичних профілів здоров'я регіону.

Регіональні інформаційно-аналітичні панелі громадського здоров'я Чернівецької області у 2026 році включатимуть тематичні модулі з епідеміології грипу та ГРВІ, вакцинації проти керованих інфекцій, інших ключових факторів здоров'я населення. Заходи включатимуть: підготовку та оновлення аналітичних профілів на основі актуальних даних моніторингу та досліджень; використання профілів для прийняття управлінських рішень у сфері громадського здоров'я та планування регіональних програм; забезпечення доступу до профілів для зацікавлених користувачів та обробка запитів на їх використання.

1.4. Проведення оцінки доступності профілактичних послуг.

У I півріччі 2026 року планується проведення оцінки доступності профілактичних послуг у Сторожинецькій та Волоківській територіальних громадах із формуванням відповідних профілів громад. Аналіз охоплюватиме пріоритетні

напрями профілактики, зокрема: вакцинацію населення; раннє виявлення хронічних та інфекційних захворювань; профілактику неінфекційних захворювань; пропаганду здорового способу життя та психічного здоров'я; санітарно-гігієнічні заходи й контроль якості довкілля.

1.5. Запуск та функціонування регіональних інформаційно-аналітичних панелей громадського здоров'я.

Для забезпечення публічного перегляду, з метою посилення довіри населення, інформування про загрози та методи профілактики, посилення системи громадського здоров'я в регіоні у 2026 році буде забезпечено функціонування регіональних інформаційно-аналітичних панелей громадського здоров'я на офіційній сторінці Центру шляхом систематичного оновлення даних, аналізу тенденцій, візуалізацію показників.

1.6. Впровадження механізму верифікації якості та повноти даних джерел інформації.

Передбачено забезпечення системного контролю достовірності, повноти та своєчасності даних, затвердження алгоритму верифікації даних контроль помилок у даних. Це удосконалисть аналітику та обґрунтованість управлінських рішень.

1.7. Підготовка щомісячних управлінських аналітичних довідок для органів виконавчої влади та місцевого самоврядування.

Планується підготовка щомісячних аналітичних довідок для органів виконавчої влади та місцевого самоврядування, що сприятиме підвищенню обґрунтованості управлінських рішень на регіональному та місцевому рівнях у сфері громадського здоров'я.

1.8. Підтримка та розвиток інтеграції даних з ЕСОЗ, ЕСЕН, лабораторних інформаційних систем та інших відомчих ресурсів на обласному рівні.

У II півріччі Центр зосередиться на поглибленні інтеграції даних з Електронної системи епідеміологічного нагляду (ЕСЕН) та лабораторних інформаційних систем, а також інших відомчих ресурсів, з урахуванням реального рівня цифрової зрілості регіону. В межах цієї діяльності передбачено: аналіз поточного стану інтеграції систем, визначення

інформаційних систем, які вже інтегровані, та тих, що потребують доопрацювання; зменшення частки ручного введення даних та дублювання інформації; планові етапи підвищення якості даних, включно з уніфікацією форматів, валідацією та автоматичними контролями; технічні та організаційні заходи, спрямовані на забезпечення ефективного обміну інформацією між системами та підвищення точності й оперативності даних для прийняття управлінських рішень. Завдяки реалізації цих заходів підвищується якість, повнота та доступність даних на обласному рівні, що дозволяє більш ефективно проводити моніторинг стану здоров'я населення та планувати заходи громадського здоров'я.

1.9. Забезпечення стандартів інформаційної безпеки та захисту персональних даних.

У Центрі буде забезпечуватися належний/стандартизований рівень інформаційної безпеки у фізичному, інформаційному середовищі та середовищі користувачів інформаційних та цифрових активів, який би гарантував конфіденційність, доступність, цілісність інформації Центру та спостережність і контрольованість систем/підсистем, в яких ця інформація циркулює. Захист інформації з обмеженим доступом і зокрема захист персональних даних є пріоритетною ціллю.

РОЗДІЛ II. ВДОСКОНАЛЕННЯ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ ТА ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗУ У ВІДПОВІДНОСТІ ДО ЧИННИХ ВИМОГ ЗАКОНОДАВСТВА

Завдання:

2.1. Актуалізація регіональних алгоритмів епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, що підлягають обов'язковій реєстрації, з урахуванням оновлених НПА.

Робота Центру буде акцентована на забезпеченні повноцінного, своєчасного та стандартизованого епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, що підлягають обов'язковій реєстрації, відповідно до чинного законодавства та оновлених нормативно-правових актів. Пріоритетом залишається уніфікація регіональних алгоритмів епіднагляду, впровадження сучасних електронних інструментів збору й аналізу даних та підвищення якості епідеміологічної інформації, що використовується для прийняття управлінських рішень. Для забезпечення дієвого епідеміологічного нагляду за поліомієлітом/гострими в'ялими паралічами передбачено проведення щонайменше 12 моніторингових візитів до закладів охорони здоров'я. Забезпечуватиметься сталість та подальша реалізація системи

рутинного епідеміологічного нагляду за ГРВІ та дозорного епідеміологічного нагляду за грипоподібними захворюваннями (ГПЗ) та тяжкими гострими респіраторними інфекціями (ТГРІ).

Підтримуватиметься здійснення комплексних епідеміологічних розслідувань поодиноких випадків та спалахів інфекційних хвороб для ідентифікації джерел, шляхів передачі збудника та впровадження невідкладних заходів із протидії подальшому їх поширенню.

Проводитимуться епідеміологічні розслідування випадків у вогнищах інфекційних хвороб із застосуванням комплексу дезінфекційних та інших протиепідемічних заходів відповідно до чинних нормативних вимог.

У 2026 році здійснюватиметься поглиблений аналіз та оцінка епідемічної ситуації щодо поширення інфекційних хвороб у розрізі територіальних громад Чернівецької області. Моніторинг передбачає встановлення основних тенденцій, оцінку динаміки та прогнозування темпів епідемічного процесу окремих нозологій для територіально-диференційованого планування протиепідемічних заходів. На основі отриманих даних також формуватимуться та реалізовуватимуться адаптовані профілактичні і протиепідемічні стратегії, спрямованих на стабілізацію показників захворюваності.

2.2. Впорядкування епідеміологічного нагляду на основі випадку ВІЛ-інфекції (HIV CBS).

У першому півріччі 2026 року на основі даних про захворюваність на ВІЛ-інфекцію, отриманих від Центру соціально значущих хвороб, буде здійснено комплексний епідеміологічний аналіз із використанням спеціалізованих електронних баз даних. Паралельно для посилення кадрового потенціалу буде реалізовано програму навчання фахівців Центру щодо актуальних методів профілактики та реагування на поширення ВІЛ-інфекції. Центр забезпечить повне звітування за кожним зареєстрованим випадком, застосовуючи уніфіковані визначення випадку та форми звітності згідно з чинними стандартами епіднагляду.

Планується впровадження комбінованої моделі профілактики ВІЛ-інфекції, що базується на інтеграції біомедичних, поведінкових та структурних інтервенцій, з особливим акцентом на молодіжне середовище. Профілактична діяльність охоплюватиме первинний, вторинний та третинний рівні, забезпечуючи нерозривний зв'язок між превентивними заходами та лікуванням. На рівні територіальних громад реалізовуватимуться цільові інформаційно-комунікаційні стратегії, адаптовані до потреб представників ключових груп населення.

2.3. Оптимізація системи епідеміологічного нагляду за туберкульозом, включаючи виявлення контактних осіб.

Планується оптимізувати заходи із виявлення контактних осіб при реєстрації випадків туберкульозу. Ефективність нагляду визначатиметься спроможністю фахівців ідентифікувати та обстежити групу контактів, чисельність якої корелює з демографічними показниками середнього розміру домогосподарства, що дозволить мінімізувати ризики прихованого поширення інфекції.

У 2026 році пріоритетним завданням є посилення контролю за менеджментом латентної туберкульозної інфекції згідно з операційним планом реалізації державної стратегії. Діяльність Центру буде спрямована на систематичний моніторинг ефективності виявлення осіб з ЛТІ та дотримання протоколів їх лікування з метою недопущення розвитку активних форм захворювання.

2.4. Удосконалення епідеміологічного нагляду за вірусними гепатитами В та С шляхом інтеграції скринінгових та діагностичних даних.

Підтримуватиметься масштабування доступу населення до діагностики вірусних гепатитів шляхом децентралізації сервісів та інтеграції послуг із тестування безпосередньо в територіальних громадах. Передбачено впровадження спрощених алгоритмів скринінгу, що дозволить максимально наблизити діагностику до місця проживання пацієнта.

Передбачено впровадження комплексних інформаційних стратегій для підвищення рівня знань населення про вірусні гепатити. Заходи будуть спрямовані на роз'яснення масштабів поширення інфекції, оцінку індивідуальних ризиків та навчання методам ефективною профілактики з урахуванням специфіки різних соціальних і вікових груп.

Планується здійснення науково-методичного супроводу та підвищення компетенцій медичних працівників з питань вірусних гепатитів. Центр забезпечуватиме фахівців актуальними даними доказової медицини, братиме участь в оптимізації освітніх програм та організовуватиме спеціалізовані тренінги з акцентом на сучасні алгоритми ранньої діагностики та профілактики.

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”.

Центр забезпечуватиме системний моніторинг та стандартизований збір даних щодо дотримання закладами охорони здоров'я протоколів використання антимікробних препаратів. Моніторингом в 2026 році планується охопити 50 суб'єктів господарювання, що мають ліцензію на медичну практику. На основі проведеної оцінки фахівці Центру формуватимуть адресні рекомендації для покращення індикаторів якості медичної допомоги в кожному закладі.

