



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ РОЗПОРЯДЖЕННЯ

від 17 січня 2025 р. № 34-р
Київ

Про схвалення Стратегії розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030 року та затвердження операційного плану заходів з її реалізації у 2025-2027 роках

1. Схвалити Стратегію розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030 року (далі - Стратегія), що додається.

2. Затвердити операційний план заходів з реалізації у 2025-2027 роках Стратегії розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030 року (далі - операційний план), що додається.

3. Міністерствам, іншим центральним органам виконавчої влади, обласним та Київській міській державним адміністраціям (військовим адміністраціям) забезпечити:

врахування положень Стратегії під час розроблення та реалізації стратегічних та програмних документів;

виконання операційного плану у межах і за рахунок видатків, передбачених у державному та місцевих бюджетах на відповідний рік, а також за рахунок міжнародної технічної допомоги, інших джерел фінансування, не заборонених законодавством;

подання щороку до 1 червня, починаючи з 2026 року, Міністерству охорони здоров'я інформації про стан виконання операційного плану для її узагальнення.

4. Міністерству охорони здоров'я забезпечити:

проведення моніторингу виконання операційного плану;

подання щороку до 1 липня, починаючи з 2026 року, Кабінетові Міністрів України звіту про стан реалізації Стратегії;

подання до 1 грудня 2027 р. Кабінетові Міністрів України проекту операційного плану заходів з реалізації у 2028-2030 роках Стратегії розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030 року.

5. Рекомендувати органам місцевого самоврядування враховувати положення Стратегії під час розроблення та реалізації стратегічних та програмних документів на місцевому рівні та під час процесу створення та погодження ініціатив щодо розвитку системи охорони здоров'я на території відповідних громад.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

Інд. 80

СХВАЛЕНО
розпорядженням Кабінету Міністрів України
від 17 січня 2025 р. № 34-р

СТРАТЕГІЯ **розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030** **року**

Опис проблем, які зумовили прийняття Стратегії, і нормативно-правових актів, що діють у відповідній сфері

Охорона здоров'я, як одна з ключових галузей гуманітарної сфери, є прямо залежною від економічного, соціального благополуччя та політичної сталості країни, і разом з тим залишається вразливою до надзвичайних подій та суспільно-політичних явищ, які негативно впливають на здоров'я населення та можливість організації надання медичної допомоги, таких як війни чи збройні конфлікти.

Здоров'я населення є не лише показником сучасного соціально-економічного стану країни, а і запорукою її розвитку завдяки зростанню можливостей для реалізації індивідуального потенціалу громадян внаслідок збільшення тривалості і якості життя. Захист та заохочення материнства, охорона здоров'я матерів та дітей гарантовані державою, необхідні для відтворення населення та відновлення людського потенціалу всієї країни.

Створення умов для ефективних і доступних медичних послуг та медичного обслуговування населення є конституційним обов'язком держави, а збереження, охорона та зміцнення здоров'я та благополуччя громадян - одним із ключових завдань та пріоритетів. Розв'язання проблем здоров'я населення є обов'язком не лише сектору охорони здоров'я - це потребує консолідації зусиль суспільства та лідерства Кабінету Міністрів України на національному, регіональному та місцевому рівні.

Збройна агресія Російської Федерації проти України, що триває з 2014 року, безумовно відобразилася на здоров'ї громадян і стані функціонування системи охорони здоров'я, а також вперше продемонструвала наявні та потенційні наслідки тимчасової окупації, внутрішніх міграційних процесів та обмеження доступу до медичної допомоги населенню.

З 2020 року національна система охорони здоров'я зазнала безпрецедентного тиску, реагуючи на пандемію гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, що вимагало швидких об'єднаних зусиль, а також виявило прогалини, які необхідно усунути для покращення готовності до майбутніх загроз та створення стійкої системи готовності та реагування за принципом "Єдине здоров'я". Здоров'я людей, тварин і стан навколишнього природного середовища взаємозв'язані та вимагають міждисциплінарної співпраці між медичними працівниками, ветеринарами, екологами та працівниками інших суміжних галузей.

Повномасштабне вторгнення Російської Федерації в Україну не лише актуалізувало нагальність вирішення питань, спровокованих пандемією гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, а і поставило ряд нових завдань перед системою охорони здоров'я, що не обмежуються виконанням оперативних завдань і потребою в реагуванні та мінімізації наслідків агресії.

Критичне навантаження на національну систему охорони здоров'я було спричинене також значними руйнуваннями об'єктів закладів охорони здоров'я, підвищенням попиту громадян на окремі види медичної допомоги та послуги, які не були пріоритетними раніше, руйнуванням цивільної інфраструктури, що впливає на доступ до послуг, можливість дотримання маршрутів пацієнта та розподіл ресурсів тощо. Розбудова та переосмислення систем психологічної та психіатричної допомоги, реабілітаційної допомоги, розвиток системи судово-медичної експертизи потребують комплексного ресурсного планування та підготовки.

Гострота проблеми зумовлена також суттєвою міграцією серед населення та медичних працівників, а також необхідністю впровадження ситуативних рішень, спрямованих на забезпечення універсального доступу до медичних послуг та захисту населення, що ускладнює збір та використання об'єктивних даних в умовах воєнного стану для прийняття управлінських рішень.

Ризики, пов'язані з наслідками підриву 6 червня 2023 р. Російською Федерацією греблі Каховської гідроелектростанції та загрозами виникнення радіаційної аварії на Запорізькій атомній електростанції, що перебуває в умовах тимчасової окупації, безумовно вимагають як прийняття невідкладних заходів з мінімізації наслідків, так і довгострокових стратегічних рішень, які дадуть змогу компенсувати їх негативний вплив у майбутньому.

Ця Стратегія розроблена з урахуванням сучасного стану охорони здоров'я, спрямована на вдосконалення державної політики у сфері здоров'я населення України, а також на здійснення всіх належних та доступних заходів для розв'язання проблем, забезпечення доступу населення до якісних послуг та розвиток системи охорони здоров'я.

Стратегія орієнтується на провідні національні документи та міжнародний досвід, включаючи стратегічні документи Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), Європейського Союзу, а також кращі практики країн ЄС, Великобританії, США та інших країн і враховує єдиний євроінтеграційний вектор розвитку країни.

Стратегія розроблена на виконання рішення Ради національної безпеки і оборони України від 30 липня 2021 р. "Про стан національної системи охорони здоров'я та невідкладні заходи щодо забезпечення громадян України медичною допомогою", введеного в дію Указом Президента України від 18 серпня 2021 р. № 369, Указу Президента України від 18 червня 2021 р. № 261 "Про заходи щодо підвищення конкурентоспроможності закладів охорони здоров'я та забезпечення додаткових гарантій для медичних працівників", Національної економічної стратегії на період до 2030 року, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 3 березня 2021 р. № 179 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 22, ст. 1015), Національної стратегії у сфері прав людини, затвердженої Указом Президента України від 24 березня 2021 р. № 119, Стратегії людського розвитку, затвердженої Указом Президента України від 2 червня 2021 р. № 225 "Про рішення Ради національної безпеки і оборони України від 14 травня 2021 року "Про Стратегію людського

розвитку”, Національної стратегії із створення безбар’єрного простору в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 р. № 366 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 36, ст. 2154), Національного плану заходів щодо неінфекційних захворювань для досягнення глобальних цілей сталого розвитку, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 26 липня 2018 р. № 530, та інших програмних документів.

Стратегія розроблена з урахуванням стратегічних документів ВООЗ, ЄС, зокрема Глобальної стратегії охорони здоров’я жінок, дітей і підлітків на 2016-2030 роки, розробленої на підтримку Цілей сталого розвитку; Резолюції Генеральної Асамблеї ООН “Перетворення нашого світу: Порядок денний в області сталого розвитку на період до 2030 року” від 25 вересня 2015 р.; Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України від 16 вересня 2014 р. № 1678-VII, Європейської програми роботи на 2020-2025 роки “Спільні дії для міцнішого здоров’я”, Європейське регіональне бюро ВООЗ, 2021 р.; Фармацевтичної стратегії Європи від 25 листопада 2020 року; Конвенції про права осіб з інвалідністю, вчиненої 13 грудня 2006 р., ратифікованої Законом України від 16 грудня 2009 р. № 1767-VI, Конвенції про права дитини, ратифікованої постановою Верховної Ради України від 27 лютого 1991 р. № 789-XII, тощо.

Аналіз поточного стану справ, тенденції та обґрунтування щодо необхідності розв’язання виявлених проблем в системі охорони здоров’я

Протягом останніх років система охорони здоров’я України пройшла значний процес трансформації, важливим етапом якого стало встановлення державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення та утворення замовника медичних послуг та лікарських засобів - НСЗУ.

Автономізація закладів охорони здоров’я, що посилила рівень самостійності прийняття рішень закладами охорони здоров’я та їх власниками, дала змогу запровадити принцип оплати за послугу та закласти засади конкурентності, стала основою змін у фінансуванні системи охорони здоров’я, починаючи з первинної медичної допомоги та в подальшому спеціалізованої допомоги, що надається закладами загальнодержавного значення та відомчими закладами. Це створює додаткові перспективи формування єдиного простору медичної допомоги в Україні.

Реформа системи громадського здоров’я зосереджена на посиленні інститутів громадського здоров’я, зміцненні систем епідеміологічного нагляду та моніторингу за небезпечними факторами і загрозами радіаційного, хімічного, біологічного, ядерного та невідомого походження. Система громадського здоров’я, враховуючи Закон України від 6 вересня 2022 р. № 2573-IX “Про систему громадського здоров’я”, на сьогодні концентрує свої зусилля на розвитку мережі регіональних центрів контролю та профілактики хвороб та посиленні експертної і координаційної ролі головної експертної установи у сфері громадського здоров’я.

Створення та розвиток єдиної національної агенції, що забезпечує централізовану закупівлю лікарських засобів та медичних виробів для потреб системи охорони здоров’я, а

також отримання нею статусу закупівельної організації у сфері охорони здоров'я сьогодні надає можливість впроваджувати комплексні ініціативи, спрямовані на підвищення прозорості та ефективності закупівель.

Важливий крок здійснено на шляху до фактичного розмежування функцій формування та реалізації політики у сфері лікарських засобів. Закон України від 28 липня 2022 р. № 2469-IX “Про лікарські засоби” поширює компетенцію МОЗ щодо затвердження основних порядків та положень щодо реалізації базового закону на орган виконавчої влади із спеціальним статусом, що реалізує державну політику у сфері створення, допуску на ринок, контролю якості, безпеки та ефективності лікарських засобів, на який покладається фактичне виконання зазначених актів та контроль за їх реалізацією.

Окремим важливим напрямом є цифровізація процесів у сфері охорони здоров'я, що не лише спрощує ведення медичної практики та покращує доступ населення до послуг, а також формує якісно новий перелік даних, що є критично важливими для прогнозування, планування, моніторингу якості надання медичної допомоги, відстеження системних прогалин у її наданні та прийнятті виважених та ефективних управлінських рішень.

Проте, незважаючи на досягнення, перед системою охорони здоров'я України залишаються суттєві виклики, реагування на які потребує консолідації зусиль на національному, регіональному та місцевому рівні, змістовного залучення міжнародних партнерів та всього суспільства для досягнення амбітного прориву в удосконаленні системи охорони здоров'я, задоволення потреб населення, зміцнення здоров'я та благополуччя.

Середня очікувана тривалість життя при народженні в Україні у 2021 році становила 74,36 року для жінок і 65,16 року для чоловіків, що є одним із найнижчих показників серед європейських країн. Разом із сусідніми країнами Україна входить до числа країн із старіючим населенням та високими показниками смертності. За даними Індексу людського капіталу 2020, Україна посідає 53 позицію з 174 країн світу.

Неінфекційні хвороби є основним викликом для здоров'я населення України - 9 із 10 основних причин передчасної смерті та 84 відсотки усіх річних смертей є наслідком тягаря неінфекційних хвороб. Найбільшою часткою смертності, спричиненої неінфекційними хворобами, є серцево-судинні захворювання та новоутворення.

До окремих захворювань, які є провідними причинами втрати років здорового життя в Україні, належать ішемічна хвороба серця, мозковий інсульт, рак, хвороби опорно-рухового апарату тощо.

Проблеми психічного здоров'я, зокрема депресивні стани, оцінювались як прихований виклик ще до початку повномасштабного вторгнення, а на сьогодні набувають першочергового пріоритету та будуть потребувати значних ресурсів. Гостра потреба в дестигматизації та деінституціоналізації у сфері надання послуг із психічного здоров'я вимагає координації зусиль та врахування питань психічного здоров'я населення під час формування політик на всіх рівнях та в усіх сферах життєдіяльності. Додаткової уваги потребує питання боротьби із залежностями від психоактивних речовин, алкогольних напоїв, ігровою залежністю (лудоманією) через їх значний негативний вплив на якість, тривалість життя осіб із залежностями та членів їх сімей.

Незважаючи на те, що смертність від таких інфекційних хвороб, як ВІЛ/СНІД, туберкульоз знижується, за даними ВООЗ, Україна залишається однією з країн, де продовжує зростати кількість нових випадків інфікування ВІЛ, виявлення випадків на пізній стадії хвороби та смертей від СНІДу. Особлива увага приділяється високому рівню поширеності мультирезистентного туберкульозу та необхідності подальшого покращення результатів його лікування.

Також одним із викликів громадського здоров'я в Україні залишається охоплення профілактичними щепленнями. Так, протягом 2023 року планове охоплення дітей першого року нижче встановлених цільових показників, рекомендованих ВООЗ, та коливається від 78 до 92 відсотків у розрізі областей.

Окремої уваги потребує питання антимікробної резистентності, яка є однією з найбільших загроз здоров'ю, економіці та безпеці, з якою стикається людство, створюючи проблеми як на індивідуальному, так і суспільному рівні. Протидія антимікробній резистентності та зменшення застосування антимікробних препаратів потребує стратегій, правил, рекомендацій або інструментів, зокрема адміністрування антимікробних препаратів.

Видатки на охорону здоров'я в Україні до повномасштабного вторгнення зростали щороку, але залишалися нижчими за світові показники щодо частки внутрішнього валового продукту та обсягів витрат на охорону здоров'я у співвідношенні із загальними державними видатками.

Разом з тим дослідження підтверджують високий рівень формальних та неформальних платежів - частка витрат пацієнтів на послуги у сфері охорони здоров'я, лікарські засоби та медичні вироби з власної кишені становлять майже 48 відсотків загальних поточних витрат на охорону здоров'я в країні. Крім того, у 2021 році 17,1 відсотка домогосподарств зазнали катастрофічних витрат у зв'язку із здоров'ям, що є одним з найвищих показників серед європейських країн та несе особливі ризики для вразливих категорій населення. Найбільшими категоріями особистих витрат пацієнтів є витрати на лікарські засоби, зокрема з недоведеною або низькою ефективністю, а також лікування та під час отримання стаціонарної медичної допомоги.

Нагальним залишається також питання більш ефективного використання ресурсів ліжкового фонду, загальна кількість якого з розрахунку на 100000 населення значно перевищує середньоєвропейські показники. За результатами проведених досліджень близько 20 відсотків усіх стаціонарних випадків можна лікувати амбулаторно, а понад 60 відсотків стаціонарних ліжко-днів не потребують цілодобового перебування пацієнта в умовах стаціонару. Кількість медичних працівників на 10000 населення в Україні становить близько 49 осіб, в той час як в розвинених країнах ЄС цей показник сягає 80-90 осіб. Ці факти сукупно вказують на потребу в оновленні моделей надання медичної допомоги, плануванні кадрових ресурсів системи, а також на необхідність впровадження або перегляду клінічних маршрутів пацієнтів, галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, надання медичної допомоги, змін у підходах до освіти та безперервного професійного розвитку медичних працівників тощо.

За даними спільної оцінки Світового Банку, Кабінету Міністрів України, Європейської Комісії та Організації Об'єднаних Націй, під час загальних витрат системи охорони здоров'я

внаслідок повномасштабного вторгнення у розмірі близько 17,8 млрд. доларів США загальний обсяг потреб, необхідних на відновлення, становить не менше 14,2 млрд. доларів США, понад 872 млн. доларів США з яких - нагальні потреби у відновленні у 2024 році. Крім того, відновлення медичної допомоги, організація та здійснення контролю за її наданням на деокупованих територіях потребуватиме додаткових кадрових та матеріальних ресурсів.

