Державна установа
«Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»
оголошує конкурс на відбір Національного консультанта із впровадження статус-нейтрального підходу, технічної та наставницької підтримки, моніторингу й удосконалення маршрутів скерування клієнтів між НУО та ЗОЗ
в рамках Проєкту «Посилення лікування ВІЛ-інфекції, спроможності лабораторної мережі, замісної підтримуючої терапії та програмного моніторингу в Україні в рамках Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR)»

Назва позиції: Національний консультант із впровадження статус-нейтрального підходу, технічної та наставницької підтримки, моніторингу й удосконалення маршрутів скерування клієнтів між НУО та ЗОЗ

Період надання послуг: грудень 2026 – вересень 2027

Інформація щодо установи:

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (ЦГЗ) — санітарно-профілактичний заклад охорони здоров'я, головними завданнями якого є діяльність у галузі громадського здоров'я і забезпечення потреб населення шляхом здійснення епідеміологічного нагляду, виконання повноважень щодо захисту населення від інфекційних та неінфекційних захворювань, лабораторної діяльності, біологічної безпеки та біологічного захисту. ЦГЗ виконує функції головної установи Міністерства охорони здоров'я України у галузі громадського здоров'я та протидії небезпечним, особливо небезпечним, інфекційним та неінфекційним захворюванням, біологічного захисту та біологічної безпеки, імунопрофілактики, лабораторної діагностики інфекційних недуг, гігієнічних та мікробіологічних аспектів здоров'я людини, пов'язаних із довкіллям, національного координатора Міжнародних медико-санітарних правил, координації реагування на надзвичайні ситуації у секторі громадського здоров'я.

Завдання:

Складові послуги (одного завершеного кейсу):

Один кейс — це послідовність дій із залучення клієнта, який отримав послугу самотестування на ВІЛ-інфекцію із негативним результатом у межах чинних програм профілактики, до фактичного початку отримання доконтактної профілактики у закладах охорони здоров'я. У разі позитивного результату тестування на ВІЛ-інфекцію кейс передбачає скерування клієнта до закладу охорони здоров'я для проходження підтверджувального тестування та, у разі підтвердження діагнозу, залучення до медичного спостереження і початку антиретровірусної терапії (АРТ).

Завершеним кейсом вважається випадок, коли скерування клієнта зафіксовано в інформаційно-аналітичній системі «Менеджмент даних з громадського здоров'я» (далі — ІАС МПСПСНЗ) та підтверджено фактичний початок отримання доконтактної профілактики у закладах охорони здоров'я за даними інформаційної системи «Моніторинг соціально

значущих хвороб» із можливістю зіставлення записів за кодом Case++. Для клієнтів із позитивним результатом тестування на ВІЛ-інфекцію завершеним кейсом вважається випадок, коли після скерування до закладу охорони здоров'я підтверджено діагноз ВІЛ-інфекції та фактичний початок АРТ, що відображено в інформаційній системі «Моніторинг соціально значущих хвороб». Сам факт інформування або скерування без підтвердження початку доконтактної профілактики або АРТ відповідно не вважається завершеним кейсом.
Аналіз відмов і випадків, коли клієнт після скерування не розпочав доконтактну профілактику або АРТ, зокрема причин незавершеного скерування, непроходження підтверджувального тестування та відмови від початку лікування, є обов'язковою складовою моніторингу. Рішення про призначення доконтактної профілактики та АРТ ухвалює медичний працівник закладу охорони здоров'я; консультант не здійснює медичних призначень.