2.6. Впорядкування системи моніторингу програми імунізації населення області у відповідності до оновленого Календаря щеплень.

В 2026 році Центр буде продовжувати реалізацію заходів, в межах повноважень, визначених операційним планом реалізації у 2026-2028 роках Стратегії розвитку імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики, на період до 2030 року.

Центр буде залучений до участі в організації проведення планування обсягів профілактичних щеплень та у формуванні перспективного обсягу профілактичних щеплень по регіону на наступний календарний рік. Забезпечуватиме здійснення моніторингу охоплення профілактичними щепленнями в розрізі надавачів медичних послуг з імунопрофілактики, окремих територіальних громад та районів. Подання до ЦГЗ щомісячних звітів про виконання профілактичних щеплень. Участь у формуванні потреби, здійснення розподілу, транспортування та зберігання медичних імунобіологічних препаратів, лікарських засобів проти інфекційних захворювань, що супроводжуються високим рівнем летальності, та медичних виробів, які використовуються для профілактичних щеплень на рівні регіону.

Центр визначатиме, за необхідності, здійснення профілактичних щеплень за епідемічними показаннями у відповідь на виникнення несприятливої епідемічної ситуації, спалаху чи епідемії інфекційних хвороб керованих засобами специфічної імунопрофілактики.

2.7. Впровадження та забезпечення повноцінного функціонування електронної системи епідеміологічного нагляду (ЕСЕН) на регіональному рівні.

Центр на базі ЕСЕН створив єдине сховище даних про інфекційні захворювання, а також проводить моніторинг за неспецифічними клінічними проявами, синдромами, симптомами, лабораторними дослідженнями та збудниками, які є в навколишньому середовищу та мають беззаперечний вплив на розвиток хвороб. На основі внесених до ЕСЕН даних формується звітність для моніторингу і аналізу епідеміологічної ситуації у вигляді гнучких таблиць, графіків та мап. Активно використовуються модулі ЕСЕН «Інфекційні хвороби» та «Дозорний епідгляд». Планується проведення внутрішніх навчальних заходів з епідеміологами Центру для ширшого використання модулю «Аналітичні дані».

2.8. Забезпечення моніторингу використання лікарських засобів для хворих на інфекційні захворювання, що супроводжуються високим рівнем летальності.

Центр забезпечить подання до інформаційно-аналітичної системи «MedData» інформації про внесення даних щодо видачі вакцин (відразу після видачі) та їх залишки в Центрі (2 рази в місяць).

Здійснюватиме моніторинг руху медичних імунобіологічних препаратів, лікарських засобів проти інфекційних захворювань, що супроводжуються високим рівнем летальності, в області, закладах охорони здоров'я, в т.ч. моніторинг дотримання вимог «холодового ланцюга» під час їх зберігання в Центрі та транспортування до надавачів медичних послуг.

2.9. Уніфікація підходів до збору, передачі та аналізу епідеміологічних даних між Центром та його відокремленими підрозділами.

Звіти відокремлених структурних підрозділів Центру формуються у вигляді таблиць Google, а також у форматі щотижневих і щомісячних табличних звітів, які надсилаються електронною поштою. Результати проведеного епідеміологічного аналізу в розрізі адміністративних територій області направляються до територіальних підрозділів Центру для використання в роботі.

2.10. Проведення системного навчання фахівців з епідеміологічного нагляду та епідеміологічного аналізу.

В Центрі систематично проводяться семінари та тренінги з лікарями-епідеміологами та помічниками лікарів-епідеміологів з питань покращення епідеміологічного нагляду та епідеміологічних розслідувань випадків (спалахів) інфекційних хвороб.

2.11. Оцінка матеріально-технічного забезпечення підрозділів, залучених до епіднагляду та планування їх дооснащення для забезпечення безперервності та якості нагляду.

Проводиться періодична інвентаризація комп'ютерного обладнання для оцінки стану забезпечення якісного епідеміологічного нагляду та потреби в додатковому обладнанні. За результатами проведеного аудиту буде сформовано реалістичний план дооснащення.

2.12. Розроблення коротко- та середньострокових прогнозів щодо розвитку епідемічної ситуації в регіоні.

Проводяться прогнози розвитку епідемічної ситуації з грипу, ГРВІ та COVID-19. Формуються щорічні епідеміологічні та епізоотологічні прогнози з туляремії, лептоспірозу, сказу.

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.

У 2026 році Центр здійснюватиме системний моніторинг та стандартизований збір даних у закладах охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз. Аудитом стандартів профілактики інфекцій та інфекційного контролю заплановано охопити 44 заклади. За результатами візитів буде розроблено індивідуальні рекомендації для підвищення рівня інфекційної безпеки, що дозволить посилити захист персоналу та пацієнтів.

РОЗДІЛ III. ПРОАКТИВНЕ УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я

Завдання:

3.1. Проведення міжсекторальної оцінки ризиків для здоров'я населення області з підготовкою та документуванням стратегічної оцінки для регіону.

У 2026 році продовжуватиметься робота щодо проведення міжсекторальної оцінки ризиків для здоров'я населення області з підготовкою Звіту про результати проведення стратегічної оцінки ризиків, розробка пропозицій щодо управління ризиками, доведення результатів до зацікавлених сторін.

3.2. Оновлення карти регіональних ризиків для здоров'я населення на підставі регулярної оперативної оцінки ризиків.

Важливим напрямком роботи Центру є систематична оперативна оцінка ризиків з оновленням карти регіональних ризиків для здоров'я населення. Карта регіональних ризиків оновлюватиметься не рідше одного разу на квартал, починаючи з вересня 2026 року.

3.3. Забезпечення впровадження та супроводу процедур стратегічної екологічної оцінки (СЕО) у частині впливу факторів довкілля на здоров'я населення.

Упродовж 2026 року передбачається забезпечення системного супроводу процедур стратегічної екологічної оцінки проєктів документів державного планування місцевого та регіонального рівнів у частині оцінки впливу факторів довкілля на стан здоров'я населення.

Робота здійснюватиметься шляхом продовження розгляду заяв про визначення обсягу стратегічної екологічної оцінки, підготовки та надання обґрунтованих пропозицій і зауважень щодо врахування медико-санітарних аспектів впливу на здоров'я населення. Інформаційний супровід процедур СЕО забезпечуватиметься шляхом внесення відповідних матеріалів та висновків до Єдиної екологічної платформи “ЕкоСистема”, у межах повноважень, визначених чинним законодавством. Заходи реалізовуватимуться з дотриманням вимог законодавства у сфері стратегічної екологічної оцінки, охорони довкілля та громадського здоров'я, з метою мінімізації потенційних ризиків для здоров'я населення та сприяння прийняттю збалансованих управлінських рішень.

3.4. Оцінка впливу факторів виробничого середовища на здоров'я працюючих, на підприємствах з шкідливими та небезпечними умовами праці.

У 2026 році передбачається здійснення заходів з оцінки впливу факторів виробничого середовища на стан здоров'я працюючих на підприємствах, що здійснюють діяльність у шкідливих та небезпечних умовах праці. Робота включатиме аналіз умов праці, ідентифікацію та оцінку впливу фізичних, хімічних, біологічних та психофізіологічних факторів виробничого середовища, а також опрацювання матеріалів виробничого контролю в межах повноважень, визначених чинним законодавством. За результатами проведеної оцінки передбачається підготовка пропозицій та рекомендацій, спрямованих на зниження рівнів професійних ризиків, попередження розвитку професійних та виробничо зумовлених захворювань, а також на покращення умов праці та збереження здоров'я працюючих.

3.5. Моніторинг радіаційної ситуації в регіоні та оцінка пов'язаних з нею ризиків.

Упродовж 2026 року передбачається здійснення постійного моніторингу радіаційної ситуації на території регіону з метою своєчасного виявлення змін радіаційного фону та оцінки потенційних ризиків для здоров'я населення. Моніторинг здійснюватиметься шляхом проведення щоденних вимірювань рівнів радіаційного фону у встановлених контрольних

точках. За результатами вимірювань забезпечуватиметься узагальнення та аналіз отриманих даних з подальшим щотижневим наданням інформації до Чернівецької обласної державної (військової) адміністрації у межах визначених повноважень.

3.6. Оцінювання рівнів радону в житлових, освітніх та громадських будівлях і визначення територій підвищеного ризику.

Передбачається здійснення заходів з оцінювання рівнів радону-222 у житлових, освітніх та громадських будівлях з метою визначення територій та об'єктів підвищеного радіаційного ризику для здоров'я населення. Оцінювання здійснюватиметься шляхом проведення вимірювань рівнів радону-222 в закладах освіти області відповідно до чинних регламентів, а також за зверненнями фізичних та юридичних осіб на договірних засадах. У разі виявлення перевищень гранично допустимих рівнів радону-222 передбачається надання рекомендацій щодо зниження радонових концентрацій та мінімізації ризиків для здоров'я, у межах повноважень, визначених законодавством.

3.7. Аналіз безпеки питної води та стану джерел централізованого і децентралізованого водопостачання з позицій ризику для здоров'я.