Ураховуючи високі людські, ресурсні та економічні втрати, спричинені повномасштабним вторгненням Російської Федерації, система охорони здоров'я повинна використовувати всі доступні та потенційно доступні медичні технології та рішення, які завдяки раннім та ефективним втручанням дають змогу у майбутньому зменшити тягар захворюваності, прискорити відновлення та зберегти людський потенціал країни.

Мета та керівні принципи Стратегії

Метою реалізації Стратегії є подальший розвиток системи охорони здоров'я шляхом підвищення її стійкості, готовності реагування на виклики та загрози за принципом “Єдине здоров'я”, розширення універсального доступу населення до якісної та безоплатної медичної допомоги та лікарських засобів для покращення рівня та якості життя населення, забезпечення фінансового захисту пацієнта, зокрема недопущення його катастрофічних витрат у разі захворювання, а також формування у суспільстві ціннісного ставлення до власного здоров'я.

Стратегія спрямована на визначення ключових проблем здоров'я населення України та формування рішень, що нададуть змогу створити сприятливі та стійкі умови для їх розв'язання, забезпечити розвиток системи охорони здоров'я та доступу до якісних медичних послуг.

Важливим наскрізним пріоритетом Стратегії є необхідність комплексного відновлення системи охорони здоров'я, компенсації та надолуження ресурсних втрат, спричинених збройною агресією Російської Федерації, а також сприяння відбудові потенціалу країни в цілому шляхом розвитку та повернення людського капіталу, який є фундаментом для реанімування країни в післявоєнний період.

Відновлення системи охорони здоров'я повинне бути поєднано з процесами реформування та підвищення ефективності функціонування та управління системою відповідно до принципу “краще, ніж було”, задекларованого Кабінетом Міністрів України.

Стратегія визначає ключові цінності та керівні принципи, що є пріоритетами розвитку і повинні враховуватися під час розроблення політик і виконання заходів, передбачених нею, та бути невід'ємними ознаками системи охорони здоров'я 2030 року:

людиноцентричність в охороні здоров'я - інтереси людей, повага та врахування їх потреб, забезпечення права та можливості брати участь у прийнятті рішень щодо власного здоров'я, дотримання та захист прав людини, які мають вплив на здоров'я, та забезпечення пов'язаних із ними державних гарантій;

рівність та справедливість - розвиток системи охорони здоров'я повинен забезпечувати дотримання умов і можливостей рівного та справедливого доступу людини до якісних медичних послуг незалежно від місця проживання, раси, етнічного та соціального

походження, політичних, релігійних та інших переконань, статі, віку, сексуальної орієнтації, гендерної ідентичності, сімейного чи майнового стану, місця проживання, фізичного та психічного стану з метою їх захисту від катастрофічних витрат на охорону здоров'я;

спільне вироблення послуг охорони здоров'я - люди, територіальні громади та спільноти повинні бути ефективно та відповідально залучені до взаємного та рівноправного партнерства з органами влади та іншими суб'єктами у сфері охорони здоров'я у процесі планування, надання, моніторингу та оцінки послуг охорони здоров'я;

ефективність та підзвітність - ефективне використання та розподіл наявних та потенційних ресурсів, забезпечення прозорості у прийнятті рішень щодо їх використання та розподілу, зменшення корупційних ризиків та налагодження чіткої комунікації між всіма учасниками управління та використання ресурсів;

біопсихосоціальний підхід - соціальні, економічні, культурні фактори і детермінанти здоров'я та благополуччя (чиста вода, санітарія, харчування, умови проживання тощо), інші немедичні аспекти, що можуть впливати на здоров'я, процеси захворювання, одужання і реабілітації, організацію надання медичної допомоги та догляду, повинні бути враховані;

доказовість - розроблення державної політики та прийняття всіх управлінських рішень у сфері охорони здоров'я повинно здійснюватися відповідно до об'єктивних даних із застосуванням аналізу наукових досліджень, оцінок та впровадження практик, заснованих на доказах.

Метою Стратегії є створення такої системи охорони здоров'я України, за ефективного функціонування якої кожна людина матиме повноту можливостей подбати про своє здоров'я, підтримувати, зберігати його та отримувати найвищий доступний рівень медичної допомоги та медичного догляду, а особи та суб'єкти, залучені до її надання, матимуть прозорі та ефективні інструменти для реалізації власного потенціалу та впливу на формування політик щодо охорони здоров'я на всіх рівнях.

Стратегія закладає підґрунтя та підтримує ініціативи для реалізації в Україні принципу “здоров'я в усіх політиках”, врахування наслідків для здоров'я під час прийняття рішень серед різних секторів, пошуку синергії та уникнення шкідливих наслідків для здоров'я у процесі реалізації політик в інших секторах з метою покращення як здоров'я населення, так і рівності у здоров'ї.

Крім того, Стратегія покликає і надалі забезпечувати створення прозорих та справедливих правил для надавачів медичних послуг охорони здоров'я всіх форм власності та підпорядкування, підтримувати сприятливе середовище для розвитку системи охорони здоров'я, залучення інвестицій та відновлення України.

Стратегічні цілі та показники їх досягнення

Реалізація Стратегії передбачається шляхом досягнення стратегічних та оперативних цілей та комплексного виконання завдань, передбачених нею.

Стратегічна ціль 1. Забезпечення універсального доступу населення до якісних медичних послуг та інструментів реалізації права на здоров'я

Оперативна ціль 1. Забезпечення створення рівних умов та безперешкодного доступу населення до своєчасної, безпечної та якісної медичної допомоги

Реалізація оперативної цілі дасть змогу сформувати ефективну модель системи охорони здоров'я, яка буде забезпечувати збалансоване, безперервне надання якісних і безпечних послуг населенню, гарантуватиме його фінансовий захист та створюватиме відкриті можливості повноцінного доступу до медичних послуг, зокрема через розширення ролі первинної ланки, трансформацію маршрутів пацієнтів та зміну моделей надання медичної допомоги, поступову інтеграцію монопрофільних закладів охорони здоров'я до структури багатoproфільних закладів охорони здоров'я, та відповідного перерозподілу функцій між працівниками у сфері охорони здоров'я.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

забезпечення фінансового захисту пацієнта, недопущення катастрофічних витрат у разі захворювання та реалізація політики нульової толерантності до корупції у сфері охорони здоров'я, зокрема шляхом розширення кола суб'єктів декларування;

підвищення якості первинної медичної допомоги, що дасть змогу запобігти госпіталізаціям, яких можна було б уникнути;

зменшення інституалізації і, як наслідок, сегрегації осіб, що мають проблеми з психічним здоров'ям;

розроблення концепції, плану реалізації та формування мережі закладів охорони здоров'я інтегрованої первинної медичної допомоги, спрямованої на зосередження медичних ресурсів та послуг з метою забезпечення доступу до якісної медичної допомоги на рівні територіальних громад;

забезпечення формування єдиного медичного простору, заклади охорони здоров'я та надавачі медичних послуг в якому працюють за єдиними правилами та здатні забезпечувати належний рівень медичної допомоги незалежно від організаційної форми, форми власності, підпорядкування чи місця перебування особи, що обслуговується, та розроблення відповідних маршрутів пацієнта;

забезпечення використання принципів інклюзивності та безбар'єрності доступу під час розроблення та надання послуг охорони здоров'я, зокрема електронних, з урахуванням потреб осіб з інвалідністю, порушеннями повсякденного функціонування та обмеженнями життєдіяльності;

розроблення та впровадження ефективного механізму заохочення та підтримки медичних працівників, що працюють в сільській, малонаселеній чи важкодоступній місцевості;

розроблення та забезпечення функціонування механізму управління госпітальними округами, госпітальними кластерами та формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я, що забезпечує повне територіальне покриття медичною допомогою відповідно до встановлених критеріїв, потреб та наявних ресурсів;

посилення спроможності надавачів первинної медичної допомоги щодо надання комплексних мультидисциплінарних послуг, виїзних консультацій для маломобільного

населення або населення, яке проживає у віддалених сільських районах і деокупованих територіях, проведення групових практик тощо;

розширення доступу засуджених та осіб, взятих під варту, до медичних послуг з поетапною інтеграцією пенітенціарної медицини до єдиного медичного простору;

забезпечення поступової інтеграції монопрофільних інституцій у структуру багатoproфільних закладів охорони здоров'я;

посилення впровадження підходу до надання послуг за принципом “здоров'я протягом всього життя” серед всіх рівнів надавачів медичних послуг у сфері охорони здоров'я з метою, зокрема, запобігання погіршенню стану здоров'я, створення умов для його покращення та надолуження втрачених раніше можливостей для його покращення.

Оперативна ціль 2. Забезпечення доступу населення до якісних і безпечних лікарських засобів з доведеною ефективністю та медичних виробів

Реалізація оперативної цілі дасть змогу повноцінно інтегрувати фармацевтичну політику в систему охорони здоров'я, покращити якість медичної допомоги, доступність лікарських засобів та медичних виробів, захистити населення від неефективних, недоказових та субоптимальних рішень та збільшити ефективність витрат у сфері охорони здоров'я на всіх рівнях. Зазначена ціль також передбачає удосконалення системи регулювання у сфері обігу лікарських засобів та медичних виробів та процесів закупівлі лікарських засобів відповідно до практик країн ЄС.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

забезпечення управління ланцюгом постачання лікарських засобів та медичних виробів на рівні кращих світових практик;

забезпечення постійного оновлення та функціональної повноти переліку основних лікарських засобів та медичних виробів, вартість яких компенсується за рахунок державного бюджету;

посилення ведення обліку та здійснення моніторингу закупівель та використання лікарських засобів та медичних виробів закладами охорони здоров'я на амбулаторному та госпітальному етапах та забезпечення використання ними інструментів прозорого управління запасами;

забезпечення гармонізації державних політик доступу до лікарських засобів та медичних виробів;

забезпечення документування та проведення постійного аналізу переліку лікарських засобів, які отримують пацієнти під час стаціонарного лікування у системі охорони здоров'я (включаючи ті, що були надані закладом охорони здоров'я або забезпечені безпосередньо пацієнтами);

забезпечення здійснення постійного моніторингу, оцінки та подальшого розвитку, розширення та перегляд програми “Доступні ліки” та моделей її реалізації, належного доступу до лікарських засобів, зокрема рецептурних та тих, що підлягають реімбурсації в сільській місцевості, віддалених та важкодоступних районах;

зменшення впливу самолікування та використання недоказових методів лікування шляхом зменшення впливу реклами та маркетингових інструментів впливу на пацієнта та надавачів медичних послуг та встановлення повноцінного контролю над рецептурним відпуском окремих категорій лікарських засобів.

Оперативна ціль 3. Формування та підтримка ціннісного ставлення населення до здоров'я

Реалізація оперативної цілі дасть змогу населенню володіти повною інформацією, змінити ставлення до свого здоров'я та приймати усвідомлені рішення та вчиняти відповідальні дії щодо власного здоров'я, факторів впливу на нього та доступних інструментів його зміцнення та забезпечить державне регулювання і контроль над ключовими факторами ризику, які впливають на здоров'я населення.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

сприяння створенню безпечних умов та середовища життєдіяльності людини з метою збереження та зміцнення здоров'я шляхом впровадження національних, регіональних та місцевих програм з контролю за тютюнопалінням, споживанням алкогольних напоїв, азартними іграми, дорожньої безпеки, промоції здоров'я та заходів з первинної профілактики тощо;

створення умов для систем харчування та захисту прав споживачів, які сприяють рівноправному доступу до безпечних, здорових та екологічно чистих продуктів харчування протягом усього життя, зокрема формуванню здорових харчових звичок в закладах освіти та виховання;

забезпечення включення питань здоров'я до освітніх та виховних програм на всіх рівнях;

впровадження у практику надання медичної допомоги моделі спільного прийняття клінічних рішень та сприяння підвищенню рівня відповідальності людей щодо власного здоров'я;

здійснення комплексних заходів, спрямованих на екологічні детермінанти здоров'я, включаючи забруднення навколишнього природного середовища, доступ до безпечної питної води і рекреаційних зон, санітарії і гігієни, чистого повітря, а також адаптації до змін клімату з метою створення безпечного, здорового середовища життєдіяльності людини;

розроблення та впровадження програм для підвищення рівня знань населення в питаннях здоров'я та безпеки життєдіяльності;

забезпечення практичного врахування питання впливу на громадське здоров'я під час прийняття рішень, формування державних політик та здійснення заходів на всіх рівнях;

забезпечення доступу пацієнта до управління власними медичними даними, а також інформацією про доступні та надані послуги.

Оперативна ціль 4. Відновлення, розвиток та підтримка напрямів, пов'язаних з новими викликами та задоволенням потреб населення під час надзвичайних ситуацій

Реалізація оперативної цілі дасть змогу забезпечити належне планування заходів з відновлення, створити умови та підтримати окремі напрями у сфері охорони здоров'я, нагальність розвитку яких зумовлена наслідками пандемії гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, та збройної агресії, і які потребуватимуть додаткових зусиль для збереження здоров'я населення, інтеграції ветеранів війни та внутрішньо переміщених осіб, населення деокупованих територій та післявоєнного відновлення країни.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

забезпечення єдиного підходу та визначення критеріїв пріоритетності під час поетапного відновлення інфраструктури системи охорони здоров'я з урахуванням потреб населення та його окремих груп з метою необхідності відновлення доступу до медичних послуг та урахування планів розвитку спроможних мереж закладів охорони здоров'я;

формування та забезпечення поетапного виконання планів заходів з підвищення енергонезалежності та екологічних підходів забезпечення життєдіяльності закладів охорони здоров'я на всіх рівнях, зокрема з використанням відновлюваних джерел енергії, проведення термоізоляції будівель, впровадження альтернативних джерел опалення тощо;

забезпечення впровадження тимчасових технічних рішень, спрямованих на відновлення доступу до медичних послуг в умовах обмежених ресурсів чи можливості їх надання, з одного боку, та недопущення використання тимчасових рішень на постійній основі, з іншого боку;

забезпечення комплексного врахування потреб ветеранів війни, населення, що перебуває на територіях, звільнених від окупації, та внутрішньо переміщених осіб в наданні медичної допомоги та недопущення дублювання функцій та подвійного фінансування витрат на її організацію;

забезпечення розвитку багаторівневої науково обґрунтованої моделі надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, її належного фінансування, інтеграції на всіх рівнях медичної допомоги та взаємозв'язку із системою заходів та суб'єктами в інших сферах життєдіяльності на основі багатофункціональних реабілітаційних центрів та відділень;

забезпечення розвитку послуг з психічного здоров'я, психосоціальної підтримки, які наближені до людини, а також сплановані з урахуванням потреб територіальної громади, зокрема під час збройної агресії та періоду відновлення, та належного взаємозв'язку між усіма залученими сторонами;

перегляд підходів до функціонування стаціонарних закладів з надання психіатричної допомоги, умов перебування, до надання медичної допомоги та забезпечення належного дотримання прав людини;

впровадження комплексних заходів з підтримки материнства та дитинства, зокрема спрямованих на збільшення народжуваності, завдяки розвитку та підтримки репродуктивних технологій, зменшення дитячої смертності та подальшого масштабування послуг ранньої діагностики та технологій раннього втручання;

забезпечення розвитку паліативної допомоги та доступу до ефективного знеболення;

забезпечення розвитку та технічної спроможності мережі закладів судово-медичної експертизи;

забезпечення розвитку медичних послуг, зокрема планової імунізації, вакцинації у відповідь на спалахи і профілактики за епідеміологічними показаннями та постекспозиційної профілактики осіб, які зазнали впливу інфекції;

розроблення довгострокового перспективного бачення повного інфраструктурного оновлення та відбудови мережі закладів охорони здоров'я відповідно до нових будівельних норм, моделей надання медичної допомоги, розвитку системи охорони здоров'я в Україні згідно з найкращими європейськими практиками;

розроблення підходів щодо забезпечення та за потреби спільного використання автотранспорту медичними працівниками, зокрема під час надання первинної медичної допомоги у важкодоступних районах та районах з незначною густотою населення;

забезпечення розвитку та посилення систем моніторингу вживання психоактивних речовин, алкогольних напоїв, ігрової залежності (лудоманії) та забезпечення виконання комплексних заходів із зменшення попиту та пропозиції на фактори та продукти, що здатні призводити до значного зловживання та формувати залежність;

забезпечення доступності послуг з лікування травм та опіків, ортопедії, реконструктивної хірургії шляхом розроблення відповідних маршрутів пацієнтів та формування національних мереж;

забезпечення доступності послуг та технологій з відновлення та компенсації втрат слуху та зору;

забезпечення розвитку інтегрованої системи невідкладної медичної допомоги в рамках єдиної системи цивільного захисту з метою залучення сил і засобів реагування системи екстреної медичної допомоги і медицини катастроф та аеромедичної евакуації, а також сил і засобів комплексного реагування на надзвичайні ситуації у разі виникнення загроз радіаційного, хімічного, біологічного та ядерного характеру.