1. Мотивування клієнтів програм профілактики ВІЛ-інфекції, які отримали послугу самотестування на ВІЛ із негативним результатом, щодо можливості отримання доконтактної профілактики (далі — ДКП). Інформування клієнтів програм профілактики ВІЛ-інфекції щодо особливостей ДКП, її застосування та умов доступу. Проведення оцінки потреб клієнтів програм профілактики ВІЛ-інфекції щодо зацікавленості та можливих бар'єрів у застосуванні ДКП. Інформування та мотивування клієнтів із позитивним результатом самотестування на ВІЛ щодо необхідності проходження підтверджувального тестування, подальшого медичного спостереження та своєчасного початку антиретровірусної терапії (АРТ) у разі підтвердження діагнозу ВІЛ-інфекції.
2. Скерування клієнтів програм профілактики ВІЛ-інфекції, які отримали послугу самотестування на ВІЛ із негативним результатом, до закладів охорони здоров'я з метою оцінки медичних показань та можливого початку ДКП. Скерування клієнтів із позитивним результатом самотестування на ВІЛ до ЗОЗ для проходження підтверджувального тестування та, у разі підтвердження діагнозу ВІЛ-інфекції, початку АРТ. Здійснення соціального супроводу, сприяння встановленню контакту та отримання зворотного зв'язку від ЗОЗ. Внесення даних щодо фіксації факту скерування до ЗОЗ в інформаційно-аналітичній системі «Менеджмент даних з громадського здоров'я» через застосунок Public Health із зазначенням коду клієнта Case++ для подальшого відстеження результату.
3. Підтвердження фактичного початку отримання ДКП має бути за даними інформаційної системи «Моніторинг соціально значущих хвороб», за результатами звірки з кодом Case++ скерованого клієнта та фіксації завершеного випадку. Для клієнтів із позитивним результатом самотестування на ВІЛ — підтвердження встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції та фактичного початку АРТ за даними інформаційної системи «Моніторинг соціально значущих хвороб», зі звіркою за кодом Case++ та фіксацією завершеного випадку.
4. Підготовка аналітичних даних про відмови щодо початку ДКП та/або про причини, чому ДКП не розпочато, а також щодо клієнтів із позитивним результатом самотестування на ВІЛ, які не пройшли підтверджувальне тестування або не розпочали АРТ після підтвердження діагнозу, із зазначенням причин відмов, незавершених скерувань та бар'єрів доступу до медичних послуг.

Очікувані результати:

- Налагоджений практичний маршрут скерування клієнтів із НУО до ЗОЗ у чотирьох пілотних регіонах для отримання ДКП у разі негативного результату тестування на ВІЛ або проходження підтверджувального тестування та початку АРТ у разі підтвердження ВІЛ-інфекції.
- Систематизовані коди Case++ клієнтів, скерованих до ЗОЗ, і клієнтів із підтвердженим початком ДКП або АРТ; проведено звірку даних із відповідними інформаційними системами в межах наданих повноважень.

- Підготовлені зведені аналітичні матеріали щодо результатів скерування, причин відмов і незавершених випадків отримання ДКП, проходження підтверджувального тестування та початку АРТ із рекомендаціями щодо усунення бар'єрів.
- Забезпечено моніторинг програмних орієнтирів: скерування на ДКП 20% відповідних клієнтів із негативним результатом тестування та початок ДКП щонайменше 20% зі скерованих, а також початок АРТ щонайменше 95% клієнтів із підтвердженим діагнозом ВІЛ-інфекції, скерованих за статус-нейтральним маршрутом.

Вимоги до професійної компетентності:

- Практичний досвід роботи в НУО, яка надає послуги з профілактики ВІЛ для ключових груп населення за чинними договорами з Центром; знання організації та документування таких послуг.
- Досвід роботи з клієнтами програм профілактики ВІЛ, тестуванням і самотестуванням, консультуванням, скеруванням до ЗОЗ та супроводом до послуг ДКП.
- Досвід координації взаємодії між НУО та ЗОЗ і надання практичної підтримки соціальним працівникам.
- Знання порядку роботи в ІАС «МПСПСНЗ», Public Health та використання кодів Case++; розуміння обліку початку ДКП в ІС СЗХ.
- Навички аналізу показників, підготовки звітності, користування Microsoft Excel і Word, дотримання конфіденційності та строків виконання завдань.
- Фахова передвища або вища освіта у сфері громадського здоров'я, соціальної роботи, медицини, психології або суміжній сфері буде перевагою.

Умови залучення:

Робота здійснюється у взаємодії з Центром, НУО — виконавцями чинних договорів на надання послуг з профілактики ВІЛ та ЗОЗ у пілотних регіонах.

Резюме українською та англійською мовами мають бути надіслані електронною поштою на електронну адресу: vacancies@phc.org.ua. В темі листа, будь ласка, зазначте: «**310-2026 Національний консультант із впровадження статус-нейтрального підходу, технічної та наставницької підтримки, моніторингу й удосконалення маршрутів скерування клієнтів між НУО та ЗОЗ».**

Термін подання документів – до 30 листопада 2026 року, реєстрація документів завершується о 18:00.

За результатами відбору резюме успішні кандидати будуть запрошені до участі у співбесіді. У зв'язку з великою кількістю заявок, ми будемо контактувати лише з кандидатами, запрошеними на співбесіду. Умови завдання та контракту можуть бути докладніше обговорені під час співбесіди.

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» залишає за собою право повторно розмістити оголошення про конкурс, скасувати конкурс, запропонувати договір з іншою тривалістю.