Упродовж 2026 року передбачається продовження здійснення гігієнічної оцінки безпечності та якості питної води, а також аналізу стану джерел централізованого і децентралізованого водопостачання з позицій ризику для здоров'я населення. Дослідження проводитимуться відповідно до «Плану моніторингових досліджень факторів середовища життєдіяльності людини на території Чернівецької області на 2026 рік» з періодичністю щоквартально. Разом з тим, у зв'язку з триваючою військовою агресією та відповідно до листа МОЗ України № 26-04/5359/2-22 від 24.02.2022 року, моніторинг якості та безпечності питного водопостачання області передбачається здійснювати щоденно за скороченою схемою у 53 контрольних точках з метою оперативного виявлення потенційних загроз та своєчасного реагування.

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.

Передбачається здійснення системного аналізу споживання та поширеності вживання психоактивних речовин як одного з ключових поведінкових факторів ризику для здоров'я населення області. З метою зниження негативного впливу

тютюнопаління, вживання алкоголю та наркотичних речовин на стан здоров'я населення планується продовження проведення інформаційно-просвітницьких заходів, спрямованих на підвищення рівня обізнаності населення щодо наслідків їх вживання.

Крім того, у 2026 році передбачається продовження виконання Плану заходів з реалізації регіональної стратегії з контролю над тютюном у Чернівецькій області на 2022-2026 роки, затвердженого розпорядженням обласної державної адміністрації від 17.10.2022 № 1308-р, у межах визначених повноважень.

3.9. Оцінка захворюваності на неінфекційні захворювання (онкологічні, серцево-судинні, цукровий діабет, хронічні респіраторні хвороби тощо) та визначення ключових факторів ризику на регіональному рівні.

Передбачається здійснення оцінки захворюваності населення області на неінфекційні захворювання, зокрема онкологічні, серцево-судинні захворювання, цукровий діабет, хронічні респіраторні хвороби, а також визначення ключових факторів ризику їх розвитку на регіональному рівні. Для Центру у 2026 році пріоритетними визначено поведінкові фактори ризику, які суттєво впливають на формування та перебіг неінфекційних захворювань. У межах профілактичної діяльності основна увага приділятиметься таким факторам ризику, як тютюнопаління, недостатня фізична активність, ризиковане вживання алкоголю та психоактивних речовин надмірна маса тіла та ожиріння. Основний фокус профілактичних заходів буде спрямований на осіб молодого віку. Заплановано проведення інформаційно-просвітницької діяльності, спрямованої на популяризацію здорового харчування та фізичної активності як ключових чинників профілактики неінфекційних захворювань. Центр братиме участь у реалізації Національної стратегії контролю злоякісних новоутворень на період до 2030 року, зокрема шляхом підвищення рівня обізнаності населення щодо факторів ризику виникнення онкологічних захворювань, необхідності їх профілактики (у тому числі вакцинопрофілактики), важливості своєчасного скринінгу та проходження періодичних медичних оглядів.

Окремим напрямом роботи визначено інформування населення щодо факторів ризику, первинної профілактики та скринінгу серцево-судинних захворювань і цукрового діабету, а також профілактики їх ускладнень. До міжсекторальної співпраці з оцінки ризиків планується залучення Департаменту охорони здоров'я Чернівецької обласної військової адміністрації та Департаменту освіти і науки Чернівецької обласної військової адміністрації. Результати проведеної оцінки використовуватимуться для підготовки регіональних програм у сфері громадського здоров'я, а також для формування управлінських пропозицій, що готуватимуться щоквартально.

Поширеність неінфекційних захворювань визначена одним із пріоритетних напрямів моніторингу. Отримані у 2026 році результати оцінки використовуватимуться для формування профілів ризику територіальних громад та планування подальших профілактичних заходів.

3.10. Формування пріоритетних профілів ризику для окремих територіальних громад та груп населення з метою спрямування профілактичних та управлінських втручань.

У 2026 році планується формування пріоритетних профілів ризику для окремих територіальних громад, зокрема Сторожинецької та Волоківської, а також для визначених груп населення з метою підвищення ефективності профілактичних заходів і обґрунтування управлінських рішень у сфері громадського здоров'я. Профілі ризику формуватимуться на основі результатів моніторингу стану здоров'я населення, показників поширеності інфекційних і неінфекційних захворювань, аналізу поведінкових, соціальних, екологічних і виробничих факторів ризику з урахуванням демографічних та територіальних особливостей громад. Формування та оновлення профілів ризику планується у I півріччі та наприкінці року, що дозволить своєчасно коригувати профілактичні й управлінські втручання. Отримані результати передбачається використовувати для пріоритезації профілактичних заходів, планування та коригування регіональних і місцевих програм у сфері громадського здоров'я, а також для підготовки аналітичних і управлінських пропозицій для органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування. Формування профілів ризику здійснюватиметься у взаємодії з суб'єктами міжсекторальної співпраці з метою забезпечення комплексного підходу до зниження ризиків для здоров'я населення та підвищення стійкості територіальних громад.

3.11. Зменшення ризиків від впливу іонізуючого випромінювання.

Планується проведення заходів із зменшення ризиків для населення від впливу іонізуючого випромінювання. Заходи будуть здійснюватися на основі результатів моніторингу радіаційної ситуації, аналізу рівнів опромінення та оцінки потенційних ризиків для здоров'я населення. Планується проведення ключових етапів роботи у березні та вересні, зокрема затвердження регіональної програми заходів із мінімізації ризиків від іонізуючого випромінювання, що забезпечить системний та комплексний підхід до захисту населення.

3.12. Моніторинг забруднення атмосферного повітря населених пунктів та проведення оцінки канцерогенних і неканцерогенних ризиків.

Упродовж 2026 року передбачається здійснення системного моніторингу забруднення атмосферного повітря у населених пунктах області з метою оцінки потенційних ризиків для здоров'я населення. Моніторинг включатиме визначення рівнів основних забруднювальних речовин та їхніх сполук, а також аналіз потенційних канцерогенних і неканцерогенних ризиків, пов'язаних із впливом забрудненого повітря на здоров'я людей. За результатами моніторингу передбачається підготовка аналітичних матеріалів та управлінських пропозицій для органів виконавчої влади та місцевого самоврядування, спрямованих на зниження ризиків для здоров'я та покращення екологічної ситуації у населених пунктах. Моніторинг проводитиметься у взаємодії з місцевими органами влади та іншими зацікавленими суб'єктами для забезпечення комплексного підходу до охорони здоров'я населення та екологічної безпеки. Перелік канцерогенних для людини речовин (факторів) визначений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.06.2022 № 1054 «Про затвердження Гігієнічного нормативу «Перелік речовин, продуктів, виробничих процесів, побутових та природних факторів, канцерогенних для людини».

РОЗДІЛ IV. ГОТОВНІСТЬ І РЕАГУВАННЯ НА НАДЗВИЧАЙНІ СИТУАЦІЇ

Завдання:

4.1. Створення та забезпечення функціонування регіонального Оперативного центру реагування на НС у сфері громадського здоров'я.

У 2026 році робота буде спрямована на забезпечення ефективного функціонування регіонального Оперативного центру реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я, у тому числі шляхом проведення планових засідань (не рідше одного разу на місяць) та позапланових - у разі загрози виникнення або виникнення надзвичайних ситуацій (подій). Рішення, напрацьовані на засіданнях, будуть використовуватись для організації заходів реагування.

4.2. Проведення та участь у командно-штабних, функціональних і міжвідомчих навчаннях з реагування на біологічні, хімічні, радіаційні та інші загрози.

З метою підвищення готовності та підтримки високого (належного) рівня знань і практичних умінь, у 2026 році триватиме підготовка фахівців Центру, яка передбачає участь у командно-штабних, функціональних та міжвідомчих навчаннях з реагування на надзвичайні ситуації, зокрема біологічного характеру (пріоритетні для області). В процесі тестування функціональної підсистеми забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення єдиної

державної системи цивільного захисту планується проведення не менше 6 практичних навчальних сесій (заходів) із залученням не менше 100 працівників.

4.3. Формування та підтримка у готовності резерву груп оперативного реагування для роботи в умовах НС.

Для забезпечення сталої та безперебійної роботи системи оперативного реагування в 1 кварталі 2026 році планується переглянути та, за необхідності, оновити склад груп оперативного реагування (ГОР), в тому числі резервних, для роботи в умовах надзвичайної ситуації. Систематично переглядати (не рідше 1 разу на квартал) оснащення ГОР, за потреби, вживати заходів щодо покращення матеріально-технічного оснащення груп. У межах проведення тренувальних занять з групами оперативного реагування відпрацювати та досягнути таких часових індикаторів збору групи: у робочий час - до 30 хвилин, у позаробочий час - до 1 години.

4.4. Оцінка спроможності, відновлення роботи та дооснащення пунктів пропуску у частині санітарно-карантинного контролю.

У 2026 році Центр здійснюватиме оцінку спроможності, заходи щодо відновлення роботи та дооснащення пунктів пропуску Чернівецької області. Пріоритетними для оцінки визначаються міжнародні пункти пропуску на кордоні з Румунією (Порубне-Сірет, Дяківці-Раковець, Красноільськ-Вікову де Сус) та з Республікою Молдова (Мамалига-Крива, Кельменці-Ларга, Сокиряни-Окниця). Реалізація заходів здійснюватиметься у координації з прикордонною та митною службами регіону, що дозволить привести роботу пунктів пропуску у відповідність до сучасних стандартів та знизити ризик занесення небезпечних інфекцій хвороб на територію України.

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.

У рамках реалізації заходів із підвищення ефективності реагування на події у сфері громадського здоров'я у 2026 році передбачено продовження та розширення застосування швидких методів досліджень у лабораторіях та оперативних групах, зокрема за допомогою експрес-тестів, молекулярних тест-систем, портативного обладнання для роботи в польових умовах.