Оперативна ціль 5. Забезпечення прозорості національної політики у сфері охорони здоров'я та залучення громадянського суспільства до прийняття рішень

Реалізація оперативної цілі дасть змогу встановити належні інструменти участі громадянського суспільства у формуванні та реалізації політики у сфері охорони здоров'я на всіх рівнях, планувати програми та послуги з охорони здоров'я за їх безпосередньою участю та забезпечити прозорість у прийнятті відповідних рішень.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

забезпечення залучення громадянського суспільства до розроблення політики і управління у сфері охорони здоров'я шляхом сприяння обізнаності населення, заохочення взаємодії між національними інституціями і закладами охорони здоров'я та громадянським суспільством, громадянами, територіальними громадами, пацієнтськими організаціями, професійними асоціаціями, професійними спілками, медіа тощо;

створення та впровадження елементів ефективного управління закладами охорони здоров'я, які забезпечують громадську підзвітність та нагляд, зокрема шляхом формування наглядових рад на основі принципів належного управління;

посилення комунікації та роз'яснення щодо процесів розроблення, розширення та затвердження державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення та переліку лікарських засобів і медичних виробів, що покриваються за рахунок державного бюджету;

створення можливості для захищеного доступу до знеособлених агрегованих великих даних в електронній системі охорони здоров'я та їх використання для громадянського суспільства, учених, бізнесу, зокрема з комерційними цілями.

Очікуваними результатами досягнення Стратегічної цілі 1 є:

модель системи охорони здоров'я, що забезпечує збалансоване, безперервне надання безоплатних, якісних і безпечних послуг населенню;

розширення ролі первинної ланки медичної допомоги, трансформація маршрутів пацієнтів та перегляд моделі надання медичної допомоги;

інтеграція монопрофільних закладів охорони здоров'я до структури багатoproфільних закладів охорони здоров'я;

здійснення заходів щодо збільшення доступності до лікарських засобів та медичних виробів;

перегляд нормативно-правових актів з метою удосконалення системи регулювання у сфері обігу лікарських засобів та медичних виробів та процесів закупівлі лікарських засобів;

забезпечення доступності населення до інформації про фактори життєдіяльності, що впливають на здоров'я та культуру ставлення до власного здоров'я;

запровадження здійснення заходів, що дають змогу забезпечувати стійкість системи охорони здоров'я з урахуванням викликів, пов'язаних з пандемією та збройною агресією;

залучення інститутів громадянського суспільства до прийняття рішень у системі охорони здоров'я.

Стратегічна ціль 2. Посилення міжсекторальної координації державної політики, що впливає на систему охорони здоров'я

Оперативна ціль 1. Забезпечення професійної автономії, сталого розвитку та ефективної роботи суб'єктів, що провадять діяльність у сфері охорони здоров'я

Реалізація оперативної цілі дасть змогу посилити та сформувати стійкі національні інституції та агенції охорони здоров'я, що мають довіру суспільства та спроможні ефективно реагувати на виклики системи, а також удосконалити управління системою та взаємодію з місцевими органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування відповідно до впровадження реформ з децентралізації.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

продовження інституційного зміцнення НСЗУ як єдиного національного замовника медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, посилення її підзвітності перед Кабінетом Міністрів України та населенням;

забезпечення функціонування та належної організаційної, фінансової і кадрової спроможності державної установи “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” як головної експертної установи у сфері громадського здоров’я на національному рівні та посилення ролі мережі центрів контролю та профілактики хвороб як ключових інституцій у сфері громадського здоров’я на регіональному рівні;

забезпечення функціонування та належної організаційної, фінансової і кадрової спроможності державного закладу “Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров’я України” як головної координуючої та експертної установи у сфері екстреної медичної допомоги та медицини катастроф;

забезпечення функціонування центральної закупівельної організації, що здійснює централізовану закупівлю якісних ліків та медичних виробів за кошти державного бюджету, забезпечує функціонування єдиного закупівельного простору, застосовуючи сучасні закупівельні інструменти та методики на національному та регіональному рівні;

наращення потенціалу основних підпорядкованих інституцій у сфері охорони здоров’я, які забезпечують розвиток електронної системи охорони здоров’я, керують плануванням людських ресурсів, оцінюванням технологій охорони здоров’я та іншими критично важливими функціями в системі охорони здоров’я;

зміцнення потенціалу та забезпечення лідерства МОЗ як органу, що формує державну політику та керує національною системою охорони здоров’я, зокрема в питаннях міжсекторальної співпраці;

забезпечення поетапної зміни підходів до управління та оптимізації апарату МОЗ шляхом вилучення невласливих функцій та їх делегування до відповідних органів або установ з метою зосередження функціоналу МОЗ на формуванні ефективної державної політики та стратегічного управління у галузі охорони здоров’я;

створення та забезпечення інституційної спроможності центрального органу виконавчої влади із спеціальним статусом, що реалізує державну політику у сфері створення, допуску на ринок, контролю якості, безпеки та ефективності лікарських засобів та медичних виробів;

визначення інституції (інституцій), відповідальної (відповідальних) за методичне забезпечення практики ведення електронних медичних записів з позиції клінічної доцільності та ефективності з визначеними власниками таких процесів, розроблення та впровадження механізму виконання ними таких повноважень;

посилення співпраці з регіональними структурними підрозділами з питань охорони здоров’я та органами місцевого самоврядування та їх ролі у формуванні та управлінні спроможними мережами закладів охорони здоров’я, ресурсами, розробленні та впровадженні місцевих політик та програм у сфері охорони здоров’я.

Оперативна ціль 2. Забезпечення належного фінансування системи охорони здоров'я та ефективного використання її ресурсів

Реалізація оперативної цілі дасть змогу забезпечити стійке та гнучке фінансування системи охорони здоров'я завдяки постійному збільшенню ресурсів, спрямованих на задоволення її потреб, пошуку додаткових джерел надходжень, що не створюють бар'єрів для доступу до медичних послуг для населення, та безперервній оптимізації наявних витрат та механізму виконання програм.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

продовження об'єднання (пулінгу) коштів різних бюджетів для фінансування системи охорони здоров'я, зокрема для проведення централізованих закупівель;

проведення оптимізації установ, підприємств та організацій у сфері управління МОЗ та Державної служби з лікарських засобів та контролю за наркотиками і позбавлення непрофільних та неприбуткових активів;

впровадження механізму забезпечення ефективності використання власних коштів закладами охорони здоров'я, зокрема шляхом посилення спроможності щодо фінансового планування закладів охорони здоров'я, впровадження елементів моніторингу за витратами;

розроблення чітких правил та регуляцій для розвитку ринку добровільного медичного страхування, зокрема додаткового для послуг, які не покриваються державними фінансовими гарантіями медичного обслуговування населення, не загрожують життю та не пов'язані безпосередньо з клінічною якістю обслуговування.

Оперативна ціль 3. Розвиток міжсекторального співробітництва для забезпечення загальнодержавного підходу у вирішенні питань охорони здоров'я

Реалізація оперативної цілі дасть змогу посилити організаційну спроможність системи, ефективно розподіляти функції, ресурси, уникати їх дублювання та формування прогалів і відстежувати прогрес у виконанні завдань.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

впровадження міжсекторального координаційного механізму та платформи щодо пріоритетних проблем громадського здоров'я та чіткого механізму взаємозв'язку та взаємодії між ними на національному, регіональному та місцевому рівні;

забезпечення міжсекторальної співпраці за принципом “здоров'я в усіх політиках” та спільного формування пріоритетів, єдиних для всіх політик у сфері охорони здоров'я та тих, що спричиняють вплив на здоров'я;

забезпечення відкритості даних щодо ініціатив та заходів з питань здоров'я та недопущення фрагментації зусиль та дублювання функцій в єдиній системі.

Оперативна ціль 4. Реалізація політики у сфері охорони здоров'я з урахуванням права ЄС та глобального порядку денного

Реалізація оперативної цілі дасть змогу прискорити інтеграцію системи охорони здоров'я країни, привести окремі норми законодавства у відповідність з вимогами ЄС, впровадити міжнародні стандарти функціонування національної системи охорони здоров'я

країни, посилити співпрацю на всіх рівнях, а також провести підготовку та посилення спроможності суб'єктів системи охорони здоров'я до практичного перебування та функціонування в єдиному європейському просторі охорони здоров'я.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

забезпечення комплексної гармонізації законодавства України у сфері охорони здоров'я із законодавством ЄС та встановлення контролю за його дотриманням;

забезпечення гармонізації із міжнародними стандартами підходів до розроблення, адаптації та прийняття клінічних рекомендацій та настанов у системі охорони здоров'я;

забезпечення гармонізації регулювання у сфері виробництва, обігу та верифікації лікарських засобів, технічних регламентів з медичних виробів із законодавством ЄС з урахуванням вимог [Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським Співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами](#), з іншої сторони, та умов членства в міжнародних організаціях, зокрема цифровізації відповідних процесів;

забезпечення постійної взаємодії з інституціями ЄС для отримання передового досвіду та формування довготривалого партнерства;

забезпечення виконання міжнародних зобов'язань України у сфері охорони здоров'я, залученості до глобальних ініціатив та вирішення питань глобального здоров'я як активного повноправного учасника та своєчасної сплати членських внесків;

приведення освітніх програм за спеціальностями галузі знань “Охорона здоров'я та соціальне забезпечення” медичних закладів вищої освіти у відповідність з європейськими вимогами та потребами трансформації системи охорони здоров'я в Україні, забезпечення регулярного їх перегляду та сприяння визнанню українських документів про освіту у сфері охорони здоров'я у світі;

забезпечення інтеграції з європейською системою охорони здоров'я та єдиним ринком, що гарантуватиме транскордонну мобільність пацієнтів та надання медичних послуг;

забезпечення постійної координації співпраці з міжнародними донорськими організаціями, проектами міжнародної технічної допомоги, прозорості залучення та використання коштів міжнародних партнерів.

Оперативна ціль 5. Забезпечення послідовного розвитку системи охорони здоров'я з використанням сучасних та деталізованих фактичних даних, сучасних інструментів планування та кращих світових практик

Реалізація оперативної цілі дасть змогу посилити ефективність та обґрунтованість управлінських рішень у сфері охорони здоров'я, забезпечити об'єктивність та неупередженість формування та використання даних, удосконалити законодавчі рамки для функціонування інтегрованої інформаційної системи охорони здоров'я, узгодити національні показники здоров'я з міжнародними стандартами, а також забезпечити послідовність у реалізації політики у сфері охорони здоров'я.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

посилення потенціалу національних наукових та науково-дослідницьких інститутів у прогнозуванні, плануванні та підготовці обґрунтованих пропозицій для прийняття управлінських рішень у сфері охорони здоров'я із залученням суб'єктів з інших секторів;

посилення механізму транскордонного обміну інформацією, зокрема внесення вітчизняних даних до міжнародних реєстрів, сприяння встановленню довготривалого партнерства та включенню українських професійних асоціацій та об'єднань до міжнародних мереж, посиленню міжнародної співпраці та наукового співробітництва;

забезпечення використання фактичних даних, врахування потреб населення під час воєнного стану та у повоєнний період під час планування та здійснення заходів з відновлення, розвитку та реформування системи охорони здоров'я, зокрема розроблення та впровадження механізму проведення аналізу поточної ситуації та якості надання допомоги у разі захворювань, що мають найбільший тягар;

забезпечення постійного розвитку та удосконалення програми державних гарантій медичного обслуговування населення, деталізації розрахунків та витрат в межах послуг, зокрема вартості лікарських засобів та медичних виробів, що базується на достовірних даних про вартість компонентів медичної допомоги, її об'ємах та наявних медичних технологіях;

забезпечення використання даних електронної системи охорони здоров'я для ухвалення управлінських рішень у системі охорони здоров'я та громадського здоров'я;

забезпечення розвитку інформаційної платформи даних та належного захищеного доступу до даних про здоров'я, стандартизації обміну даними на рівні їх збору, передачі та звітування;

забезпечення проведення регулярних незалежних оцінок, зокрема із залученням міжнародних організацій, щодо прогресу розвитку системи охорони здоров'я та окремих її компонентів, посилення механізму збору та аналізу даних, що використовуються для формування глобальних звітів України за показниками у сфері охорони здоров'я.

Оперативна ціль 6. Посилення спроможності та забезпечення належного управління системою охорони здоров'я в умовах надзвичайних ситуацій та глобальних загроз

Реалізація оперативної цілі дасть змогу забезпечити захист і збереження здоров'я населення шляхом запобігання, раннього виявлення, розроблення механізму та підтримання в стані постійної готовності елементів ефективного реагування на надзвичайні ситуації; запобігти транскордонному поширенню загроз, які можуть становити небезпеку громадському здоров'ю, шляхом розбудови спроможності системи відповідно до вимог Міжнародних медико-санітарних правил.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

забезпечення функціонування спроможної системи громадського здоров'я, спрямованої на збереження та сприяння зміцненню громадського здоров'я, профілактику захворювань та своєчасне виявлення та реагування на виклики здоров'ю, забезпечення її лідерства та ефективного функціонування у системі цивільного захисту;

забезпечення технічними можливостями та умовами лабораторної мережі, що відповідає стандартам біобезпеки та біозахисту, посилення спроможності лабораторної мережі своєчасно виявляти і верифікувати загрози та небезпеки для здоров'я населення і повідомляти про них;

забезпечення мережі центрів контролю та профілактики хвороб необхідними ресурсами відповідно до потреб системи громадського здоров'я для виконання її основних оперативних функцій;

гармонізація законодавства та злагодження механізму готовності та реагування сил і засобів функціональних підсистем медичного захисту, забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення єдиної державної системи цивільного захисту, що забезпечуються системами екстреної медичної допомоги і медицини катастроф, та громадського здоров'я;

забезпечення функціонування та розвитку національної системи крові для гарантування державою рівного та своєчасного доступу пацієнтів до безпечних та якісних компонентів донорської крові у достатній кількості;

формування базової мережі закладів охорони здоров'я найвищого доступного рівня захисту та автономності, готових до реагування до загроз та викликів найвищого рівня;

забезпечення розбудови кадрового потенціалу: спеціалістів клінічних лабораторій та лабораторій громадського здоров'я всіх спеціальностей, а також спеціалістів з менеджменту якості, біобезпеки і біозахисту, секвенування тощо та фахівців, що залучаються до надання медичної допомоги та домедичної допомоги постраждалим у разі виникнення надзвичайних ситуацій радіаційного, хімічного, біологічного та ядерного характеру;

розроблення та забезпечення функціонування механізму, який би забезпечував безперервний доступ до основних медичних послуг та активації оперативного фінансування заходів із запобігання виникненню та подолання наслідків надзвичайних ситуацій;

забезпечення функціонування ефективної системи епідеміологічного нагляду за станом і показниками здоров'я населення та проведення моніторингу факторів ризику, що на них впливають, шляхом посилення міжсекторальної співпраці за принципом "єдиного здоров'я" та інтеграції послуг громадського здоров'я і первинної медичної допомоги;

перегляд принципів готовності закладів охорони здоров'я, їх кадрового та технічного забезпечення та механізму оперативного перепрофілювання під потреби, зумовлені викликами, пов'язаними з настанням надзвичайних ситуацій різного характеру;

перегляд підходів та формування ефективної системи наповнення, зберігання, розгортання та управління резервами критичних лікарських засобів та медичних виробів;

розвиток потенціалу національного державного підприємства з дистрибуції лікарських засобів та сприяння створенню державно-комунальної мережі аптекних закладів;

продовження оптимізації надання лабораторних послуг населенню шляхом створення прозорої моделі призначення та шляхів отримання якісних лабораторних послуг, що буде задовольняти потреби населення;

запровадження системи геномного епідеміологічного нагляду за пріоритетними патогенами шляхом розроблення національної стратегії секвенування, розбудови і підтримки відповідної лабораторної мережі;

розроблення операційного інформаційного механізму раннього оповіщення про ризики та надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я, інтегрованого з іншими структурами та міжнародними системами операційного оповіщення, а також впровадження стратегії профілактики хвороб з пандемічним/епідемічним потенціалом та зниження виникнення ризику появи патогенів із високим ступенем небезпеки.

