

Додаток 3
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 9 жовтня 2020 р. № 942)

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного/заключного моніторингу
проекту «Впровадження програм скринінгу раку / EUCanScreen»

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	річний
Період звітування	01.06.2024- 31.05.2028
1. Вихідні дані проекту (програми)	
Партнер з розвитку	ЄВРОПЕЙСЬКЕ АГЕНТСТВО З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ (HADEA). Місцезнаходження уповноваженого органу: Європейське виконавче агентство з питань охорони здоров'я та цифрової політики, 1049 Bruxelles/Brussels, BELGIQUE/BELGIË - Тел. +32 22991111 Офіс: COV2 02/076 - Тел. прямої лінії +32 229-51001 Tomas.KNIUKSTA@ec.europa.eu .
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	ДУ «Центр громадського здоров'я» МОЗ України
Номер реєстраційної картки проекту	5776
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проекту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Проект подано на реєстрацію у Секретаріаті Кабінету Міністрів України, проведено установчі зустрічі, узгоджено план та виконання активностей, підготовлено технічні завдання та специфікації заходів
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проекту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проекту (програми)	-
Загальна сума витрачених під час реалізації проекту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі	1 080 397,65 грн

за категоріями:	
Послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	-
Консультаційні послуги (винагорода виконавцям проєкту)	1 078 642,53 грн
обладнання	-
Будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	0,00 грн.
Адміністративні витрати виконавця	1 755,12 грн.

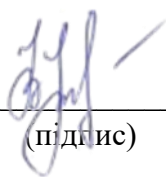
3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими

Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Фактичні результати на кінець звітного періоду
Посилення управління та координації впровадження скринінгу раку	Забезпечення ефективного управління людськими, технічними та фінансовими ресурсами. Підтримка безперервної комунікації між партнерами та зацікавленими сторонами.	Проведено робочі зустрічі з членами консорціуму. Складено та затверджено детальний план роботи. Взято участь у розробці глосарію проєкту. Налагоджено канали комунікації між партнерами та стейкхолдерами. Проведено аналіз ризиків і розроблено заходи з їх мінімізації. Створено національну мапу стейкхолдерів.
Розробка інструментів та рекомендацій для оцінки сталості програм скринінгу раку	Підготовка інструментів та рекомендацій для оцінки сталості програм скринінгу.	Проведено огляд літератури зі сталості програм скринінгу. Підготовлено опитувальники для оновлення моделі CANCON, оцінки бар'єрів та визначення пріоритетів у програмах скринінгу раку.
Аналіз сталості, управління, бар'єрів і пріоритетів програм скринінгу	Проведення первинного аналізу сталості, управління та бар'єрів у пілотних країнах.	Проведено кабінетний аналіз систем скринінгу в Ірландії, Франції, Іспанії, Латвії та Україні. Виявлено відсутність єдиної державної програми скринінгу та стандартів для окремих видів раку в Україні. Ідентифіковано ключові системні прогалини в управлінні та моніторингу якості.
Розробка політик і керівництв зі	Оцінка доступності даних, питань обміну	Підготовлено опитувальник щодо доступності даних для моніторингу

сталості програм скринінгу	інформацією та підготовка рекомендацій.	скринінгу. Проведено аналіз попередніх даних. Визначено відсутність єдиного реєстру скринінгу та національного документа з контролю якості.
Технічна допомога для посилення національного потенціалу	Зміцнення спроможності координації та управління програмами скринінгу.	Забезпечено аналітичну, методологічну та консультаційну підтримку наближення національної системи скринінгу до стандартів ЄС. Залучено національних стейкхолдерів до збору та аналізу даних.
Виявлення та подолання індивідуальних бар'єрів участі у скринінгу	Аналіз індивідуальних бар'єрів і підготовка рекомендацій.	Підготовлено систематичний та scoring-огляди бар'єрів участі населення у скринінгу. Встановлено, що ключові бар'єри мають переважно поведінковий та соціально-економічний характер.
Впровадження схем забезпечення якості програм скринінгу	Розробка підходів до забезпечення якості програм скринінгу.	Підготовлено опитувальники для оцінки якості скринінгу в країнах ЄС. Проведено огляд визначень і підходів у клінічних настановах.
Інноваційні підходи до стратифікації ризиків та скринінгу	Підтримка методології та гармонізації даних для пілотних програм.	Взято участь у розробці баз даних і гармонізації наборів даних. Підготовлено огляди щодо ризик-орієнтованого скринінгу та прийняття обґрунтованих рішень.
Оцінка нових технологій та формування лідерства у сфері скринінгу	Оцінка ефективності нових підходів та навчання лідерства.	Підготовлено огляд критеріїв оцінки доцільності впровадження скринінгових втручань (ROI). Взято участь у підготовці звітів щодо використання ШІ у скринінгу. Обговорено структуру компетенцій лідерів у сфері скринінгу.
Подальші кроки та пілотні активності	Підготовка до пілотного впровадження та консультацій із зразковими країнами.	Україна визначена піотною країною. Заплановано консультації з Австрією, Норвегією, Фінляндією та Словенією щодо впровадження єдиного реєстру скринінгу. Розпочато розробку інструментів запрошення на скринінг для українських мігрантів і біженців.
Посилення управління та координації впровадження скринінгу раку	Забезпечення ефективного управління людськими, технічними та фінансовими ресурсами. Підтримка безперервної комунікації між	Проведено робочі зустрічі з членами консорціуму. Складено та затверджено детальний план роботи. Взято участь у розробці глосарію проєкту. Налагоджено канали комунікації між партнерами та стейкхолдерами.

	партнерами та зацікавленими сторонами.	Проведено аналіз ризиків і розроблено заходи з їх мінімізації. Створено національну мапу стейкхолдерів.
Розробка інструментів та рекомендацій для оцінки сталості програм скринінгу раку	Підготовка інструментів та рекомендацій для оцінки сталості програм скринінгу.	Проведено огляд літератури зі сталості програм скринінгу. Підготовлено опитувальники для оновлення моделі CANCON, оцінки бар'єрів та визначення пріоритетів у програмах скринінгу раку.
Аналіз сталості, управління, бар'єрів і пріоритетів програм скринінгу	Проведення первинного аналізу сталості, управління та бар'єрів у пілотних країнах.	Проведено кабінетний аналіз систем скринінгу в Ірландії, Франції, Іспанії, Латвії та Україні. Виявлено відсутність єдиної державної програми скринінгу та стандартів для окремих видів раку в Україні. Ідентифіковано ключові системні прогалини в управлінні та моніторингу якості.
Розробка політик і керівництв зі сталості програм скринінгу	Оцінка доступності даних, питань обміну інформацією та підготовка рекомендацій.	Підготовлено опитувальник щодо доступності даних для моніторингу скринінгу. Проведено аналіз попередніх даних. Визначено відсутність єдиного реєстру скринінгу та національного документа з контролю якості.
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проекту (програми)		
5. Проблемні питання та/або пропозиції: -		

Керівник реципієнта


(підпис)

Володимир КУРПТА
(ініціали та прізвище)

{Додаток 3 в редакції Постанов КМ № 623 від 04.07.2012, № 745 від 14.08.2019, № 942 від 09.10.2020}