4.6. Запровадження базових підходів до епідеміологічного нагляду на основі подій (EBS) для раннього виявлення надзвичайних подій.

У 2026 році робота Центру буде скерована на розширення можливостей раннього виявлення надзвичайних подій у сфері громадського здоров'я через впровадження базових підходів до епідеміологічного нагляду на основі подій (EBS), зокрема шляхом моніторингу засобів масової інформації, соціальних мереж та інших інформаційних ресурсів, удосконалення процедур збору та аналізу даних. Очікуваним результатом є затвердження алгоритму проведення моніторингу подій, що можуть становити або становлять загрозу громадському здоров'ю та реагування на такі події; кількість подій, виявлених під час моніторингу, стосовно яких вжито заходів реагування.

4.7. Забезпечення постійної координації та обміну інформацією з МОЗ України, ЦГЗ та ЦКПХ сусідніх областей.

Задля забезпечення своєчасного надходження (обміну) інформації та ефективної координації продовжиться постійна взаємодія з МОЗ України, ЦГЗ та ЦКПХ сусідніх областей, включно з удосконаленням існуючих каналів обміну (актуалізація контактних даних відповідальних осіб, використання оперативних каналів зв'язку для передачі інформації тощо) та процедур співпраці, що забезпечує більш ефективне реагування на надзвичайні події у сфері громадського здоров'я.

4.8. Участь у роботі комісій ТЕБ та НС на регіональному та місцевому рівнях.

За ініціативи Центру в 2026 році до розгляду на засіданні регіональної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій (ТЕБ і НС) включено 5 питань, що стосуються громадського здоров'я. Очікується своєчасне прийняття рішень, які сприятимуть зниженню ризиків для населення та підвищенню безпеки громад, в тому числі під час надзвичайних подій.

4.9. Запровадження процедур післядійового аналізу реагування (After Action Review, AAR) за результатами реагування на НС та навчань.

З метою оцінювання дій під час реагування на надзвичайні ситуації та проведених навчань (тренувань), за результатами роботи Центру у I півріччі 2026 року, планується напрацювання та впровадження (III квартал) процедур післядійового аналізу реагування (After Action Review, AAR) для виявлення сильних сторін і прогалин, підвищення готовності персоналу та вдосконалення алгоритмів дій під час реагування.

РОЗДІЛ V. УПРАВЛІННЯ ЦКПХ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ

Завдання:

5.1. Посилення міжвідомчої взаємодії ЦКПХ з ОВА/ОДА, органами військового управління, територіальними підрозділами ДСНС і Національною поліцією та іншими суб'єктами забезпечення безпеки.

Центр має налагоджену взаємодію з Чернівецькою обласною державною адміністрацією (Чернівецькою обласною військовою адміністрацією), Головним управлінням Державної служби України з надзвичайних ситуацій у Чернівецькій області, Головним управлінням Національної поліції у Чернівецькій області та іншими суб'єктами забезпечення безпеки. У межах такої взаємодії здійснюється постійний обмін інформацією, зокрема щодо подій, які мають ознаки надзвичайної ситуації. Впродовж січня-лютого 2026 року Центр планує актуалізувати контакти відповідальних представників зазначених суб'єктів для підвищення ефективності міжвідомчої координації, забезпечення оперативного реагування, зниження негативних наслідків для здоров'я населення.

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.

Щорічно, за необхідністю, перегляд і актуалізація ризиків безпеки, за кожною проектною загрозою, щодо забезпечення безпеки і стійкості об'єкту критичної інфраструктури. За необхідністю, внесення змін у Паспорт безпеки та/або об'єктовий план заходів щодо забезпечення безпеки та стійкості критичної інфраструктури.

5.3. Визначення та підтримка (за наявності) у належному стані укриттів для працівників ЦКПХ, включаючи доступність та безпечні маршрути руху.

На балансі Центру обліковуються два найпростіші укриття № 300 площею 64,5 кв. м та № 275 площею 39,3 кв. м. У 2026 році планується умеблювання укриття № 300, а також опрацювання питання щодо встановлення рекуператорів в укритті №275. Крім того, після завершення ремонтних робіт планується укладення договору з власником протирадіаційного укриття за адресою: м. Чернівці, вул. Кобилянської, 29, з метою забезпечення укриття працівників Центру відповідно до вимог статті 32 Кодексу цивільного захисту України.

5.4. Розроблення, актуалізація та відпрацювання планів реагування ЦКПХ на випадок ушкодження будівель, обладнання, інженерних мереж та ІТ-інфраструктури.

Актуалізація та внесення змін у об'єктові плани реагування на надзвичайні ситуації Центру з обов'язковим відпрацюванням дії персоналу в процесі симуляційних вправ/спеціальних об'єктових тренувань/навчань. Забезпечити щоквартальне проведення симуляційних тренувань/командно-штабних навчань протягом звітного періоду, з охопленням 90 відсотків працівники Центру залучених до тренування.

5.5. Забезпечення безперебійного електроживлення об'єктів ЦКПХ шляхом підтримки у справному стані резервних джерел живлення та формування запасів пального для генераторів

На початок року забезпечено 10-денний запас пального для генераторів. Упродовж року передбачаються планові закупівлі, постійний моніторинг рівня забезпеченості паливом, а також підтримання необхідного резерву, що є критично важливим для забезпечення безперебійного електроживлення об'єктів Центру.

5.6. Забезпечення лабораторної готовності ЦКПХ шляхом формування та підтримки запасів реагентів та витратних матеріалів.

Упродовж року передбачаються планові закупівлі, постійний моніторинг рівня забезпеченості лабораторій, а також підтримання необхідного резерву реагентів і витратних матеріалів, що є критично важливими для безперебійного та своєчасного проведення лабораторних досліджень.

5.7. Розроблення та відпрацювання альтернативних маршрутів доставки зразків, матеріалів і персоналу.

В січні 2026 році Центр планує переглянути та, за потреби, оновити існуючі альтернативні (додаткові) маршрути доставки лабораторних зразків, матеріалів та приїзду працівників до роботи. Впродовж 2026 року відпрацювати не менше двох тестових сценаріїв з урахуванням сезонних факторів (зимовий та літній періоди) доставки з використанням альтернативних маршрутів з обов'язковим документуванням результатів.

5.8. Запровадження системної підтримки психічного здоров'я працівників ЦКПХ в умовах підвищеного стресового навантаження.

У межах реалізації заходу передбачається проведення тренінгів з питань профілактики та подолання професійного вигорання, а також організація рухової активності (руханок) серед працівників відділів та структурних підрозділів Центру з метою зниження психоемоційного напруження та підтримки працездатності.

З метою підтримки фізичного та психічного здоров'я працівників Центру створено інформаційну групу для внутрішніх комунікацій. Упродовж 2026 року в зазначеній групі планується системне розміщення інформаційних матеріалів щодо збереження здоров'я працівників, у тому числі з питань підтримки та зміцнення ментального здоров'я, профілактики стресу та професійного вигорання.

В лютому 2026 року заплановано провести дослідження, використовуючи людиноцентричний дизайн, щоб ефективно впровадити заходи, які допоможуть працівникам відновлюватись після психоемоційних навантажень та створювати умови, за яких працівники зможуть працювати ефективно, не виснажуючись емоційно.

РОЗДІЛ VI. РОЗВИТОК ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ФУНКЦІОНУВАННЯ ЛАБОРАТОРІЙ ЦКПХ

Завдання:

6.1. Підтримка та оновлення системи управління якістю в лабораторіях ЦКПХ, акредитованих за стандартами ISO (ISO 15189, ISO 17025).

У 2026 році фахівцями Центру буде забезпечено функціонування системи менеджменту та дотримання вимог стандарту ДСТУ EN ISO/IEC 17025:2019 «Загальні вимоги до компетентності випробувальних та калібрувальних лабораторій» та ISO 15189:2022 «Медичні лабораторії - Вимоги до якості та компетентності».

6.2. Забезпечення референс функцій лабораторії з організації зовнішньої оцінки якості (ЗОЯ) та участі у міжнародних проектах.

Упродовж 2026 року Центром планується подання заявки на отримання статусу Референс-лабораторії для бактеріологічної лабораторії.

6.3. Проведення оновлення та модернізації лабораторного обладнання.

У 2026 році передбачається оновлення та модернізація лабораторного обладнання Центру з метою підвищення точності, оперативності та ефективності лабораторних досліджень.

Заходи включатимуть: оцінку технічного стану існуючого обладнання та визначення пріоритетів для заміни або модернізації; придбання сучасного лабораторного обладнання та витратних матеріалів відповідно до потреб Центру та сучасних стандартів досліджень; впровадження новітніх технологій та методик аналізу для покращення якості досліджень та скорочення часу отримання результатів; навчання персоналу щодо роботи з оновленим обладнанням і сучасними методиками.

6.4. Планування та проведення ремонтних робіт у лабораторіях ЦКПХ.

Планується проведення ремонтних робіт у лабораторіях Центру з метою забезпечення належних умов праці, дотримання санітарно-гігієнічних, протиепідемічних вимог, вимог охорони праці та пожежної безпеки, а також приведення приміщень у відповідність до чинних нормативно-правових актів і стандартів у сфері лабораторної діяльності.

6.5. Забезпечення відповідності лабораторних процесів СОПам.

Упродовж 2026 року Центром планується розробка нових та актуалізація чинних стандартних операційних процедур (СОП) і робочих інструкцій, що регламентують преаналітичні, аналітичні та постаналітичні етапи лабораторних процесів.