Оперативна ціль 7. Удосконалення механізму та алгоритмів моніторингу якості надання медичної допомоги

Реалізація оперативної цілі дасть змогу покращити якість медичної допомоги, повноцінно використовувати можливості її надання для досягнення найвищих результатів лікування, а також своєчасно та системно виявляти та реагувати на прогалини в наданні медичної допомоги та причини, що призвели до відхилень якості її надання.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

розроблення інструментів моніторингу якості даних, єдиних термінологічних словників та класифікаторів у сфері охорони здоров'я;

розроблення механізму проведення точкового, рандомізованого дослідження доступності та якості надання медичної допомоги та забезпечення його реалізації;

забезпечення перегляду критеріїв, механізму ліцензування суб'єктів господарювання та здійснення контролю за дотриманням ними ліцензійних умов, а також перегляд підходів до акредитації закладів охорони здоров'я;

удосконалення критеріїв оцінки діяльності закладів охорони здоров'я, індикаторів ефективності, якості тощо;

посилення ефективності збору та рівня верифікації даних на всіх рівнях надання медичної допомоги;

запровадження та безперервна підтримка систем кодування медичної інформації, національних термінологічних словників та класифікаторів для сфери охорони здоров'я;

розроблення, впровадження та забезпечення поетапного удосконалення системи забезпечення якості у сфері охорони здоров'я на національному, регіональному рівні та на рівні закладів охорони здоров'я;

вивчення питання щодо створення незалежної національної інституції для управління якістю охорони здоров'я, постійного збору (в режимі реального часу), аналізу даних щодо надавачів медичних послуг та публікація його результатів;

утворення незалежної агенції з оцінки медичних технологій як єдиного експертного органу, який забезпечує доказову базу відбору, обґрунтованість, оцінювання ефективності

лікарських засобів, медичних виробів та практик та розширення державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення;

впровадження та забезпечення застосування елементів клінічної ефективності, клінічного управління та управління ризиками в закладах охорони здоров'я;

перегляд підходів до організації роботи, забезпечення незалежності та неупередженості роботи клініко-експертних комісій.

Очікуваними результатами досягнення Стратегічної цілі 2 є:

створення умов для сталого фінансування системи охорони здоров'я та залучення додаткових джерел фінансування, що можуть бути використані на зазначену мету;

забезпечення міжсекторальної співпраці за принципом “здоров'я в усіх політиках” та формування спільних пріоритетів, що спричиняють вплив на здоров'я;

інтеграція системи охорони здоров'я до вимог ЄС в частині впровадження міжнародних стандартів та використання кращих світових практик в національній системі охорони здоров'я;

збільшення кількості та покращення якості даних, що можуть використовуватися для прийняття управлінських рішень в системі охорони здоров'я;

забезпечення реагування системи охорони здоров'я на виклики, глобальні загрози та надзвичайні ситуації;

перегляд нормативно-правових актів щодо інструментів, що забезпечують проведення моніторингу якості надання медичної допомоги.

Стратегічна ціль 3. Забезпечення та створення умов для розвитку та реалізації потенціалу національної системи охорони здоров'я

Оперативна ціль 1. Забезпечення безперервного розвитку людського капіталу та створення можливостей самореалізації в системі охорони здоров'я

Реалізація оперативної цілі дасть змогу створити комплексні умови для кадрових ресурсів системи охорони здоров'я, які б стимулювали та надавали можливість працівникам сфери охорони здоров'я виконувати свої професійні обов'язки на належному рівні та забезпечували створення гідних умов праці та розвитку.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

інтеграція освіти та наукової діяльності у сфері охорони здоров'я відповідно до сучасного міжнародного контексту та процесів трансформації сфери охорони здоров'я;

забезпечення моніторингу якості освітньої діяльності медичних закладів вищої освіти, які здійснюють підготовку фахівців у сфері охорони здоров'я, та удосконалення системи незалежного оцінювання якості підготовки здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я;

забезпечення створення умов для підвищення якості організації та здійснення практичної (клінічної) підготовки здобувачів медичної освіти шляхом утворення багатопрофільних університетських лікарень, оптимізації використання потенціалу діючих університетських клінік та клінічних баз кафедр медичних закладів вищої освіти, а також

стандартизації підходів до використання симуляційних методів навчання та проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту;

запровадження сучасної моделі лікарської резидентури з урахуванням міжнародного досвіду;

забезпечення розвитку професій та системи підготовки фахівців з реабілітації та професіоналів з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я;

стимулювання розвитку нових форм безперервного професійного розвитку керівників, професіоналів та фахівців сфери охорони здоров'я, які узгоджуються з пріоритетами системи охорони здоров'я;

запровадження системи професійного самоврядування працівників сфери охорони здоров'я та посилення механізму участі професійних асоціацій у розробленні політик, розвитку професії, покращенні якості та інших завдань системи охорони здоров'я;

запровадження механізму надання індивідуального права на провадження професійної діяльності у сфері охорони здоров'я;

забезпечення відкритості та прозорості конкурсного відбору наукових досліджень і розробок та розподілу коштів державного бюджету на фінансування наукової діяльності у сфері охорони здоров'я;

забезпечення розвитку цифрових компетентностей медичних працівників та інших користувачів електронної системи охорони здоров'я та розвитку інформаційної культури, цифрової грамотності, кібербезпеки у сфері охорони здоров'я;

впровадження прозорих та конкурентоспроможних процедур відбору, кар'єрного розвитку та професійного зростання працівників сфери охорони здоров'я;

створення та забезпечення функціонування реєстру людських ресурсів охорони здоров'я та кадрового резерву у сфері охорони здоров'я і забезпечення планування та формування кадрових ресурсів відповідно до потреб населення у якісних та доступних послугах, трансформації моделей надання медичної допомоги в Україні та глобальних тенденцій розвитку охорони здоров'я;

забезпечення державної гарантії оплати праці медичних та інших працівників у сфері охорони здоров'я;

розширення кваліфікаційних вимог до медичних сестер/медичних братів та залучення до надання медичних послуг немедичних працівників, насамперед на рівні територіальних громад;

забезпечення проведення комплексних заходів з протидії стереотипам, зокрема гендерним та віковим, у сфері охорони здоров'я, професійній діяльності та у взаємодії з пацієнтами та реагування на випадки дискримінації або неналежного ставлення;

удосконалення освітніх та навчальних моделей підготовки управлінців закладів охорони здоров'я та стимулювання їх розвитку;

розроблення та впровадження інструментів страхування професійної відповідальності медичних працівників.

Оперативна ціль 2. Впровадження сучасних технологій та наукових досягнень для збереження та зміцнення здоров'я

Реалізація оперативної цілі дасть змогу системі охорони здоров'я України користуватися глобальними досягненнями науки і техніки, впроваджувати новітні підходи до надання медичної допомоги, стимулювати створення, розвиток, адаптацію та апробацію інновацій на місцях.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

удосконалення нормативного та професійного середовища для проведення клінічних досліджень;

розширення практики генетичних досліджень та використання прогностичних тест-систем для потреб охорони здоров'я;

повноцінне впровадження телемедицини та інтелектуальної системи підтримки клінічних рішень, системи обробки великих даних, штучного інтелекту, запровадження етичних засад використання технологій штучного інтелекту та інструментів на основі даних;

забезпечення подальшого розвитку трансплантології, зокрема щодо використання біо-та ксеноімплантів, подальшої цифровізації галузевих процесів, забезпечення безпечності матеріалів, тканин та органів, що використовуються, тощо;

створення системи планування та комплексного задоволення потреб закладів охорони здоров'я у дороговартісному обладнанні відповідно до планів розвитку госпітальних округів та системи охорони здоров'я в цілому;

врегулювання та сприяння використанню лікарських засобів передової терапії та інноваційних медичних виробів;

врегулювання та розширення використання методів віддаленого моніторингу стану здоров'я пацієнтів;

забезпечення розвитку досліджень та виробництва у сфері біоінженерії, тривимірного моделювання, друку та виготовлення медичних виробів, зокрема допоміжних засобів реабілітації, посилення спроможності національної дослідницької та інноваційної інфраструктури для створення та комерціалізації результатів науково-технічної діяльності, впровадження інновацій у сфері охорони здоров'я;

врегулювання та забезпечення роботи біобанків, накопичення та обмін даними між ними для використання у наукових цілях та застосування новітніх підходів до діагностики та лікування захворювань.

Оперативна ціль 3. Технологізація та цифровізація процесів управління системою, планування та організації надання послуг у сфері охорони здоров'я

Реалізація оперативної цілі дасть змогу закріпити лідерство України у впровадженні цифрових рішень у сфері охорони здоров'я, спростити та удосконалити управління даними та можливості їх комплексного аналізу для широкого спектра потреб.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

розвиток інфраструктурних та технічних умов надання якісних медичних послуг із використанням інформаційно-комунікаційних систем на всіх рівнях;

впровадження переходу від паперових облікових форм медичної документації до електронних;

запровадження комплексних заходів з кібербезпеки та захисту інформації, зокрема дотримання загального регламенту про захист даних в інформаційних системах охорони здоров'я, та здійснення періодичної оцінки їх ефективності;

забезпечення формування єдиного медичного простору з національною і транскордонною інтегрованістю та наскрізними процесами та сервісами.

Оперативна ціль 4. Створення умов для залучення інвестицій, збільшення економічної привабливості та покращення показників економічної ефективності галузі

Реалізація оперативної цілі дасть змогу сприяти економічному відновленню країни, залученню інвестицій у сферу охорони здоров'я, посилити конкурентоспроможність суб'єктів та розширити доступ населення до якісних медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів.

Завданнями з реалізації цієї оперативної цілі Стратегії є:

сприяння врегулюванню та розвитку сфери медичного туризму в Україні;

сприяння розбудові спроможності та іміджу вищих медичних закладів освіти та закладів фахової передвищої освіти, зокрема з метою залучення іноземних здобувачів освіти за умови забезпечення належної якості освіти;

сприяння розвитку фармацевтичної галузі в Україні у напрямі стимулювання інвестицій в науково-дослідні та дослідно-конструкторські роботи, локалізації, інших методів освоєння новітніх технологій виробництва лікарських засобів та медичних виробів;

посилення контролю за дотриманням прав інтелектуальної власності, зокрема шляхом повноцінного запровадження у національне законодавство “правила Болгар” та інших сучасних інструментів, спрямованих на посилення галузі;

забезпечення залучення приватного сектору до реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення та збільшення доступності безоплатних для населення послуг в рамках програми державних гарантій медичного обслуговування населення у закладах охорони здоров'я приватної форми власності.

Очікуваними результатами досягнення Стратегічної цілі 3 є:

забезпечення системи охорони здоров'я медичним кадрами відповідно до потреб населення;

здійснення підготовки фахівців в системі охорони здоров'я відповідно до сучасних європейських підходів;

функціонування системи професійного самоврядування працівників в системі охорони здоров'я;

забезпечення впровадження та поширення сучасних технологій та наукових досягнень в клінічну практику для збереження чи зміцнення здоров'я населення;

цифровізація процесів управління системою охорони здоров'я;

створення умов для залучення інвестицій в систему охорони здоров'я.

Порядок проведення моніторингу, оцінки результатів реалізації Стратегії та звітування

Органами, що забезпечують реалізацію Стратегії, є центральні та місцеві органи виконавчої влади.

Організаційне забезпечення та моніторинг реалізації Стратегії, а також координація діяльності центральних та місцевих органів виконавчої влади здійснюється МОЗ.

Міністерства, інші центральні та місцеві органи виконавчої влади подають щороку до 1 червня, починаючи з 2026 року, МОЗ інформацію про стан виконання операційного плану заходів з реалізації Стратегії.

МОЗ аналізує та узагальнює подану міністерствами, іншими центральними та місцевими органами виконавчої влади інформацію про стан виконання операційного плану заходів з реалізації Стратегії та за результатами готує щорічний звіт про стан реалізації Стратегії, який подає щороку до 1 липня, починаючи з 2026 року, Кабінетові Міністрів України звіт про хід реалізації Стратегії та оприлюднює на своєму веб-порталі.

Реалізація Стратегії передбачена протягом 2025-2030 років і забезпечується у межах компетенції спільними зусиллями заінтересованих центральних та місцевих органів виконавчої влади, державних установ, організацій, органів місцевого самоврядування (за згодою) і громадськості (за згодою) та здійснюється двома етапами: перший етап - 2025-2027 роки, другий етап - 2028-2030 роки, відповідно до операційних планів заходів, в яких відображаються очікувані результати за кожним зазначеним заходом.

Розроблення операційних планів заходів, а також моніторинг і оцінка прогресу реалізації Стратегії здійснюється МОЗ з урахуванням показників для проведення моніторингу її реалізації та із залученням представників органів державної влади та за згодою - експертних та наукових установ, міжнародних організацій, інститутів громадянського суспільства, надавачів медичних послуг та професійних об'єднань.

Показниками для проведення моніторингу реалізації Стратегії є:

Показники	Роки					
	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1. Частка осіб, які уклали декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу , відсотків	76,3	≤80	85	≤85	≤85	90

2. Частка осіб, які уклали декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу , та пройшли обстеження із профілактичною метою протягом року, відсотків	10		20			30
3. Коефіцієнт материнської смертності, на 100 000 живонароджених			30			20
4. Коефіцієнт смертності дітей у віці до п'яти років, на 1000 живонароджених						7,9
5. Кількість хворих з уперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ, на 100 000 населення			36			27,9
6. Кількість хворих з уперше в житті встановленим діагнозом активного туберкульозу, на 100 000 населення			58,8			52,3
7. Коефіцієнт смертності чоловіків від цереброваскулярних хвороб у віці 30-59 років, на 100 000 чоловіків відповідного віку						57,3
8. Коефіцієнт смертності жінок від цереброваскулярних хвороб у віці 30-59 років, на 100 000 жінок відповідного віку						24,3
9. Частка діагностованих злоякісних новоутворень (молочної залози, шийки матки, простати, колоректального раку, легень) на ранніх стадіях у загальній кількості діагностованих злоякісних новоутворень, відсотків						50,7
10. Рівень імунізації населення згідно з Календарем профілактичних щеплень до визначених шести вікових груп під час профілактики десяти інфекційних захворювань, відсотків			95			95
11. Частка бактереологічних лабораторій у закладах охорони здоров'я, що надають	15	25	40	60	80	100

цілодобову стаціонарну медичну допомогу,
акредитованих на відповідність вимогам
ДСТУ EN ISO 15189, відсотків

12. Частка пацієнтів, яким призначено антибактеріальні лікарські засоби групи резерву у закладах охорони здоров'я, що надають цілодобову стаціонарну медичну допомогу, відсотків	4	2	1	<1	<1	<1
13. Частка антибактеріальних лікарських засобів групи доступу, що споживає населення, відсотків			50	55	60	65
14. Частка міжнародних непатентованих назв лікарських засобів, зокрема для дитячого населення, реімбурсація яких передбачена Порядком реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування, відсотків	>30					>40
15. Кількість стандартів та протоколів лікування, переглянутих (затверджених) відповідно до сучасних європейських стандартів лікування, одиниць	≥30	≥30	≥30	≥30	≥30	≥30
16. Кількість розроблених професійних стандартів у сфері охорони здоров'я, одиниць	≤ 35	≤ 35	≤ 35	≤ 35	≤ 35	≤ 35

Окремі показники та індикатори відображені у вузькоспеціалізованих програмних документах та відповідають цілям та завданням Стратегії.

Прогнозується, що завдяки реалізації Стратегії будуть створені умови для поступового збільшення середньої очікуваної при народженні тривалості життя чоловіків і жінок в Україні.

За результатами моніторингу і оцінки прогресу реалізації Стратегії МОЗ готує пропозиції та рекомендації щодо вжиття невідкладних заходів для забезпечення ефективної реалізації Стратегії та за потреби внесення змін до операційних планів заходів.

Фінансове забезпечення реалізації Стратегії

Фінансування заходів з реалізації Стратегії здійснюватиметься за рахунок і в межах коштів державного та місцевих бюджетів, затверджених на відповідний рік, а також інших не заборонених законодавством джерел фінансування.

Операційні плани заходів можуть бути виконані за наявності достатніх ресурсів на їх реалізацію.

ЗАТВЕРДЖЕНО
розпорядженням Кабінету Міністрів України
від 17 січня 2025 р. № 34-р

ОПЕРАЦІЙНИЙ ПЛАН
заходів з реалізації у 2025-2027 роках Стратегії розвитку
системи охорони здоров'я на період до 2030 року

Найменування завдання	Найменування заходу	Строки виконання, роки	Відповідальні виконавці	Індикатор виконання
-----------------------	---------------------	------------------------	-------------------------	---------------------

Стратегічна ціль 1. Забезпечення універсального доступу населення до якісних медичних послуг та інструментів реалізації права на здоров'я

Оперативна ціль 1. Забезпечення створення рівних умов та безперешкодного доступу населення до своєчасної, безпечної та якісної медичної допомоги

1. Забезпечення фінансового захисту пацієнта, недопущення катастрофічних витрат у разі захворювання та реалізація політики нульової толерантності до корупції у сфері охорони здоров'я, зокрема шляхом розширення кола суб'єктів декларування	1) проведення аналізу основних чинників та стану поширеності неформальних платежів в системі охорони здоров'я	2025	МОЗ НСЗУ міжнародні партнери (за згодою)	складено аналітичний звіт, що включає детальний опис стану застосування неформальних платежів в системі охорони здоров'я
	2) проведення аналізу та оцінки корупційних ризиків у діяльності керівного складу комунальних та державних закладів охорони здоров'я та окремих категорій медичних працівників. Формування на	2025	МОЗ Національне агентство з питань запобігання корупції	проведено аналіз та оцінку корупційних ризиків у діяльності керівного складу комунальних та державних закладів охорони здоров'я та окремих категорій медичних працівників розроблено пропозиції щодо розширення кола суб'єктів

основі
 проведеного
 аналізу та оцінки
 корупційних
 ризиків
 пропозицій щодо
 доцільності /
 недоцільності
 розширення кола
 осіб з числа
 керівного складу
 комунальних та
 державних
 закладів охорони
 здоров'я та
 окремих категорій
 медичних
 працівників з
 метою
 запровадження
 обов'язкового
 декларування їх
 доходів та майна

декларування в системі
 охорони здоров'я (у разі
 потреби)

3) забезпечення
 розвитку практики
 закупівлі
 інноваційних та
 дороговартісних
 лікарських засобів
 із застосуванням
 механізму
 договорів
 керованого
 доступу

щороку

МОЗ
 державне
 підприємство
 “Медичні
 закупівлі
 України” (за
 згодою)

проведено щорічну
 актуалізацію/розширенн
 я номенклатури
 лікарських засобів, щодо
 яких використовується
 механізм договорів
 керованого доступу на
 основі доказових даних

забезпечено
 використання коштів,
 передбачених у
 державному бюджеті на
 виконання договорів
 керованого доступу

4) забезпечення
 роботи системи
 Medevac та її
 використання для
 евакуації пацієнтів

щороку

МОЗ
 МЗС
 Міноборони
 державний
 заклад
 “Український

забезпечено на період
 воєнного стану
 регулярне спрямування
 пацієнтів, які
 постраждали у зв'язку з
 військовою агресією

	на лікування за кордон		науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою) обласні, Київська міська держадмініст рації (військові адміністрації) міжнародні партнери (за згодою)	Російської Федерації проти України, на лікування за кордон відповідно до встановлених показань, їх супровід під час лікування та повернення в Україну
2. Підвищення якості первинної медичної допомоги, що дасть змогу запобігти госпіталізаціям, яких можна було б уникнути	1) моніторинг виконання планів розвитку закладів охорони здоров'я, які увійшли до спроможної мережі, та врахування результатів під час перегляду спроможної мережі	2025	МОЗ обласні держадмініст рації (військові адміністрації)	підготовлено пропозиції для перегляду спроможної мережі закладів охорони здоров'я на підставі аналітичних звітів щодо їх реалізації
		2026	Київська міська держадмініст рація (військова адміністрація)	
	2) встановлення та забезпечення моніторингу показників якості	2025	НСЗУ МОЗ	забезпечено перегляд показників якості первинної медичної допомоги та надано

	надання первинної медичної допомоги			пропозиції щодо їх удосконалення
	3) підвищення якості первинної медичної допомоги, що дасть змогу запобігти госпіталізаціям, яких можна було б уникнути	щороку	МОЗ НСЗУ	обсяг медичних послуг за пакетом первинної медичної допомоги спрямований на раннє виявлення захворювань та збереження психічного здоров'я населення
	4) підвищення обізнаності медичних працівників, дорослих хворих, дітей і підлітків та їх батьків щодо запобігання виникненню ускладнень цукрового діабету	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою) центри контролю та профілактики хвороб (за згодою) Національна академія медичних наук (за згодою)	підвищено кваліфікацію медичного персоналу шляхом участі у засіданнях за круглим столом, тренінгах і семінарах з питань цукрового діабету як складової безперервного професійного розвитку медичними закладами вищої освіти та/або науковими установами проведено наукові дослідження з питань цукрового діабету
3. Зменшення інституалізації і, як наслідок, сегрегації осіб, що мають проблеми з психічним здоров'ям	забезпечення надання в закладах охорони здоров'я медичної допомоги підопічним психоневрологічним інтернатів та будинків-інтернатів для осіб	2025-2026	МОЗ Мінсоцполітики	внесено зміни до переліку закладів охорони здоров'я , затвердженого наказом МОЗ від 28 жовтня 2002 р. № 385 “Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських посад, посад

	похилого віку системи соціального захисту населення			фармацевтів, посад фахівців з фармацевтичною освітою, посад професіоналів у галузі охорони здоров'я, посад фахівців у галузі охорони здоров'я, посад професіоналів з вищою немедичною освітою у закладах охорони здоров'я та посад професіоналів з вищою немедичною освітою, залучених до надання реабілітаційної допомоги у складі мультидисциплінарних реабілітаційних команд в закладах охорони здоров'я", зокрема в частині виключення із зазначеного переліку установ/закладів системи соціального захисту населення
		2025-2026	МОЗ обласні держадмініст рації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядуван ня (за згодою)	укладено декларації з лікарями загальної практики - сімейними лікарями між пацієнтами - підопічними психоневрологічних інтернатів та будинків-інтернатів для осіб похилого віку системи соціального захисту населення
4. Розроблення концепції, плану реалізації та формування мережі закладів охорони здоров'я інтегрованої	1) забезпечення планування та розвиток мережі закладів інтегрованої первинної	2025	МОЗ НСЗУ проект USAID "Підтримка реформи охорони	розроблено концепцію закладів інтегрованої первинної медичної допомоги, їх функції, перелік послуг, пропозиції щодо кадрового та технічного

первинної
медичної
допомоги,
спрямованої на
зосередження
медичних
ресурсів та послуг
з метою
забезпечення
доступу до
якісної медичної
допомоги на рівні
територіальних
громад

медичної
допомоги

здоров'я" (за
згодою)

забезпечення тощо

сформовано дорожню
карту впровадження
концепції закладів
інтегрованої первинної
медичної допомоги

визначено перелік
пріоритетних закладів та
їх розвиток відповідно
до концепції закладів
інтегрованої первинної
медичної допомоги та з
урахуванням планів
розвитку госпітальних
мереж

2025

проведено аналіз джерел
фінансування та
можливостей розвитку
програми медичних
гарантій відповідно до
потреб реалізації
концепції закладів
інтегрованої первинної
медичної допомоги та
підготовлено відповідні
зміни до законодавства

2025-2026

забезпечено супровід
закладів відповідно до
плану реалізації
концепції закладів
інтегрованої первинної
медичної допомоги

2) забезпечення
проведення
належного
медичного
спостереження за
дітьми

2025

МОЗ

розроблено порядок
проведення медичного
спостереження за
дитиною

	2025		розроблено критерії оцінки стану розвитку дитини та проведено навчання медичного персоналу щодо її застосування
3) підвищення спроможності закладів первинної медичної допомоги з питань надання послуг профілактики неінфекційних хвороб	2025-2026	МОЗ	затверджено/оновлено стандарти лікування та профілактики пріоритетних неінфекційних хвороб
4) сприяння доступності та якості послуг у сфері репродуктивного здоров'я на рівні первинної медичної допомоги	2025	МОЗ	нормативно врегульовано питання ведення неускладненої вагітності на рівні первинної медичної допомоги
5) удосконалення системи проведення профілактичних медичних оглядів окремих категорій населення залежно від групи ризику, віку та стану здоров'я	2025-2027	МОЗ НСЗУ обласні, Київська міська держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) галузеві асоціації (за згодою)	досягнуто збільшення охоплення профілактичними медичними оглядами населення з груп ризику за віком та станом здоров'я не менш як на 5 відсотків щороку

5. Забезпечення формування єдиного медичного простору, заклади охорони здоров'я та надавачі медичних послуг в якому працюють за єдиними правилами та здатні забезпечувати належний рівень медичної допомоги незалежно від організаційної форми, форми власності, підпорядкування чи місця перебування особи, що обслуговується, та розроблення відповідних маршрутів пацієнта	1) забезпечення трансформації закладів у сфері управління МОЗ з метою їх залучення до програми медичних гарантій, покращення доступу пацієнтів до якісних медичних послуг та поетапного формування єдиного медичного простору	2025	МОЗ НСЗУ	забезпечено перетворення у державне некомерційне підприємство та укладення договорів з НСЗУ в не менш як восьми закладах
	2) забезпечення трансформації закладів у сфері управління Національної академії медичних наук з метою їх залучення до програми медичних гарантій, покращення доступу пацієнтів до якісних медичних послуг	2026		забезпечено перетворення у державне некомерційне підприємство та укладення договорів з НСЗУ в усіх закладах у сфері управління МОЗ, які забезпечують надання населенню медичних послуг, лікарських засобів і медичних виробів, включених до програми медичних гарантій
	2) забезпечення трансформації закладів у сфері управління Національної академії медичних наук з метою їх залучення до програми медичних гарантій, покращення доступу пацієнтів до якісних медичних послуг	2025	Національна академія медичних наук (за згодою) НСЗУ	забезпечено укладення договорів з НСЗУ в не менш як 25 закладах

та поетапного
формування
єдиного
медичного
простору

3) забезпечення
трансформації
закладів у сфері
управління інших
центрально-
органів
виконавчої влади з
метою їх
залучення до
програми
медичних
гарантій,
покращення
доступу пацієнтів
до якісних
медичних послуг
та поетапного
формування
єдиного
медичного
простору

2025-2027

Мін'юст
Центр
охорони
здоров'я
Державної
кримінально-
виконавчої
служби (за
згодою)
МОЗ
НСЗУ

забезпечено супровід та
взаємодію в рамках
реалізації
експериментального
проекту щодо надання
медичної допомоги
засудженим та особам,
взятим під варту, у
єдиному медичному
просторі та подальшу
трансформацію на рівні
установ

2025-2027

Міноборони
Державне
управління
справами (за
згодою)

забезпечено
трансформацію та
супровід закладів
охорони здоров'я інших
органів управління для
роботи у єдиному
медичному просторі

6. Забезпечення
використання
принципів
інклюзивності та
безбар'єрності
доступу під час
розроблення та
надання послуг
охорони здоров'я,
зокрема
електронних, з
урахуванням
потреб осіб з
інвалідністю,
порушеннями
повсякденного
функціонування

сприяння
доступності
продуктів та
послуг
інформаційно-
комунікаційних
технологій в
електронній
системі охорони
здоров'я та інших
ключових
інформаційно-
комунікаційних
системах і
реєстрах сфери
охорони здоров'я

2025-2027

МОЗ
НСЗУ
Держлікслуж
ба
підприємства,
установи,
організації у
сфері
охорони
здоров'я (за
згодою)

впроваджено вимоги
ДСТУ EN 301 549:2022
(EN 301 549 V3.2.1
(2021-03), IDT)
“Інформаційні
технології. Вимоги щодо
доступності продуктів та
послуг ІКТ” під час
створення, модернізації,
розвитку,
адміністрування і
забезпечення
функціонування
ключових інформаційно-
комунікаційних систем
та реєстрів у сфері
охорони здоров'я

та обмеженнями
життєдіяльності

7. Розроблення та впровадження ефективного механізму заохочення та підтримки медичних працівників, що працюють в сільській, малонаселеній чи важкодоступній місцевості	проведення узагальнення практик впровадження регіональних стимулів залучення медичних працівників в умовах кадрового дефіциту	2025	МОЗ НСЗУ обласні, Київська міська держадмініст рації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядуван ня (за згодою)	підготовлено аналітичний звіт щодо інструментів стимулювання та залучення медичних працівників на регіональному рівні та рекомендації щодо формування місцевих програм
--	---	------	--	--

Оперативна ціль 2. Забезпечення доступу населення до якісних і безпечних лікарських засобів з доведеною ефективністю та медичних виробів

8. Забезпечення управління ланцюгом постачання лікарських засобів та медичних виробів на рівні кращих світових практик	1) розроблення та впровадження ефективної системи управління ланцюгом постачання вакцин	2025-2026	МОЗ державне підприємство “Медичні закупівлі України” (за згодою) державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України”(за згодою) центри контролю та профілактики хвороб (за згодою) Державний експертний центр МОЗ	внесено зміни до наказу МОЗ від 16 вересня 2011 р. № 595 “Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів” щодо комплексного врегулювання функціонування системи управління ланцюгом постачання вакцин із комплексним набором вимог щодо забезпечення якості на кожному рівні системи проведено навчання фахівців на всіх рівнях управління системою, зокрема постачання та розподілу вакцин
--	---	-----------	---	---

(за згодою)
Держлікслуж
ба

2) опрацювання можливості реалізації концепції “останньої милі” для доставки лікарських засобів, що закуповуються централізовано	2025-2026	державне підприємство “Медичні закупівлі України” (за згодою) МОЗ державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою) проект “Безпечні, доступні та ефективні ліки для українців” (за згодою)	проведено аналіз можливості впровадження концепції “останньої милі”, за результатами якого за потреби затверджено дорожню карту, впроваджено напрацювання або окремі елементи, зокрема шляхом додаткового пілотування
---	-----------	--	--

9. Забезпечення постійного оновлення та функціональної повноти переліку основних лікарських засобів та медичних виробів, вартість яких компенсується за рахунок державного бюджету	забезпечення на постійній основі перегляду і оновлення Національного переліку основних лікарських засобів	2025-2027	МОЗ	здійснено оновлення Національного переліку основних лікарських засобів з урахуванням результатів оцінки медичних технологій
--	---	-----------	-----	--

10. Посилення ведення обліку та здійснення моніторингу закупівель та використання лікарських засобів та медичних виробів закладами охорони здоров'я на амбулаторному та госпітальному етапах та забезпечення використання ними інструментів прозорого управління запасами	1) забезпечення подальшого розширення функціональності та розвитку електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів e-Stock (модулі “потреба”, “закупівлі”, “облік”, “звітність”, “open data”)	2025-2026	державне підприємство “Медичні закупівлі України” (за згодою) МОЗ	підвищено ефективність організації процесів планування діяльності щодо лікарських засобів, медичних виробів шляхом використання електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів e-Stock
	2) забезпечення інформування МОЗ за результатами здійснення заходів державного фінансового контролю з питань закупівель, використання лікарських засобів та медичних виробів закладами охорони здоров'я	щокварталу	Держаудитслужба	вжито заходів до усунення ризиків недотримання принципів закупівель, використання лікарських засобів та медичних виробів закладами охорони здоров'я
	3) забезпечення моніторингу відкритих даних під час закупівлі лікарських засобів та медичних виробів закладами охорони здоров'я	щороку	МОЗ державне підприємство “Медичні закупівлі України” (за згодою) Державний	забезпечено здійснення моніторингу закупівель лікарських засобів закладами охорони здоров'я відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів

експертний
центр МОЗ
(за згодою)