Зазначені заходи будуть спрямовані на уніфікацію та стандартизацію лабораторної діяльності, забезпечення відповідності вимогам чинного законодавства та стандартів системи менеджменту якості, підвищення достовірності результатів досліджень і зниження ризиків помилок у лабораторній практиці.

6.6. Впровадження та розвиток лабораторних інформаційних систем (ЛІС)

Упродовж 2026 року в лабораторіях Центру планується забезпечення стабільного функціонування впровадженої лабораторної інформаційної системи (далі – ЛІС), її технічне супроводження та вдосконалення функціональних можливостей.

6.7. Розвиток кадрового потенціалу лабораторій шляхом системного навчання, стажування та підготовки персоналу до роботи з новими методами досліджень.

У 2026 році передбачається системне навчання, стажування та перепідготовка працівників лабораторій Центру з метою підвищення професійного рівня, адаптації до нових методів досліджень та ефективного використання сучасного лабораторного обладнання.

6.8. Розширення переліку лабораторних досліджень відповідно до епідеміологічних потреб регіону та пріоритетів державної політики.

У 2026 році передбачається розширення переліку лабораторних досліджень Центру з урахуванням актуальних епідеміологічних потреб регіону та пріоритетів державної політики у сфері громадського здоров'я.

Планується розширити спектр діагностичних досліджень матеріалу від хворих з гострими кишковими інфекціями та об'єктів зовнішнього середовища з метою етіологічного розшифрування гастроентероколітів та виявлення вірусних збудників: норовірус, ротавірус, саповірус, салівірус, астровірус, айчівірус.

З метою диференціальної лабораторної діагностики лептоспірозу планується проведення досліджень клінічного матеріалу від хворих з клінічними критеріями лептоспірозу та від мишовидних гризунів.

РОЗДІЛ VII. СУПРОВІД ТА ВПРОВАДЖЕННЯ ОБЛАСНИХ ТА МІСЦЕВИХ ПРОГРАМ У СФЕРІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

Завдання:

7.1. Здійснення експертного супроводу розробки, оновлення та впровадження програм громадського здоров'я територіальними громадами.

Центр планує брати участь у розробці та впровадженні регіональних та місцевих програм громадського здоров'я, надаючи експертний, аналітичний і методичний супровід в координації з органами місцевої влади, закладами охорони здоров'я та партнерами для забезпечення ефективного впровадження програмних заходів.

У Чернівецькій області у 2024 році за даними Департаменту охорони здоров'я Чернівецької ОВА у нозологічній структурі захворюваності серед дорослого населення перше місце займали хвороби органів дихання, друге місце хвороби ока та додаткового апарату, третє хвороби системи кровообігу. У структурі поширеності за класами хвороб перше місце посіли хвороби системи кровообігу, друге хвороби органів дихання, третє хвороби органів травлення.

До міжсекторальної співпраці для забезпечення загальнодержавного підходу у вирішенні питань охорони здоров'я залучені Департамент охорони здоров'я Чернівецької ОВА, Департамент освіти і науки Чернівецької ОВА, Департамент соціального захисту населення Чернівецької ОВА, Управління молоді та спорту Чернівецької ОВА, Управління екології Чернівецької ОВА, органи місцевої влади згідно положень Стратегії розвитку системи охорони здоров'я до 2030 року та на виконання Операційного плану реалізації у 2024-2026 роках.

Центр бере безпосередню участь у роботі регіональних координаційних рад.

У 2025 році Центром на винесено на розгляд питання на 7 засіданнях Чернівецької регіональної координаційної ради з питань громадського здоров'я при обласній державній адміністрації:

- 1) Про реалізацію міжсекторального підходу до профілактики інфекційних хвороб, спільних для тварин і людей, за принципом "Єдиного здоров'я";
- 2) Про співпрацю з громадами області з питань профілактики неінфекційних захворювань, зокрема проведення інформаційних та просвітницьких заходів;

- 3) Про протидію поширенню антимікробної резистентності в Чернівецькій області
- 4) Про стан виконання Плану дій з реалізації на період до 2025 року Національної стратегії контролю злоякісних новоутворень на період до 2030 року;
- 5) Аналіз основних показників імунопрофілактики та забезпеченість імунобіологічними препаратами в Чернівецькій області за 6 місяців 2025 року;
- 6) Про заходи щодо запобігання поширенню туберкульозу серед населення Чернівецької області;
- 7) Про стан виконання заходів з реалізації Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року.

У 2026 році плануються на розгляд такі питання:

- 1) Про заходи щодо недопущення епідемічних ускладнень з вірусного гепатиту А в Чернівецькій області;
- 2) Про стан виконання обсягів профілактичних щеплень та стан забезпеченості імунобіологічними препаратами в Чернівецькій області;
- 3) Про моніторинг навколишнього природного середовища та факторів ризику для здоров'я населення Чернівецької області в межах виконання “Операційного плану заходів з реалізації стратегії розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030 року в Чернівецькій області”;
- 4) Про заходи щодо попередження виникненню випадків сказу серед людей в Чернівецькій області.

7.2. Інтеграція ключових показників здоров'я населення у регіональні програми соціально-економічного розвитку.

У 2026 році передбачається квартальна інтеграція ключових показників здоров'я населення у регіональні програми соціально-економічного розвитку з метою забезпечення комплексного підходу до планування та оцінки ефективності управлінських рішень у сфері громадського здоров'я.

7.3. Забезпечення міжсекторальної координації при плануванні та реалізації програм у сфері освіти, соціального захисту, екології, містобудування, безпеки.

З метою зменшення ризиків для здоров'я населення, підвищення ефективності державних і місцевих програм, зміцнення системи громадського здоров'я, Центр забезпечуватиме подальшу міжсекторальну координацію час планування та реалізації програм у ключових сферах: освіта, соціальний захист, екологія, містобудування та безпека. При цьому використовуються такі механізми координації, як робота міжвідомчих координаційних рад, створення робочих груп, укладання меморандумів про співпрацю, залучення органів місцевого самоврядування та громадських організацій.

Напрями координації за секторами:

- 1) Освіта - участь у формуванні програм здорового способу життя, профілактика інфекційних захворювань у закладах освіти, моніторинг умов навчання, навчання педагогів і учнів з питань громадського здоров'я;
- 2) Соціальний захист - спільні програми з профілактики інфекційних та неінфекційних захворювань, реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я, доступ до медичних послуг;
- 3) Екологія - моніторинг якості повітря, води, ґрунтів, оцінка впливу екологічних факторів на здоров'я населення, реагування на надзвичайні екологічні ситуації, участь у розробці екологічних програм;
- 4) Містобудування - участь у плануванні здорового середовища, оцінка розміщення промислових об'єктів, транспортних потоків, запобігання шумовому та хімічному забрудненню;
- 5) Безпека - профілактика травматизму та насильства, готовність до надзвичайних ситуацій, біологічна та санітарно-епідеміологічна безпека, участь у заходах цивільного захисту населення.

7.4. Проведення періодичного сегментного аналізу вразливих груп населення (ВПО, літні люди, люди з інвалідністю, діти, хронічні хворі, ключові групи) для цільового планування програм.

У 2026 році передбачається щоквартальне проведення сегментного аналізу вразливих груп населення, таких як внутрішньо переміщені особи (ВПО), літні люди, особи з інвалідністю, діти, хронічно хворі та інші ключові категорії, з метою цільового планування та пріоритетизації програм громадського здоров'я. Заходи включатимуть: збір та систематизацію даних щодо стану здоров'я та соціально-економічних характеристик вразливих груп, проведення сегментного аналізу щоквартально для визначення пріоритетних потреб і ризиків у різних категоріях населення, підготовку аналітичних звітів та управлінських рекомендацій, які слугуватимуть основою для розробки та коригування програм громадського здоров'я.

7.5. Моніторинг соціальних детермінант здоров'я (умови проживання, зайнятість, доступ до послуг, рівень доходів, безпека) з метою врахування їх у програмних рішеннях.

Передбачається здійснення системного моніторингу соціальних детермінант здоров'я, таких як умови проживання, зайнятість, доступ до послуг, рівень доходів та безпека населення, з метою врахування цих факторів при плануванні та коригуванні програм громадського здоров'я.

7.6. Розроблення та впровадження заходів, спрямованих на зменшення нерівності щодо здоров'я між різними територіями та соціальними групами населення.

Передбачається розроблення та впровадження комплексних заходів, спрямованих на зменшення нерівності у стані здоров'я між різними територіями та соціальними групами населення.

РОЗДІЛ VIII. РОЗВИТОК ПАРТНЕРСТВ ТА СЕРВІСНИХ ПОСЛУГ

Завдання:

8.1. Планування, організація та надання платних (договірних) послуг для посилення фінансової стійкості установи.

У 2026 році плануються надходження платних (договірних) послуг в обсязі 7000000 грн.

8.2. Розвиток співпраці з вищими навчальними закладами для проведення спільних досліджень, стажувань та освітніх програм.

Заплановано продовження співпраці з Інститутом медицини праці ім. Ю.І.Кундієва НАМН України, Інститутом громадського здоров'я НАМН України ім. О.М. Марзеєва, Буковинським державним медичним університетом, Чернівецьким національним університетом імені Юрія Федьковича, Чернівецьким торговельно-економічним інститутом Державного торговельно - економічного університету, Львівським національним медичним університетом імені Данила Галицького для проведення спільних досліджень, стажувань та освітніх програм. Зокрема, спільно з Інститутом громадського здоров'я НАМН України ім. О.М. Марзеєва продовжуються моніторингове дослідження динаміки демографічної ситуації та репродуктивного потенціалу населення Чернівецької області.