11. Забезпечення гармонізації державних політик доступу до лікарських засобів та медичних виробів	оновлення підходів до розрахунків потреб в антиретровірусних препаратах і діагностичних системах виявлення ВІЛ, здійснення моніторингу ефективності лікування	2025	державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою) державне підприємство “Медичні закупівлі України” (за згодою) МОЗ	впроваджено оновлені інструменти розрахунків потреб у антиретровірусних препаратах та діагностичних систем виявлення ВІЛ (експрес-діагностика)
12. Забезпечення документування та проведення постійного аналізу переліку лікарських засобів, які отримують пацієнти під час стаціонарного лікування у системі охорони здоров’я (включаючи ті, що були надані закладом охорони здоров’я або забезпечені безпосередньо пацієнтами)	здійснення заходів моніторингу виписки рецептів та/або купівлі лікарських засобів, які покриваються в рамках пакетів стаціонарної допомоги програми медичних гарантій	2025-2026 2026	МОЗ НСЗУ МОЗ НСЗУ громадські та благодійні організації (за згодою)	впроваджено моніторинг дотримання обліку лікарських засобів, що використовуються в стаціонарних умовах розроблено механізм отримання зворотного зв’язку від пацієнтів, зокрема із залученням організацій громадянського суспільства та проведення вибірових опитувань/оцінок
13. Забезпечення здійснення постійного	забезпечення розвитку та удосконалення	2025-2026	МОЗ Держлікслужба	впроваджено доставку лікарських засобів через мобільні аптечні пункти,

моніторингу, оцінки та подальшого розвитку, розширення та перегляд програми “Доступні ліки” та моделей її реалізації, належного доступу до лікарських засобів, зокрема рецептурних та тих, що підлягають реімбурсації в сільській місцевості, віддалених та важкодоступних районах	механізму реалізації програми “Доступні ліки”, розширення програми реімбурсації новими лікарськими засобами		АТ “Укрпошта” (за згодою)	а також через операторів поштового зв’язку в сільській місцевості, віддалених та важкодоступних районах
		2025	НСЗУ МОЗ Мінветеранів	забезпечено проведення аналізу та розширення програми реімбурсації новими позиціями лікарських засобів для лікування пріоритетних хвороб, зокрема серед ветеранів війни, вартість яких компенсується за рахунок бюджетних коштів
		2025	Мін’юст Центр охорони здоров’я Державної кримінально-виконавчої служби (за згодою) МОЗ	підготовлено та надано МОЗ аналітичну довідку за результатами аналізу розгляду питання застосування до засуджених програми “Доступні ліки”
		щороку	МОЗ НСЗУ	100 відсотків аптечних закладів, розміщених у приміщеннях комунальних та державних закладів охорони здоров’я, працюють за договорами в рамках програми “Доступні ліки”

14. Зменшення впливу самолікування та використання недоказових методів лікування шляхом зменшення впливу реклами та маркетингових інструментів впливу на пацієнта та надавачів медичних послуг та встановлення повноцінного контролю над рецептурним відпуском окремих категорій лікарських засобів	1) забезпечення моніторингу доцільності призначення наркотичних лікарських засобів	2025-2027	МОЗ Мінветеранів державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	впроваджено здійснення регулярного моніторингу за результатами аналізу виписки електронних рецептів відповідно до галузевих стандартів та інструкцій до лікарських засобів
	2) забезпечення моніторингу призначення антибактеріальних лікарських засобів	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	впроваджено здійснення регулярного моніторингу за призначенням антибактеріальних лікарських засобів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров’я, затверджених МОЗ
	3) встановлення повноцінного контролю та забезпечення постійного аналізу та моніторингу дотримання правил виписування рецептів на лікарські засоби та порядку їх відпуску з аптек та їх структурних підрозділів	щороку	МОЗ НСЗУ Держлікслужба	встановлено повноцінний контроль та формування аналітичних звітів щодо практик рецептурного відпуску лікарських засобів
	4) здійснення комплексних заходів із зменшення попиту	2025	МОЗ Мінветеранів державна установа	внесено зміни до Порядку проведення моніторингу наркотичної та

та пропозиції на фактори та продукти, що здатні призводити до значного зловживання та формувати залежність, зокрема серед ветеранів війни

“Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою) інші центральні органи виконавчої влади

алкогольної ситуації в Україні, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 липня 2019 р. № 689 “Питання проведення моніторингу наркотичної та алкогольної ситуації в Україні”

Оперативна ціль 3. Формування та підтримка ціннісного ставлення населення до здоров’я

15. Сприяння створенню безпечних умов та середовища життєдіяльності людини з метою збереження та зміцнення здоров’я шляхом впровадження національних, регіональних та місцевих програм з контролю за тютюнопалінням, споживанням алкогольних напоїв, азартними іграми, дорожньої безпеки, промоції здоров’я та заходів з первинної профілактики тощо	1) формування стратегічних підходів до зниження шкідливого впливу алкогольних напоїв на здоров’я населення	2025	МОЗ інші центральні органи виконавчої влади державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	затверджено план заходів щодо скорочення споживання алкогольних напоїв та мінімізації шкоди через посилення системи державного контролю, профілактики та реагування на наслідки
		2026	МОЗ	зменшення частки осіб, які вживають алкогольні напої
	2) забезпечення залучення різних груп населення до фізкультурно-оздоровчої діяльності та занять руховою активністю за	2025-2027	Мінмолодьспорт Мінветеранів обласні, Київська міська держадмініст	населення України залучене до оздоровчої рухової активності та отримало додатковий засіб покращення психічного та фізичного здоров’я

місцем проживання та в місцях масового відпочинку в рамках реалізації соціального проекту “Активні парки - локації здорової України”, а також напрямом спорту ветеранів війни та їх специфічних потреб та освітніх програм для тренерів

(військові адміністрації) Всеукраїнський центр фізичного здоров'я населення “Спорт для всіх” (за згодою)

3) проведення заходів, спрямованих на формування у молоді свідомого та відповідального ставлення до власного здоров'я, сприяння гармонійному психічному розвитку, безпеки життєдіяльності, розвитку неформальних спортивних рухів, вуличних тренувань і фізичної культури

2025-2026

Мінмолодьспорт

проведено чотири заходи за участю представників суб'єктів молодіжної роботи

4) проведення навчання представників інститутів громадянського суспільства та фахівців, які працюють з молоддю, із

2025-2026

Мінмолодьспорт
Мінветеранів

проведено два спеціалізованих тренінги у рамках виконання програми “Молодіжний працівник” на тему: “Формування здорового способу життя молоді”

залученням до
спорту ветеранів
війни

16. Створення умов для систем харчування та захисту прав споживачів, які сприяють рівноправному доступу до безпечних, здорових та екологічно чистих продуктів харчування протягом усього життя, зокрема формуванню здорових харчових звичок в закладах освіти та виховання	проведення дослідження щодо фактичного стану харчування населення	2026	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	отримано дані щодо стану фактичного харчування населення
17. Забезпечення включення питань здоров’я до освітніх та виховних програм на всіх рівнях	1) розроблення базових комплексних навчальних матеріалів щодо дій населення в разі виникнення надзвичайних ситуацій	2025-2027	центральні органи виконавчої влади, у підпорядкуванні яких перебувають заклади освіти	матеріали щодо дій населення в разі виникнення надзвичайних ситуацій розроблено та інтегровано до навчальних (освітніх) програм, програм підготовки та навчання на робочих місцях
	2) включення питань здоров’я до освітніх програм закладів, що забезпечують здобуття повної загальної середньої освіти	2026	МОН МОЗ	питання здоров’я включено до освітніх програм закладів, що забезпечують здобуття повної загальної середньої освіти

18. Впровадження у практику надання медичної допомоги моделі спільного прийняття клінічних рішень та сприяння підвищенню рівня відповідальності людей щодо власного здоров'я	впровадження особистого кабінету пацієнта та забезпечення постійного розширення його функціональних можливостей	2025-2027	МОЗ НСЗУ державне підприємство “Електронне здоров'я” (за згодою) центральні органи виконавчої влади, у підпорядкуванні яких перебувають заклади охорони здоров'я	забезпечено зручну та безпечну можливість для пацієнтів отримати доступ до перегляду, внесення та коригування даних про себе в електронній системі охорони здоров'я та до пацієнтських електронних сервісів
--	---	-----------	--	---

Оперативна ціль 4. Відновлення, розвиток та підтримка напрямів, пов'язаних з новими викликами та задоволенням потреб населення під час надзвичайних ситуацій

19. Забезпечення єдиного підходу та визначення критеріїв пріоритетності під час поетапного відновлення інфраструктури системи охорони здоров'я з урахуванням потреб населення та його окремих груп з метою необхідності відновлення доступу до медичних послуг та урахування планів розвитку спроможних мереж закладів охорони здоров'я	забезпечення підтримки розроблення проектної документації на модернізацію/оновлення пріоритетних закладів охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ	забезпечено наповнення, оновлення бази даних щодо здійснення заходів з оновлення медичної інфраструктури
---	--	-----------	-----	--

20. Формування та забезпечення поетапного виконання планів заходів з підвищення енергонезалежності та екологічних підходів забезпечення життєдіяльності закладів охорони здоров'я на всіх рівнях, зокрема з використанням відновлюваних джерел енергії, проведення термоізоляції будівель, впровадження альтернативних джерел опалення тощо	1) забезпечення супроводу поетапної оптимізації витрат на утримання закладів первинної медичної допомоги, зокрема завдяки використанню енергоефективних рішень	2025-2027	МОЗ міжнародні партнери (за згодою)	проведено термоізоляцію, встановлення автономних джерел опалення та водопостачання закладів первинної медичної допомоги
	2) підвищення автономності роботи закладів охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ міжнародні партнери (за згодою) органи місцевого самоврядування (за згодою)	заплановано забезпечити заклади охорони здоров'я та місця надання медичної допомоги сонячними панелями, не менше 300 об'єктів
21. Забезпечення впровадження тимчасових технічних рішень, спрямованих на відновлення доступу до медичних послуг в умовах обмежених ресурсів чи можливості їх надання, з одного боку, та недопущення використання тимчасових рішень на	1) забезпечення ротації медичних працівників та підтримка деокупованих регіонів до моменту повного відновлення доступу до медичних послуг	щороку	МОЗ державний заклад “Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою) ВООЗ (за згодою)	забезпечено постійне залучення фахівців системи охорони здоров'я до надання медичної допомоги на деокупованих територіях та територіях, наближених до районів проведення воєнних (бойових) дій, відповідно до заявлених потреб

постійній основі,
з іншого боку

2) забезпечення
розгортання
мобільних та
тимчасових
пунктів надання
медичної
допомоги

2025-2027 МОЗ
державний
заклад
“Український
науково-
практичний
центр
екстреної
медичної
допомоги та
медицини
катастроф
Міністерства
охорони
здоров’я
України” (за
згодою)
ВООЗ (за
згодою)
Товариство
Червоного
Хреста
України (за
згодою)

розгорнуто щонайменше
20 пунктів надання
інтегрованої медичної
допомоги на територіях
з обмеженим доступом

3) забезпечення
розвитку системи
невідкладної
аеромедичної
евакуації

протягом
шести
місяців
після
закінчення
воєнного
стану
МОЗ
МВС
ДСНС
державний
заклад
“Український
науково-
практичний
центр
екстреної
медичної
допомоги та
медицини
катастроф
Міністерства
охорони
здоров’я
України” (за
згодою)

внесено зміни до
відповідної постанови
Кабінету Міністрів
України з урахуванням
пілотного проекту з
аеромедичної евакуації

22. Забезпечення комплексного врахування потреб ветеранів війни, населення, що перебуває на територіях, звільнених від окупації, та внутрішньо переміщених осіб в наданні медичної допомоги та недопущення дублювання функцій та подвійного фінансування витрат на її організацію	1) покращення доступу до висококваліфікованої стоматологічної допомоги для військовослужбовців та ветеранів	2025-2027	МОЗ НСЗУ	забезпечено зубопротезування/зуболікування не менше 1000 осіб
	2) забезпечення розбудови мережі надавачів послуг із психологічної допомоги ветеранам війни, членам їх сімей та прирівняних до них особам в системі підтримки ветеранів	2025	Мінветеранів	до Реєстру суб'єктів надання послуг із психологічної допомоги для ветеранів і членів їх сімей включено щонайменше 50 суб'єктів надання послуг із психологічної допомоги ветеранам, членам їх сімей та прирівняних до них особам
	3) посилення спроможності закладів охорони здоров'я у наданні соціальних послуг, зокрема фахівцями із супроводу ветеранів війни	2025	Мінсоцполіти ки МОЗ Мінветеранів	удосконалено порядок взаємодії між працівниками закладів охорони здоров'я та надавачами соціальних послуг з надання паліативної допомоги
23. Забезпечення розвитку багаторівневої науково обґрунтованої моделі надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, її належного фінансування, інтеграції на всіх	забезпечення широкого доступу до якісних реабілітаційних послуг та посилення спроможності загальної мережі надавачів реабілітаційної допомоги	2025	МОЗ НСЗУ Мінветеранів міжнародні партнери (за згодою)	не менше 112000 осіб отримали реабілітаційну допомогу на базі закладів охорони здоров'я не менше 40 закладів охорони здоров'я дооснащено та підготовлено до надання реабілітаційних послуг відповідно до вимог

рівнях медичної допомоги та взаємозв'язку із системою заходів та суб'єктами в інших сферах життєдіяльності на основі багатофункціональних реабілітаційних центрів та відділень

I квартал
2025

Мінсоцполітики
МОЗ
Мінветеранів

затверджено Державний стандарт соціальної послуги соціально-психологічної реабілітації осіб з ігровою залежністю (лудоманією)

I квартал
2025

МОЗ
Мінветеранів

затверджено стандарти реабілітації осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин

24. Забезпечення розвитку послуг з психічного здоров'я, психосоціальної підтримки, які наближені до людини, а також сплановані з урахуванням потреб територіальної громади, зокрема під час збройної агресії та періоду відновлення, та належного взаємозв'язку між усіма залученими сторонами

забезпечення супроводу створення центрів психічного здоров'я в кластерних лікарнях в рамках національної програми психічного здоров'я та психосоціальної підтримки

2025

МОЗ
НСЗУ
міжнародні партнери (за згодою)

створено не менше 30 центрів психічного здоров'я в кластерних лікарнях

25. Перегляд підходів до функціонування стаціонарних закладів з надання психіатричної допомоги, умов перебування, до

забезпечення перегляду підходів щодо надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах відповідно

2025

МОЗ

сформовано оновлену мережу закладів охорони здоров'я, що забезпечують виконання примусових заходів медичного характеру

надання медичної до сучасних
допомоги та практик
забезпечення
належного
дотримання прав
людини

26. Впровадження комплексних заходів з підтримки материнства та дитинства, зокрема спрямованих на збільшення народжуваності, завдяки розвитку та підтримки репродуктивних технологій, зменшення дитячої смертності та подальшого масштабування послуг ранньої діагностики та раннього втручання	1) забезпечення розвитку та державної підтримки програм екстракорпоральн ого запліднення та інших видів допоміжних репродуктивних технологій, програм репродуктивного здоров'я	2025	МОЗ	переглянуто (розширено) перелік показань до екстракорпорального запліднення
		2025-2027	НСЗУ МОЗ	не менше 10 закладів охорони здоров'я залучено до програми та уклали договори з НСЗУ за відповідним пакетом послуг
		2025-2027	НСЗУ МОЗ	у рамках програми медичних гарантій забезпечено фінансування не менше 10 000 циклів екстракорпорального запліднення щороку
	2) забезпечення профілактики інфікування ВІЛ під час передачі від матері до дитини шляхом забезпечення молочними сумішами ВІЛ-експонованих дітей, народжених жінками із ВІЛ-позитивним статусом, з метою	2025-2027	МОЗ органи місцевого самоврядуван ня (за згодою)	досягнуто повного забезпечення молочними сумішами ВІЛ-експонованих дітей, народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом

запобігання
вертикальній
постнатальній
передачі ВІЛ
таким дітям під
час грудного
вигодовування

3) забезпечення
постійного
удосконалення
заходів з надання
неонатальної
допомоги та
допомоги при
пологах

2025

МОЗ
НСЗУ

забезпечено перегляд
вимог до визначення
регіонального
перинатального центру 3
рівня

2025-2027

МОЗ
НСЗУ
обласні,
Київська
міська
держадмініст
рації
(військові
адміністрації)

забезпечено детальний
розгляд кожного
випадку малюкової
смертності та взаємодію
між закладом охорони
здоров'я та відповідним
структурним
підрозділом з питань
охорони здоров'я
держадміністрацій
(військових
адміністрацій)

4) розроблення
специфікації
послуги раннього
втручання

2025

Мінсоцполіти
ки
МОЗ
МОН

затверджено
специфікацію послуги
раннього втручання

5) забезпечення
супроводу
реалізації
Національної
стратегії
розбудови
безпечного і
здорового
освітнього
середовища у
новій українській
школі на

2025-2027

МОН
МОЗ
обласні,
Київська
міська
держадмініст
рації
(військові
адміністрації)
Українсько-
швейцарськи
й проєкт
“Діємо для

забезпечено
комунікаційну
підтримку ключових
положень Національної
стратегії розбудови
безпечного і здорового
освітнього середовища у
новій українській школі
забезпечено підтримку
закладів середньої
освіти у впровадженні
Моделі здорової школи

	національному та локальному рівні		здоров'я" (за згодою)	забезпечено використання інструменту оцінки "Індекс здоров'я школи"
	б) удосконалення питання організації медсестринської допомоги в закладах освіти	2025	МОЗ НСЗУ МОН органи місцевого самоврядуван ня (за згодою)	розроблено та узгоджено пропозиції щодо врегулювання роботи медичних працівників на базі закладів освіти, ключових показників роботи та механізму взаємодії між закладом освіти та закладами охорони здоров'я
27. Забезпечення розвитку паліативної допомоги та доступу до ефективного знеболення	1) забезпечення розвитку регіональних мереж закладів з надання паліативної допомоги	2025	обласні, Київська міська держадмініст рації (військові адміністрації) МОЗ НСЗУ	забезпечено перегляд підходів до організації та затверджено оновлені регіональні мережі паліативної допомоги
	2) забезпечення скоординованості дій закладів охорони здоров'я та надавачів соціальних послуг під час надання паліативної допомоги	2025	Мінсоцполіти ки МОЗ	удосконалено порядок взаємодії між працівниками закладів охорони здоров'я та надавачами соціальних послуг під час надання паліативної допомоги
28. Забезпечення розвитку та технічної спроможності мережі закладів судово-медичної експертизи	забезпечення супроводу трансформації та створення мережі закладів судово- медичної експертизи	2025	МОЗ	забезпечено спроможність проведення молекулярно-генетичних експертиз (досліджень)

державної форми
власності та її
розвиток

2025

МОЗ

осучаснено процеси
проведення
гістологічних
досліджень у закладах
судово-медичної
експертизи

2025

МОЗ

осучаснено процеси
проведення
токсикологічних
експертиз (досліджень) у
закладах судово-
медичної експертизи

2026

МОЗ

отримано статус
референс-лабораторії
лабораторних
потужностей державної
спеціальної установи
“Головне бюро судово-
медичної експертизи
Міністерства охорони
здоров’я України”

створено та посилено
спроможність центру
ідентифікації тіл в
системі судово-медичної
експертизи

2026

МОЗ

впроваджено методи
судово-медичної
стоматології та
одонтології в регіонах,
залучених до проведення
процесів ідентифікації
невпізнаних тіл
(останків) осіб, загиблих
за особливих обставин

2026

МОЗ

створено
навчальний/тренінговий
центр на базі закладів

29. Забезпечення розвитку медичних послуг, зокрема планової імунізації, вакцинації у відповідь на спалахи і профілактики за епідеміологічними показаннями та постекспозиційно і профілактики осіб, які зазнали впливу інфекції	посилення спроможності у виконанні програм імунізації та сприяння доступу населення до вакцинації	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою) обласні, Київська міська держадмініст рації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядуван ня (за згодою)	проведено комунікаційні заходи для посилення прихильності населення до імунізації з метою збільшення базових показників виконання заходів з імунізації населення, плану профілактичних щеплень
--	---	-----------	--	--

Оперативна ціль 5. Забезпечення прозорості національної політики у сфері охорони здоров’я та залучення громадянського суспільства до прийняття рішень

30. Забезпечення залучення громадянського суспільства до розроблення політики і управління у сфері охорони здоров’я шляхом сприяння обізнаності населення, заохочення взаємодії між національними інституціями і закладами	забезпечення перегляду складу робочих груп з метою залучення до них представників громад, пацієнтських організацій, професійних об’єднань, ветеранських організацій тощо	2025	МОЗ НСЗУ Держлікслуж ба Мінветеранів громадські об’єднання ветеранів війни (за згодою)	до складу робочих груп з розроблення окремих політик залучено представників громадянського суспільства
--	--	------	--	--

охорони здоров'я
та громадянським
суспільством,
громадянами,
територіальними
громадами,
пацієнтськими
організаціями,
професійними
асоціаціями,
професійними
спілками, медіа
тощо

31. Створення та утворення
впровадження наглядової ради
елементів закладів охорони
ефективного здоров'я
управління комунальної та
закладами державної
охорони здоров'я, власності
які забезпечують
громадську
підзвітність та
нагляд, зокрема
шляхом
формування
наглядових рад на
основі принципів
належного
управління

2025	МОЗ органи місцевого самоврядуван ня (за згодою) проект USAID “Підтримка реформи охорони здоров'я” (за згодою)	утворено наглядові ради в комунальних закладах охорони здоров'я, які надають спеціалізовану медичну допомогу
2025	МОЗ проект USAID “Підтримка реформи охорони здоров'я” (за згодою)	утворено наглядові ради у закладах охорони здоров'я, що перебувають у сфері управління МОЗ
2025	Мін'юст Центр охорони здоров'я Державної кримінально- виконавчої служби (за згодою)	утворено наглядові ради у закладах охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби

2025	Національна академія медичних наук (за згодою)	утворено наглядові ради в закладах охорони здоров'я Національної академії медичних наук
------	--	---

Стратегічна ціль 2. Посилення міжсекторальної координації державної політики, що впливає на систему охорони здоров'я

Оперативна ціль 1. Забезпечення професійної автономії, сталого розвитку та ефективної роботи суб'єктів, що провадять діяльність у сфері охорони здоров'я

32. Продовження інституційного зміцнення НСЗУ як єдиного національного замовника медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, посилення її підзвітності перед Кабінетом Міністрів України та населенням	забезпечення поетапного переходу НСЗУ до багаторічного планування та укладення контрактів на основі актуальних потреб населення та стратегічних цілей системи охорони здоров'я	2025	МОЗ НСЗУ	укладено багаторічні договори про медичне обслуговування
33. Забезпечення функціонування та належної організаційної, фінансової і кадрової спроможності державної установи "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" як головної експертної	1) забезпечення підтримки та продовження впровадження програм підготовки з польової епідеміології	2025-2027	державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	забезпечено постійну підготовку лікарів-епідеміологів та помічників лікарів-епідеміологів
	2) забезпечення лідерства та розвитку національних інституцій в	2025-2027	державна установа "Центр громадського здоров'я	підготовлено кваліфіковані кадри відповідно до Всесвітньої програми лабораторного лідерства

установи у сфері громадського здоров'я на національному рівні та посилення ролі мережі центрів контролю та профілактики хвороб як ключових інституцій у сфері громадського здоров'я на регіональному рівні	питанні лабораторної діагностики		Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	(Global Laboratory Leadership Programme)
		2025	державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	створено тренінговий центр з розроблення та впровадження методик лабораторних досліджень
34. Забезпечення функціонування та належної організаційної, фінансової і кадрової спроможності державного закладу "Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України" як головної координуючої та експертної установи у сфері екстреної медичної допомоги та	посилення спроможності та ефективності роботи Українського науково-практичного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ	2025	МОЗ державний заклад "Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	затверджено Порядок та організовано навчання працівників екстреної медичної допомоги та системи медицини катастроф на основі сучасних вимог, а також запроваджено систему контролю якості навчання
		2025	МОЗ державний заклад "Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини	затверджено Порядок залучення службою медицини катастроф закладів охорони здоров'я та їх структурних підрозділів

медицини
катастроф

катастроф
Міністерства
охорони
здоров'я
України” (за
згодою)

2025-2026	МОЗ державний заклад “Український науково- практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою)	створено ефективну систему моніторингу регіональними центрами екстреної медичної допомоги та медицини катастроф дотримання маршрутів пацієнтів як компонент контролю якості надання медичної допомоги
-----------	--	--

35. Забезпечення функціонування центральної закупівельної організації, що здійснює централізовану закупівлю якісних ліків та медичних виробів за кошти державного бюджету, забезпечує функціонування єдиного закупівельного простору, застосовуючи	1) посилення антикорупційної та комплаєнс політики державного підприємства “Медзакупівлі України” 2) завершення трансформації державного підприємства “Медичні закупівлі України” в національне закупівельне агентство повного
---	--

2025-2027	МОЗ державне підприємство “Медичні закупівлі України” (за згодою)	забезпечено відповідність вимогам ISO:37001 щодо антикорупційної діяльності
-----------	---	---

2025-2027	МОЗ державне підприємство “Медичні закупівлі України” (за згодою)	інкорпоровано складські приміщення державного підприємства “Укрмедпостач”, що відповідають умовам ліцензування, вимогам GDP та стандартам управління складськими запасами
-----------	---	---

сучасні
закупівельні
інструменти та
методи на
національному та
регіональному
рівні

циклу
(закупівельний
центр) та
посилення
спроможності у
проведенні
закупівель на
регіональному
рівні

2025-2027 МОЗ
державне
підприємство
“Медичні
закупівлі
України” (за
згодою)

запущено внутрішню
онлайн-платформу знань
та забезпечено
безперервний розвиток
компетенцій персоналу

щороку МОЗ
державне
підприємство
“Медичні
закупівлі
України” (за
згодою)

збільшено кількість
комунальних закладів
охорони здоров’я, які
використовують
електронний каталог
державного
підприємства “Медичні
закупівлі України”, та
обсяг закупівель через
нього

щороку МВС
Мін’юст
Державне
управління
справами (за
згодою)
Національна
академія
медичних
наук (за
згодою)

збільшено кількість
державних закладів
охорони здоров’я, які
використовують
електронний каталог
державного
підприємства “Медичні
закупівлі України”, та
обсяг закупівель через
нього

36. Нарощення
потенціалу
основних
підпорядкованих
інституцій у сфері
охорони здоров’я,
які забезпечують
розвиток
електронної
системи охорони
здоров’я, керують
плануванням
людських

забезпечити
розвиток
потенціалу та
спроможності
ключових
інституцій,
підпорядкованих
МОЗ, які
забезпечують
розвиток
електронної

2025-2027 МОЗ
НСЗУ
Держлікслуж
ба
підприємства,
установи,
організації у
сфері
охорони
здоров’я (за
згодою)

забезпечено розвиток
професійних
компетентностей та
ефективне планування,
забезпечення і розподіл
ресурсів для ключових
інституцій,
підпорядкованих МОЗ,
які забезпечують
розвиток електронної
системи охорони
здоров’я, керують
плануванням людських

ресурсів,
оцінюванням
технологій
охорони здоров'я
та іншими
критично
важливими
функціями в
системі охорони
здоров'я

системи охорони
здоров'я

ресурсів, оцінюванням
технологій охорони
здоров'я та іншими
критично важливими
функціями в системі
охорони здоров'я

Оперативна ціль 2. Забезпечення належного фінансування системи охорони здоров'я та ефективного використання її ресурсів

37. Продовження об'єднання (пулінгу) коштів різних бюджетів для фінансування системи охорони здоров'я, зокрема для проведення централізованих закупівель	1) сприяння збереженню пріоритету здоров'я у формуванні бюджетної політики держави	2025-2026	МОЗ Мінфін	витрати на охорону здоров'я зростають щороку
	2) забезпечення єдиного пулу централізованих закупівель лікарських засобів та медичних виробів за напрямом протидії соціально значущим хворобам	2025	МОЗ МВС Мін'юст Державне управління справами (за згодою) Національна академія медичних наук (за згодою)	закупівлі лікарських засобів та медичних виробів для профілактики, діагностики та лікування ВІЛ-інфекції, туберкульозу та вірусних гепатитів В та С здійснюються в межах єдиного планування та єдиним пулом
38. Проведення оптимізації установ, підприємств та організацій у сфері управління МОЗ та Державної служби з лікарських	проведення аналізу діяльності установ, підприємств і організацій у сфері управління МОЗ та Держлікслужби	2025-2026	МОЗ Держлікслужба	прийняті рішення щодо оптимізації установ, підприємств і організацій, що належать до сфери управління МОЗ та Держлікслужби (про реорганізацію (ліквідацію), передачу із сфери управління,

засобів та контролю за наркотиками і позбавлення непрофільних та неприбуткових активів

прийняття до сфери управління)

39. Впровадження механізму забезпечення ефективності використання власних коштів закладами охорони здоров'я, зокрема шляхом посилення спроможності щодо фінансового планування закладів охорони

1) проведення навчання членів наглядових рад державних та комунальних закладів охорони здоров'я питанням фінансового планування та внутрішнього аудиту (після їх утворення)

2025-2027

МОЗ
НСЗУ
органи місцевого самоврядування (за згодою) проект USAID "Підтримка реформи охорони здоров'я" (за згодою)

проведено навчання членів наглядових рад державних та комунальних закладів охорони здоров'я питанням фінансового планування та внутрішнього аудиту у не менш як третині регіонів України (після їх утворення)

здоров'я, впровадження елементів моніторингу за витратами

2) сприяння підвищенню ефективності фінансового планування і здійснення витрат закладів охорони здоров'я

2025-2027

НСЗУ
МОЗ

розроблено план заходів щодо впровадження механізму підвищення ефективності фінансового планування і здійснення витрат закладів охорони здоров'я

Оперативна ціль 3. Розвиток міжсекторального співробітництва для забезпечення загальнодержавного підходу у вирішенні питань охорони здоров'я

40. Впровадження міжсекторального координаційного механізму та платформи щодо пріоритетних проблем громадського здоров'я та чіткого механізму взаємозв'язку та

підготовки та оприлюднення звітів про стан здоров'я, епідемічну ситуацію та показники середовища життєдіяльності на

щороку

МОЗ
державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)

підготовлено щорічний звіт про стан здоров'я населення України та епідемічну ситуацію подано Кабінетові Міністрів України

взаємодії між
ними на
національному,
регіональному та
місцевому рівні

загальнодержавно
му рівні

центри
контролю та
профілактики
хвороб (за
згодою)

Оперативна ціль 4. Реалізація політики у сфері охорони здоров'я з урахуванням права ЄС та глобального порядку денного

41. Забезпечення комплексної гармонізації законодавства України у сфері охорони здоров'я із законодавством ЄС та встановлення контролю за його дотриманням

1) забезпечення адаптації нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я з метою імплементації права ЄС

щороку

МОЗ
НСЗУ
Держлікслуж
ба

здійснюється постійний моніторинг виконання гармонізації законодавства України у сфері охорони здоров'я із законодавством ЄС відповідно до постанови Кабінету Міністрів України

2025-2026

МОЗ
НСЗУ
Держлікслуж
ба

законодавство ЄС у сфері охорони здоров'я адаптовано на рівні, що забезпечує вимоги Європейської Комісії щодо критеріїв членства України в ЄС

2) забезпечення врегулювання питань виробництва, торгівлі та поводження з біоцидами відповідно до європейських практик і вимог

2025-2026

МОЗ

забезпечено супровід прийняття відповідного проекту закону та подальшого розроблення та імплементації підзаконних актів

42. Забезпечення гармонізації з міжнародними стандартами підходів до

1) забезпечення гармонізації практик щодо документування та клінічного

2025

МОЗ

розроблено методичні рекомендації щодо надання послуг у сфері охорони здоров'я особам, що пережили

розроблення,
адаптації та
прийняття
клінічних
рекомендацій та
настанов у
системі охорони
здоров'я

ведення випадків
сексуального
наси́льства

сексуальне насильство

проведено навчання
медичного персоналу
щодо надання послуг у
сфері охорони здоров'я
особам, що пережили
сексуальне насильство,
для не менше 3000
медичних працівників
екстреної медичної
допомоги, первинної
медичної допомоги,
акушерсько-
гінекологічної служби

2) забезпечення
розроблення та
впровадження
національних
практик з
біоеквівалентності