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.

Центром здійснюється систематична міжсекторальна взаємодія з неурядовими організаціями (НУО) у сфері профілактики неінфекційних захворювань, соціально значущих хвороб та роботи з ключовими і вразливими групами населення шляхом укладення партнерських меморандумів про співпрацю та проведення спільних профілактичних заходів. Реалізація таких заходів дає можливість підвищувати охоплення цільових груп населення, зміцнювати координацію дій між державними структурами та НУО. Центр активно реалізовує заходи з БФ «Ніка», БФ «Рокада», ГО «Анонімні Нікотинозалежні в Україні», БО БФ «Позитивні Жінки Чернівці», «Містом добра» - Міжнародним центром підтримки для мам і дітей, БО «100% ЖИТТЯ, Чернівці», Україно-Швейцарський проєктом «Психічне здоров'я для України»(МН4U), ГО «Жінки за життя», Чернівецькою обласною організацією Товариства Червоного Хреста України.

8.4. Участь у міжнародних проєктах, програмах технічної допомоги та грантових ініціативах.

Планується участь у міжнародних проєктах, програмах технічної допомоги та грантових ініціативах з метою зміцнення спроможності Центру, впровадження сучасних підходів у сфері громадського здоров'я та підвищення якості надання послуг. Зокрема, триває організаційна робота щодо реалізації міжнародного проєкту «Транскордонна система профілактики та швидкого реагування в прикордонних регіонах Румунії та України» на території області. Загальна мета зазначеного проєкту - покращення можливостей профілактики, раннього виявлення та скоординованого реагування на епідеміологічні спалахи в прикордонних регіонах шляхом зміцнення інфраструктури охорони здоров'я та інституційної співпраці.

8.5. Забезпечення експертної, лабораторної та консультативної підтримки підрозділам Збройних Сил України у межах компетенції ЦКПХ.

Забезпечення експертної, лабораторної та консультативної підтримки підрозділам Збройних Сил України з метою підвищення ефективності заходів громадського здоров'я та безпеки в умовах військової діяльності є пріоритетом Центру.

8.6. Розроблення та просування типових пакетів сервісних послуг ЦКПХ для громад, підприємств та установ (контроль середовища, лабораторні дослідження, оцінка ризиків).

У 2026 році планується розроблення та просування типових пакетів сервісних послуг Центру для територіальних громад, підприємств та установ, які передбачають проведення контролю факторів навколишнього середовища, виконання лабораторних досліджень та здійснення оцінки ризиків для здоров'я населення.

8.7. Подальша розбудова системи договірної та проєктної діяльності з партнерами з чітким визначенням відповідальності, фінансування та результатів.

У 2026 році передбачається подальша розбудова системи договірної та проєктної діяльності з партнерами з чітким визначенням відповідальності, фінансування та очікуваних результатів.

8.8. Комунікаційне просування сервісних можливостей ЦКПХ серед громад, бізнесу та партнерських організацій.

Комунікаційне просування сервісних можливостей Центру серед громад, бізнесу та партнерських організацій здійснюється через регулярне інформування про доступні послуги, умови їх отримання та практичну користь для населення й установ. У публікаціях на офіційних сторінках Центру за потреби додатково наголошується на можливості скористатися відповідними сервісними можливостями і надаються зрозумілі маршрути звернення. На офіційному вебсайті Центру постійно підтримується актуальна інформація про перелік послуг, які надає Центр, а також ціни, що забезпечує прозорість і зручність для громадян та партнерів. Також під час робочих зустрічей з представниками територіальних громад надаються роз'яснення, відповіді на запитання та узгоджуються можливі формати співпраці.

РОЗДІЛ ІХ. КАДРОВИЙ РОЗВИТОК ТА ІНСТИТУЦІЙНА СПРОМОЖНІСТЬ

Завдання:

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.

У 2026 році заплановано проведення комплексної оцінки компетенцій працівників Центру, необхідних для реалізації оперативних функцій системи громадського здоров'я, основних функціональних напрямів діяльності та стратегічних

потреб установи, з метою визначення наявного рівня знань і навичок персоналу, виявлення кадрових і компетентнісних прогалин та формування обґрунтованих підходів до планування безперервного професійного розвитку і розвитку кадрового потенціалу Центру.

9.2. Впровадження індивідуальних і групових планів професійного розвитку працівників ЦКПХ.

У 2026 році планується формування та реалізація системи індивідуальних і групових планів професійного розвитку працівників як складової безперервного професійного розвитку (БПР) відповідно до актуальних потреб Центру. Тематичний план заходів професійного розвитку працівників Центру буде спрямовано на розвиток професійних та управлінських компетентностей, навичок ефективної комунікації, лідерства, управління стресом, роботи в кризових ситуаціях та командної взаємодії. Передбачається затвердження індивідуальних планів розвитку для визначеної частки працівників, впровадження групових планів розвитку за ключовими напрямками діяльності структурних підрозділів, а також здійснення моніторингу виконання запланованих заходів і результатів безперервного професійного розвитку.

9.3. Забезпечення організації та проведення заходів неформальної освіти з питань громадського здоров'я для працівників системи охорони здоров'я у визначеному регіоні.

Центр є провайдером №2106 безперервного професійного розвитку для працівників сфери охорони здоров'я (БПР). Впродовж 2026 року заплановано проведення 20 заходів БПР: навчання щодо епідеміологічного нагляду, профілактики інфекційних та неінфекційних хвороб, вакцинопрофілактики, інфекційного контролю, готовність та реагування на надзвичайні ситуації.

Зокрема, з питань інфекційного контролю заплановано проведення 15 профільних семінарів, спрямованих на навчання не менше 300 медичних працівників ЗОЗ, а також 27 навчальних заходів для 60 працівників лабораторної мережі Центру. Пріоритет навчань - опанування навичок ефективних заходів профілактики інфекцій та інфекційного контролю, що є базовою умовою для надання якісних та безпечних медичних послуг.

Тренінговим центром будуть проводитись навчання для персоналу Центру відповідно до потреб.

9.4. Забезпечення розвитку і підтримки цифрових компетентностей, розвитку інформаційної культури, цифрової грамотності працівників ЦКПХ для ефективного використання цифрових технологій та інформаційних систем, аналітичних інструментів, електронного документообігу з дотриманням кібербезпеки.

Центром забезпечується розвиток і підтримку цифрових компетентностей працівників шляхом підвищення рівня інформаційної культури та цифрової грамотності з метою ефективного використання сучасних цифрових технологій, інформаційних систем та аналітичних інструментів у професійній діяльності.

У межах реалізації завдань, з другого півріччя 2026 року передбачається впровадження та вдосконалення навичок роботи працівників з електронним документообігом, інформаційно-аналітичними системами у сфері громадського здоров'я, а також формування відповідального та безпечного користування цифровими ресурсами з дотриманням вимог кібербезпеки та захисту інформації. Реалізація зазначеного завдання сприятиме підвищенню ефективності управлінських процесів, якості збору та аналізу даних, оперативності прийняття управлінських рішень та загальної цифрової спроможності Центру.

9.5. Сприяння та організація мовних курсів (передусім з вивчення англійської мови) для залучення персоналу до міжнародних проєктів, програм технічної допомоги та професійних мереж.

Передбачається сприяння та організація мовних курсів, передусім з вивчення англійської мови, для залучення персоналу Центру до міжнародних проєктів, програм технічної допомоги та професійних мереж, що забезпечує можливість підвищення професійного рівня кадрів для ефективної взаємодії в міжнародному середовищі.

9.6. Комунікація із закладами вищої освіти, проведення профорієнтаційних заходів щодо проходження інтернатури на базі ЦКПХ.

Комунікація із закладами вищої освіти, зокрема з Буковинським державним медичним університетом (підписаний меморандум про співпрацю), здійснюється з метою посилення співпраці та залучення молодих фахівців. У межах цього напряму проводяться профорієнтаційні заходи й інформаційні зустрічі для студентів та випускників щодо можливостей проходження інтернатури на базі Центру та подальшого професійного розвитку. Так, у 2025-2026 навчальному році заочну частину підготовки в інтернатурі у Центрі проходять 6 лікарів-інтернів, попередні два роки – по 4 лікарі-інтерни.

9.7. Забезпечення розвитку компетенцій з ефективною комунікації та інформаційної гігієни.

Упродовж року заплановано провести 2 навчальні заходи для працівників установи щодо способів і засобів ефективною комунікації та дотримання інформаційної гігієни. Їх проведення сприятиме підвищенню якості публічних

повідомлень, формуванню стійкості до дезінформації та забезпеченню професійної інформаційної присутності Центру на регіональному рівні.

9.8. Забезпечення ефективної взаємодії між підрозділами та командної роботи в межах ЦКПХ шляхом уніфікації процесів, регламентів та комунікацій.

У 2026 році буде забезпечено ефективну взаємодію між підрозділами та командну роботу в межах Центру шляхом уніфікації процесів, регламентів та комунікацій, що дозволить оптимізувати діяльність, уникнути дублювання функцій та управлінських конфліктів.

9.9. Посилення систем внутрішнього управління та контролю за виконанням завдань, досягненням результатів та дотриманням стандартів діяльності.

Буде посилено систем внутрішнього управління та контролю за виконанням завдань, досягненням результатів та дотриманням стандартів діяльності Центру із запровадженням прозорої системи управління за результатами.

9.10. Впровадження цифровізації в управлінській діяльності ЦКПХ.

Продовжиться впровадження цифровізації в управлінській діяльності Центру з метою підвищення ефективності роботи, оперативності прийняття рішень та оптимізації документообігу.

РОЗДІЛ X. КОМУНІКАЦІЯ РИЗИКІВ ТА РОБОТА З НАСЕЛЕННЯМ

Завдання:

10.1. Розробка та впровадження річного плану комунікацій та його антикризової складової, з урахуванням пріоритетів регіону

Затверджено план комунікацій Центру на 2026 рік, що враховує календар громадського здоров'я (тематичні дні та тижні, інші важливі дати), а також регіональні пріоритети. У межах річного плану заплановано підготовку та публікацію інформаційних дописів і роз'яснювальних матеріалів, створення відеоконтенту, публікації та коментарі у регіональних

ЗМІ, проведення лекцій для учнів шкіл, організацію прес конференцій, брифінгів, круглих столів, підготовку та поширення прес релізів.

10.2. Організація та здійснення кризової комунікації під час спалахів, надзвичайних ситуацій та інших подій у сфері громадського здоров'я.

Затверджено план кризової комунікації, який визначає порядок дій Центру для забезпечення оперативного, достовірного та узгодженого інформування під час надзвичайних ситуацій, мінімізації репутаційних і соціальних ризиків, а також підтримки довіри населення, партнерів і засобів масової інформації. Документ окреслює можливі кризові сценарії, цільові аудиторії, склад кризової команди, канали комунікації та алгоритм підготовки й погодження повідомлень.

10.3. Підтримка в актуальному стані та розвиток офіційного вебсайту ЦКПХ.

У 2026 році Центр планує системно підтримувати та оновлювати офіційний вебсайт, забезпечуючи щоденне наповнення актуальною інформацією про стан здоров'я населення, епідемічну ситуацію, сезонні ризики та профілактичні заходи щодо актуальних інфекційних, неінфекційних захворювань. Інформація буде орієнтована на широке коло аудиторії: населення всіх вікових категорій, медичних працівників, освітян, партнерів та засоби масової інформації.

10.4. Системне ведення та розвиток офіційних сторінок ЦКПХ у соціальних мережах.

У 2026 році Центр планує продовжувати щоденне ведення офіційних сторінок у соціальних мережах (Facebook, Instagram, TikTok, Telegram) для забезпечення достовірного та оперативного інформування населення про профілактичні заходи, сезонні ризики. Акцент робитиметься на адаптації контенту для різних вікових та цільових груп, інтерактивній взаємодії з аудиторією через коментарі та повідомлення, поширенні матеріалів тематичних рубрик та медіа-проектів Центру, підвищенні охоплення населення та залученні нових підписників до офіційних каналів комунікації.

Теми для публікацій обиратимуться переважно за принципом прив'язки до дат і подій (національні та міжнародні дні здоров'я, календарні кампанії, сезонні підйоми захворюваності, регіональні інформаційні приводи), запитів населення. Важливим напрямком системної роботи буде підготовка та регулярне ведення тематичних рубрик, орієнтованих на різні вікові групи. Заплановано подальше ведення рубрики «Маленькі супергерої» – у доступній, дружній формі з акцентом на щоденну профілактику, гігієну, безпечну поведінку та формування здорових звичок. Також щотижня буде готуватися контент для людей старшого віку у рубриці «Кроки до довголіття», що зосередиться на збереженні здоров'я, профілактиці

ускладнень хронічних захворювань, підтримці фізичної активності, харчуванні, вакцинації та інших практичних порадах для покращення якості життя.

Центр продовжить реалізовувати медіа-проект «Територія здоров'я. Буковина», метою якого є підвищення рівня обізнаності населення з питань громадського здоров'я, формування відповідального ставлення до власного здоров'я та профілактики захворювань. Продовжиться робота над ініціативою «Територія здоров'я. Буковина. CV. Епідеміолог. Live» з метою забезпечення оперативної, фахової та достовірної комунікації з населенням з питань епідеміології. Надалі буде реалізовуватися медіа-проект «Під мікроскопом» для підвищення поінформованості населення про роль лабораторних досліджень у системі громадського здоров'я, формування довіри до лабораторної діагностики та розуміння її значення для профілактики, раннього виявлення й контролю захворювань. Триватиме робота над освітнім медіа-проектом «Хвилинка здоров'я», який створюється у співпраці з закладами освіти та спрямований на роботу з дітьми й підлітками та покликаний у доступній й зрозумілій формі інформувати учнів про ризики для здоров'я та сприяти ранньому формуванню корисних звичок. В подальшому реалізовуватиметься ініціатива - «Три «ні» епідеміолога». Традиційно наприкінці року будемо реалізовувати медіа-проект «Здоров'я – завжди на часі». На початок 2026 року кількість підписників на офіційних сторінках Центру - Facebook - 6296, Instagram - 2542, TikTok - 2246, Telegram - 258.

10.5. Організація та проведення публічних інформаційно-просвітницьких заходів для населення.

У 2026 році Центр планує системно організовувати публічні інформаційно-просвітницькі заходи для населення області як складову річного плану комунікацій. Тематика заходів буде формуватися з урахуванням потреб громад, сезонних ризиків та актуальної епідемічної ситуації, і охоплюватиме: профілактику інфекційних та неінфекційних захворювань, вакцинацію та контроль інфекцій, антимікробну резистентність, безпечну воду та харчування, формування здорових звичок, інші теми, які мають практичну цінність для населення.

Планується проведення заходів у партнерстві з органами місцевого самоврядування, закладами освіти та охорони здоров'я, неурядовими організаціями та іншими зацікавленими сторонами. Протягом року буде визначена планова кількість активностей, а також здійснюватиметься облік фактично проведених заходів та охоплення населення (кількість учасників або контактів).

У межах виконання стратегічних цілей із протидії антимікробній резистентності, робота Центру протягом року буде зосереджена на щонайменше 3 масштабних просвітницьких кампаніях. Основний пріоритет - підвищення рівня компетентності медичного персоналу та поінформованості населення щодо методів запобігання інфікуванню та принципів відповідального споживання протимікробних препаратів.

10.6. налагодження системної роботи з регіональними та національними засобами масової інформації.

У 2026 році Центр підтримуватиме ефективну комунікацію з регіональними ЗМІ для своєчасного донесення перевіреної інформації з питань громадського здоров'я до населення. Відділ комунікації та інформаційно-роз'яснювальної роботи забезпечуватиме: підготовку інформаційних повідомлень, коментарів і роз'яснень для медіа, оперативне реагування на запити журналістів та надання узгодженої позиції Центру у разі резонансних подій, організацію участі спікерів в ефірах, інтерв'ю та поширення тематичних матеріалів за потреби.

Основні інформаційні приводи формуватимуться відповідно до річного плану комунікацій, сезонних ризиків та поточної епідемічної ситуації, щоб забезпечити регулярну присутність тем громадського здоров'я в регіональному інформаційному просторі. Спільні заходи з журналістами планується проводити у форматі прес конференцій, брифінгів, круглих столів або тематичних зустрічей, залежно від актуальності теми та потреби у детальному поясненні.

10.7. Розробка та поширення інформаційних матеріалів з профілактики захворювань і зміцнення здоров'я.

Поширення інформаційних матеріалів буде організовано через безпосередню роботу з людьми під час виїзних та стаціонарних активностей Центру. Зокрема, інформаційні матеріали роздаватимуться і обговорюватимуться під час інформаційно-профілактичних бесід з учнями шкіл, щоб закріпити знання у доступній формі та стимулювати відповідальну поведінку щодо здоров'я. Для мешканців міста матеріали поширюватимуться під час тематичних акцій, де буде поєднуватися інформування з практичними порадами та відповідями на запитання. Жителям територіальних громад інформаційні матеріали надаватимуться під час виїзних «Днів здоров'я», що дозволить охопити населення безпосередньо на місцях і зробити профілактичні рекомендації максимально прикладними.

Окремий напрям – використання матеріалів у взаємодії з професійними та управлінськими групами на місцях. Під час робочих зустрічей у територіальних громадах із медичними працівниками, освітянами, представниками адміністрації та громадськості матеріали виконуватимуть роль єдиної інформаційної бази: допомагатимуть узгоджувати підходи, підсилювати профілактичні повідомлення та забезпечуватимуть їх подальше поширення через партнерські канали. Такий підхід дозволить не лише інформувати, а й закріплювати сталу профілактичну комунікацію на рівні громад.

РОЗДІЛ XI. ПУБЛІЧНА ЗВІТНІСТЬ ТА ПІДЗВІТНІСТЬ

Завдання:

11.1. Запровадження та розвиток системи внутрішнього контролю за фінансово-господарською та програмною діяльністю.

Центр забезпечує достовірну та своєчасну подачу фінансової звітності відповідно до вимог чинного законодавства та планує надалі підтримувати і розвивати цю систему контролю для забезпечення прозорості, ефективності використання ресурсів і належного виконання програмних завдань.

11.2. Підготовка та подання піврічної і річної програмної звітності до МОЗ України та Центру громадського здоров'я МОЗ України щодо виконання цього Плану.

Упродовж 2026 року буде забезпечено підготовку та своєчасне подання програмної звітності до Державної установи «Центр громадського здоров'я МОЗ України» щодо виконання заходів, передбачених Планом, а саме: піврічної звітності - до 15 липня 2026 року; річної звітності - до 15 січня 2027 року.

З метою контролю реалізації Плану заплановано системний моніторинг досягнення запланованих результатів, що включатиме регулярний збір, узагальнення та аналіз кількісних і якісних показників виконання заходів. Моніторинг здійснюватиметься відповідно до визначених індикаторів результативності та у встановлені звітні періоди.

Результати моніторингу використовуватимуться для: оцінки рівня виконання показників Плану; своєчасного виявлення ризиків та проблем у реалізації заходів; коригування підходів і управлінських рішень з метою підвищення ефективності виконання Плану.

11.3. Оприлюднення ключових результатів діяльності ЦКПХ для громадськості.

Відповідно до положень Статуту, упродовж 2026 року Центр забезпечуватиме підготовку та оприлюднення періодичних звітів про стан здоров'я населення, епідемічну ситуацію та показники середовища життєдіяльності у Чернівецькій області. У межах цього розділу описового плану роботи Центр визначає періодичність оприлюднення ключових результатів своєї діяльності для громадськості, а також офіційні веб ресурси, на яких у відкритому доступі розміщуватимуться відповідні звіти та аналітичні матеріали. Оприлюднення інформації здійснюватиметься з метою забезпечення відкритості та прозорості діяльності Центру, інформування населення області та підвищення довіри громадськості до системи громадського здоров'я.

11.4. Запровадження та розвиток системи внутрішнього контролю за фінансово-господарською та програмною діяльністю.

В Центрі запроваджена система внутрішнього контролю за фінансово-господарською та програмною діяльністю, яку і надалі планується вдосконалювати. Заплановані щоквартальні внутрішні перевірки/аудити з контролем встановлених строків реагування щодо виявлених порушень.

11.5. Здійснення заходів щодо запобігання, виявлення та мінімізації антикорупційних ризиків у діяльності ЦКПХ.

У 2026 році в Центрі буде забезпечено системне виконання комплексу заходів, спрямованих на запобігання, виявлення та мінімізацію корупційних ризиків у діяльності, відповідно до вимог законодавства України у сфері запобігання корупції. Відповідальним за реалізацію відповідних завдань визначено уповноважену особу з питань запобігання та виявлення корупції.

У межах цього напрямку передбачається забезпечення належного функціонування антикорупційного механізму, що включатиме:

- підготовку проектів актів з питань запобігання та виявлення корупції, надання методичної та консультативної підтримки працівникам Центру з питань дотримання антикорупційного законодавства;
- контроль за виконанням вимог Закону України «Про запобігання корупції» та підзаконних актів, а також взаємодію з Національним агентством з питань запобігання корупції (НАЗК), спеціально уповноваженими суб'єктами та іншими установами у сфері протидії корупції;
- організацію та проведення оцінки корупційних ризиків у діяльності Центру, підготовку заходів щодо їх усунення, узгодження таких заходів із керівництвом та моніторинг їх реалізації;
- виявлення та врегулювання конфлікту інтересів;
- ведення роботи з питання декларування, включаючи перевірку факту подання декларацій посадовими особами Центру, надання консультацій щодо їх заповнення та інформування НАЗК у визначених законом випадках;
- створення та забезпечення функціонування внутрішніх каналів повідомлень про корупцію, забезпечення роботи з викривачами, дотримання гарантій їх захисту;
- організацію перевірки повідомлень про можливі факти корупції;

– моніторинг Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення, а також Єдиного державного реєстру судових рішень, задля виявлення фактів притягнення працівників Центру до відповідальності за корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;

– ведення обліку працівників, притягнутих до відповідальності за вчинення корупційних або пов'язаних із корупцією правопорушень.

· Реалізація цього напряму забезпечить:

– підвищення захищеності внутрішніх процесів від потенційних негативних впливів;

– своєчасне виявлення та реагування на корупційні ризики та конфлікти інтересів;

– посилення внутрішнього контролю;

– формування культури нетерпимості до корупції серед працівників Центру;

– дотримання вимог законодавства та міжнародних стандартів прозорості.

Таким чином, у 2026 році Центр забезпечить комплексний підхід до протидії корупції, що поєднує нормативну, контрольну, профілактичну, освітню та комунікаційну складові і спрямований на забезпечення відкритості, доброчесності та ефективного управління.

11.6. Забезпечення реагування на зауваження, рекомендації та результати перевірок контролюючих і наглядових органів.

У 2026 році Центр планує продовжувати системно реагувати на всі зауваження, рекомендації та результати перевірок від контролюючих та наглядових органів. Кожне зауваження чи рекомендацію буде оперативно розглядати відповідальний структурний підрозділ, визначати необхідні заходи та строки виконання. Проводитиметься аналіз причин виявлених недоліків та розробка заходів для їх усунення, щоб уникнути повторення у майбутньому.

Результати виконання рекомендацій фіксуються у внутрішніх документах та при необхідності доводяться до контролюючих органів.

РИЗИКИ ТА ПРИПУЩЕННЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ПЛАНУ РОБОТИ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»

План роботи Центру на плановий період розроблений з урахуванням таких базових припущень:

- збереження функціонування системи громадського здоров'я в умовах воєнного стану та поступова адаптація до змін безпекового середовища;
- підтримка організаційної ролі Центру як регіонального координатора епідеміологічного нагляду, лабораторної діагностики та профілактичних заходів;
- доступність мінімально необхідного фінансування для забезпечення пріоритетних функцій Центру;
- збереження кадрового ядра установи та можливість залучення фахівців до виконання ключових завдань;
- продовження міжсекторальної взаємодії з органами виконавчої влади, закладами охорони здоров'я, органами місцевого самоврядування та партнерами.

РИЗИКИ, ЩО МОЖУТЬ ВПЛИВАТИ НА ВИКОНАННЯ ПЛАНУ РОБОТИ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»

Безпекові та воєнні ризики

Чернівецька область, незважаючи на відносно стабільну безпекову ситуацію порівняно з прифронтовими регіонами, залишається в умовах воєнного стану, що створює постійні ризики для планування та виконання діяльності Центру. Повітряні тривоги, загрози ракетних ударів по критичній інфраструктурі, обмеження пересування та зміни режимів безпеки можуть ускладнювати проведення виїзних заходів, епідеміологічних розслідувань, відбору та транспортування зразків. Додатковими ризиками є можливі перебої в електропостачанні, зв'язку та роботі транспортної інфраструктури, що може призводити до затримок у проведенні лабораторних досліджень та передачі результатів. Зазначені чинники потребують постійної адаптації форматів роботи та перегляду термінів виконання окремих заходів.

Міграційні та демографічні ризики

Чернівецька область залишається регіоном активних внутрішніх міграційних процесів, зокрема прийому внутрішньо переміщених осіб, а також транзитного руху населення. Це створює додаткове навантаження на систему громадського здоров'я, ускладнює оцінку чисельності населення, планування профілактичних заходів та аналіз показників захворюваності. Міграційні процеси можуть впливати на рівень охоплення профілактичними щепленнями, доступність медичних та профілактичних послуг, а також підвищувати ризики поширення інфекційних захворювань.

Кадрові ризики

Кадрова стабільність Центру ускладнюється плинністю персоналу, мобілізаційними процесами, міграцією фахівців та обмеженими можливостями швидкого залучення нових кваліфікованих кадрів. Найбільш чутливими залишаються напрями епідеміологічного нагляду, лабораторної діагностики, аналітики даних та інформаційно-комунікаційної діяльності. Зростання навантаження на наявний персонал створює ризики професійного вигорання, зниження якості виконання завдань та втрати інституційної пам'яті.

Фінансові та матеріально-технічні ризики

Обмеженість або нерівномірність фінансування може впливати на можливість повноцінної реалізації запланованих заходів, своєчасне оновлення лабораторного обладнання, придбання витратних матеріалів та розвиток інформаційних систем. Додатковими ризиками є зростання вартості матеріалів і послуг, складність прогнозування бюджетних ресурсів та обмеження у довгостроковому плануванні модернізації інфраструктури Центру.

Епідеміологічні ризики

Для Чернівецької області зберігаються ризики сезонного зростання захворюваності на грип та ГРВІ, можливі спалахи керованих інфекцій у разі зниження рівня вакцинації, а також ризики, пов'язані з антимікробною резистентністю. Окрему увагу потребують ризики виникнення групових захворювань у закладах освіти, соціального захисту та місцях тимчасового перебування населення.

Ризики, пов'язані з управлінням даними та цифровими системами

Неповнота, затримка або різна якість первинних даних, що надходять із закладів охорони здоров'я та лабораторій, можуть впливати на достовірність епідеміологічного аналізу та обґрунтованість управлінських рішень. Обмежена інтеграція між окремими інформаційними системами, різний рівень цифрової спроможності суб'єктів подання даних і навантаження на персонал залишаються суттєвими факторами ризику для аналітичної діяльності Центру.

Комунікаційні та репутаційні ризики

Поширення дезінформації у сфері охорони здоров'я, низький рівень довіри окремих груп населення до профілактичних заходів, зокрема вакцинації, можуть знижувати ефективність інформаційно-просвітницької діяльності Центру та ускладнювати реалізацію профілактичних програм.

**Заступник генерального директора з питань критичної інфраструктури
Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та
профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»**

Ірина КОВАЛЕВСЬКА

**Заступник генерального директора з економічних питань
Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та
профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»**

Наталія КОСТЕНЮК

**Заступник генерального директора з організації епідеміологічного нагляду
Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та
профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»**

Мар'яна МИРОНЮК

**Заступник генерального директора Державної установи «Чернівецький
обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства
охорони здоров'я України»**

Ольга ПРИЖБИЛО

**Заступник генерального директора з організації лабораторних досліджень
та системи управління якістю Державної установи «Чернівецький обласний центр
контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»**

Сергій ТОРСЬКИЙ