2025

МОЗ
державне
підприємство
“Державний
експертний
центр
Міністерства
охорони
здоров'я
України” (за
згодою)
підприємства,
установи,
організації у
сфері
охорони
здоров'я (за
згодою)

відповідні практики
розроблено та
імплементовано

3) забезпечення
гармонізації
процесів
розроблення та
впровадження
медико-
технологічних
документів і
стандартизації

2025

МОЗ
державне
підприємство
“Державний
експертний
центр
Міністерства
охорони
здоров'я

переглянуто
нормативно-правові акти
у сфері створення та
впровадження медико-
технологічних
документів і
стандартизації медичної
допомоги в системі МОЗ

	медичної допомоги		України” (за згодою)	
43. Забезпечення гармонізації регулювання у сфері виробництва, обігу та верифікації лікарських засобів, технічних регламентів з медичних виробів із законодавством ЄС з урахуванням вимог Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським Співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, та умов членства в міжнародних організаціях, зокрема цифровізації відповідних процесів	1) створення органу виконавчої влади із спеціальним статусом, що реалізує державну політику у сфері створення, допуску на ринок, контролю якості, безпеки та ефективності лікарських засобів з урахуванням передового європейського досвіду. Реорганізація (ліквідація) Держліксслужби	2025-2026, але не раніше введення в дію Закону України “Про лікарські засоби”	МОЗ Держліксслужба державне підприємство “Державний експертний центр Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	новостворений орган зберігає/отримав статус повноцінного партнера в рамках міжнародних зобов’язань та партнерств створено та забезпечено комплексне нормативне, організаційне та ресурсне забезпечення діяльності органу
	2) сприяння інтеграції регуляторних політик у сфері виробництва та обігу лікарських засобів між Україною та ЄС	2025-2026	МОЗ Держліксслужба Мінекономіки профільні асоціації (за згодою)	створено організацію з верифікації лікарських засобів національного рівня розроблено переліки рецептурних та безрецептурних лікарських засобів, до яких застосовуються засоби безпеки (2D-кодування лікарських засобів) проведено налагодження співпраці з регуляторними органами ЄС щодо приєднання до системи верифікації лікарських засобів ЄС до моменту вступу до ЄС

	3) забезпечення адаптації технічних регламентів щодо медичних виробів відповідно до практик ЄС	2025-2027	МОЗ Держлікслуж ба	прийнято нові технічні регламенти щодо медичних виробів, зокрема для діагностики in vitro з перехідним строком набуття чинності
44. Забезпечення постійної взаємодії з інституціями ЄС для отримання передового досвіду та формування довготривалого партнерства	1) забезпечення повноцінного представлення України в європейських та міжнародних організаціях у сфері охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ Мінфін МЗС	забезпечено представництво України в міжнародних та європейських організаціях та об'єднаннях збережено повноправне членство України та відсутня заборгованість із сплати членських внесків визначено відповідальних осіб та алгоритми супроводу партнерств, моніторингу виконання домовленостей та забезпечення належних комунікацій щодо взаємодії з європейськими партнерами
	2) забезпечення вжиття безперервних заходів для посилення спроможності та компетенцій фахівців та державних службовців у сфері охорони здоров'я на	щороку	МОЗ НСЗУ Держлікслуж ба державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я	проведено навчання, тренінги, стажування, консультації та інші заходи для підсилення інституційної спроможності у сфері європейської інтеграції в галузі охорони здоров'я

	національному рівні в питаннях європейської інтеграції		України” (за згодою) державне підприємство “Державний експертний центр Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	
45. Забезпечення виконання міжнародних зобов’язань України у сфері охорони здоров’я, залученості до глобальних ініціатив та вирішення питань глобального здоров’я як активного повноправного учасника та своєчасної сплати членських внесків	забезпечення інтеграції системи епідеміологічного нагляду України до систем раннього оповіщення та реагування ЄС	2026	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	забезпечено обмін інформацією щодо епідеміологічного нагляду з системою раннього оповіщення та реагування ЄС
46. Приведення освітніх програм за спеціальностями галузі знань “Охорона здоров’я та соціальне забезпечення” медичних закладів вищої освіти у відповідність з європейськими вимогами та	забезпечення приведення освітніх програм закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку фахівців у сфері охорони здоров’я, у відповідність з європейськими вимогами та потребами трансформації	2025-2027	МОЗ	освітні програми закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку фахівців у сфері охорони здоров’я, приведено у відповідність з європейськими вимогами та потребами трансформації сфери охорони здоров’я
		2025-2026	МОЗ	розпочато процес забезпечення визнання в країнах ЄС документів

потребами трансформації системи охорони здоров'я в Україні, забезпечення регулярного їх перегляду та сприяння визнанню українських документів про освіту у сфері охорони здоров'я у світі

сфери охорони здоров'я

про освіту у сфері охорони здоров'я, виданих в Україні

Оперативна ціль 5. Забезпечення послідовного розвитку системи охорони здоров'я з використанням сучасних та деталізованих фактичних даних, сучасних інструментів планування та кращих світових практик

47. Посилення потенціалу національних наукових та науково-дослідницьких інститутів у прогнозуванні, плануванні та підготовці обґрунтованих пропозицій для прийняття управлінських рішень у сфері охорони здоров'я із залученням суб'єктів з інших секторів

залучення медичних закладів вищої (фармацевтичної) освіти та наукових установ до прогнозування, планування та підготовки обґрунтованих пропозицій для прийняття управлінських рішень у сфері охорони здоров'я

2025-2027

МОЗ
Національна академія медичних наук (за згодою) підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)

медичні заклади вищої (фармацевтичної) освіти та наукові установи на постійній основі залучаються до прогнозування, планування та підготовки обґрунтованих пропозицій, зокрема шляхом розроблення інформаційно-аналітичних матеріалів

48. Посилення механізму транскордонного обміну інформацією, зокрема внесення

1) реалізація пілотного проекту з обміну даними між електронною системою охорони здоров'я України

2025-2027

МОЗ
НСЗУ
Держлікслужба підприємства, установи,

забезпечено розвиток транскордонного обміну даними

вітчизняних даних до міжнародних реєстрів, сприяння встановленню довготривалого партнерства та включенню українських професійних асоціацій та об'єднань до міжнародних мереж, посиленню міжнародної співпраці та наукового співробітництва	та системами інших країн		організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	
	2) забезпечення супроводу та подальшого розвитку програми міжнародного медичного партнерства	2025	МОЗ підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	розпочато партнерство на рівні інституцій, організацій та установ
		щороку		не менш як п'ять нових партнерств між закладами охорони здоров'я укладено щороку
		щороку		проведено щорічний форум, обмін досвідом та представлення кращих практик серед учасників партнерства

Оперативна ціль 6. Посилення спроможності та забезпечення належного управління системою охорони здоров'я в умовах надзвичайних ситуацій та глобальних загроз

49. Забезпечення функціонування спроможної системи громадського здоров'я, спрямованої на збереження та сприяння зміцненню громадського здоров'я, профілактику захворювань та своєчасне	1) розроблення та забезпечення супроводу регіональних програм для підвищення знань населення в питаннях громадського здоров'я з урахуванням регіональних потреб	2025-2027	МОЗ обласні, Київська міська держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) державна установа "Центр	прийнято та забезпечено фінансування регіональних програм з питань громадського здоров'я проводяться регулярні інформаційні кампанії за участю лідерів громад з метою популяризації здорового способу життя та залучення до регіональних програм
--	---	-----------	---	--

виявлення та реагування на виклики здоров'ю, забезпечення її лідерства та ефективного функціонування у системі цивільного захисту

2) розроблення та впровадження системи менеджменту якості лабораторних досліджень та випробувань для лабораторій громадського здоров'я

2025-2026

громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)

МОЗ державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою) центри контролю та профілактики хвороб (за згодою)

визначено відповідальних осіб з біологічної безпеки та біологічного захисту, а також менеджерів з якості або відповідальних осіб в державній установі "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" та центрах контролю та профілактики хвороб лабораторії державної установи "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" та центрів контролю та профілактики хвороб акредитовані відповідно до стандартів ISO 15189 та ISO/IEC 17025

50. Забезпечення технічними можливостями та умовами лабораторної мережі, що відповідає стандартам біобезпеки та біозахисту, посилення спроможності

1) забезпечення посилення спроможності системи охорони здоров'я в контексті біобезпеки та біозахисту

2025

МОЗ

забезпечено супровід прийняття базового проекту закону з питань біобезпеки та біозахисту, подальше напрацювання та імплементацію підзаконних актів

2) посилення спроможності лабораторій

2025

МОЗ державна установа

розроблено та затверджено вимоги безпечності під час

лабораторної мережі своєчасно виявляти і верифікувати загрози та небезпеки для здоров'я населення і повідомляти про них	центрів контролю та профілактики хвороб у роботі з біологічними агентами		“Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою) центри контролю та профілактики хвороб (за згодою)	використання, застосування, утилізації, знешкодження та проведення інших пов'язаних видів робіт з патогенами і токсинами проведено реконструкцію та технічне оснащення лабораторій центрів контролю та профілактики хвороб, підвищено якість досліджень, розвинено нові методи та технології проведено оцінку ризиків у лабораторіях регіональних центрів контролю та профілактики хвороб, які працюють з біологічними агентами
51. Забезпечення мережі центрів контролю та профілактики хвороб необхідними ресурсами відповідно до потреб системи громадського здоров'я для виконання її основних оперативних функцій	1) забезпечення інформаційної присутності центрів контролю та профілактики хвороб в комунікаційних заходах на регіональному рівні	2025	державна установа “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою) центри контролю та профілактики хвороб (за згодою)	проведено навчання серед відповідальних фахівців регіональних центрів контролю та профілактики хвороб щодо способів та засобів ефективної комунікації та дотримання інформаційної гігієни
	2) забезпечення використання ресурсних центрів контролю та	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр	забезпечено функціонування центрів контролю та профілактики хвороб як

профілактики
хвороб як баз для
стажування
інтернів

громадського провайдерів
здоров'я безперервного
Міністерства професійного розвитку
охорони
здоров'я щороку прийнято на
України" (за проходження практичної
згодою) частини підготовки в
центри інтернатурі лікарів-
контролю та інтернів не менш як у 30
профілактики відсотків центрів
хвороб (за контролю та
згодою) профілактики хвороб
громадські та
благодійні
організації (за
згодою)

3) забезпечення
дотримання
належних вимог
для центрів
контролю та
профілактики
хвороб,
призначених для
зберігання
імунобіологічних
препаратів
(вакцин) і
лікарських засобів
для осіб, які
хворіють на
інфекційні
захворювання, що
супроводжуються
високим рівнем
летальності

2025-2027

МОЗ приміщення, призначені
державна для зберігання
установа відповідних лікарських
"Центр засобів та медичних
громадського виробів, у всіх
здоров'я регіональних центрах
Міністерства контролю та
охорони профілактики хвороб
здоров'я забезпечені холододовим
України" (за обладнанням
згодою)
центри
контролю та
профілактики
хвороб (за
згодою)

4) забезпечення
ефективного
використання
даних результатів
епідеміологічного
нагляду та
моніторингу
неінфекційних

2026

МОЗ дані результатів
НСЗУ епідеміологічного
державна нагляду та моніторингу
установа неінфекційних хвороб та
"Центр факторів їх ризику
громадського обробляються в
здоров'я
Міністерства

	хвороб та факторів ризику		охорони здоров'я України" (за згодою)	електронній системі охорони здоров'я
52. Гармонізація законодавства та злагодження механізмів готовності та реагування сил і засобів функціональних підсистем медичного захисту, забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення єдиної державної системи цивільного захисту, що забезпечуються системами екстреної медичної допомоги і медицини катастроф, та громадського здоров'я	1) посилення взаємодії у рамках реагування єдиної державної системи цивільного захисту на медико-біологічні надзвичайні ситуації	2025	МВС ДСНС МОЗ	затверджено зміни до Інструкції щодо організації взаємодії між Державною службою України з надзвичайних ситуацій і Міністерством охорони здоров'я в разі виникнення надзвичайних ситуацій, що затверджена спільним наказом МВС та МОЗ від 3 квітня 2018 р. № 275/600
		щороку	МОЗ інші центральні органи виконавчої влади обласні, Київська міська держадмініст рації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядуван ня (за згодою) державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я	практично відпрацьовано плани реагування (та у разі потреби уточнено) на надзвичайні ситуації у рамках симуляційних навчань проводяться інформаційні кампанії із запобігання виникненню медико-біологічних надзвичайних ситуацій, висвітлення заходів із реагування на такі надзвичайні ситуації та ліквідації їх наслідків

України” (за
згодою)

	2) забезпечення участі (у разі залучення) у проведенні командно-штабних навчань (штабних тренувань) та спеціальних, показових, експериментальних навчань (тренувань) із залученням ветеранів війни, які є працівниками установ функціональних підсистем медичного захисту населення та забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення єдиної державної системи цивільного захисту екстреної медичної допомоги	2025-2026	МОЗ НСЗУ	підвищено спроможність органів управління та підприємства, сил цивільного захисту установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)
53. Забезпечення функціонування та розвитку національної системи крові для гарантування державою рівного та своєчасного доступу пацієнтів до безпечних та якісних	1) забезпечення впровадження електронних рішень для функціонування системи крові	2025	МОЗ НСЗУ спеціалізована державна установа “Український центр трансплант-координації” Держлікслужба	забезпечено ефективне функціонування інформаційно-комунікаційного комплексу системи крові як сукупності процесів та механізмів обробки даних у сфері донорства крові та компонентів крові

компонентів
донорської крові
у достатній
кількості

підприємства,
установи,
організації у
сфері
охорони
здоров'я (за
згодою)

2) забезпечення
визначення вимог
до регулювання
вартості
донорської крові
та компонентів
крові

2025

МОЗ
спеціалізован
а державна
установа
“Український
центр
трансплант-
координації”
(за згодою)

розроблено та розпочато
практичне використання
інструменту розрахунку
вартості донорської
крові та компонентів
крові

54. Формування
базової мережі
закладів охорони
здоров'я
найвищого
доступного рівня
захисту та
автономності,
готових до
реагування до
загроз та викликів
найвищого рівня

забезпечення
проведення оцінки
фактичної
готовності
закладів охорони
здоров'я до
надання медичної
допомоги під час
надзвичайних
ситуацій

щороку

МОЗ
НСЗУ
державна
установа
“Центр
громадського
здоров'я
Міністерства
охорони
здоров'я
України” (за
згодою)

проводяться регулярні
вибіркові візити до
закладів охорони
здоров'я з метою
ознайомлення щодо
стану готовності на
реагування

55. Забезпечення
розбудови
кадрового
потенціалу:
спеціалістів
клінічних
лабораторій та
лабораторій
громадського
здоров'я всіх
спеціальностей, а
також спеціалістів
з менеджменту
якості, біобезпеки
і біозахисту,

формування та
забезпечення
оновлення
навчальних
матеріалів з
підготовки до
реагування на
радіаційні, хімічні,
біологічні та
ядерні загрози

2025-2027

МОЗ
державна
установа
“Центр
громадського
здоров'я
Міністерства
охорони
здоров'я
України” (за
згодою)
інші
центральні
органи

підготовлено та
сформовано пакет
навчально-методичних
матеріалів для закладів
вищої освіти щодо
реагування та ліквідації
наслідків для сил
цивільного захисту
функціональних
підсистем медичного
захисту населення та
забезпечення
санітарного та
епідеміологічного
благополуччя населення

секвенування
тощо та фахівців,
що залучаються
до надання
медичної
допомоги та
домедичної
допомоги
постраждалим у
разі виникнення
надзвичайних
ситуацій
радіаційного,
хімічного,
біологічного та
ядерного
характеру

виконавчої
влади

єдиної державної
системи цивільного
захисту у разі
виникнення
надзвичайних ситуацій
радіаційного, хімічного,
біологічного та ядерного
характеру у сфері
медичного захисту
населення, санітарного
та епідеміологічного
благополуччя населення

2025-2027 МОЗ
ДСНС
інші
центральні
органи
виконавчої
влади
державний
заклад
“Український
науково-
практичний
центр
екстреної
медичної
допомоги та
медицини
катастроф
Міністерства
охорони
здоров’я
України” (за
згодою)
державна
установа
“Центр
громадського
здоров’я

забезпечено систему
підготовки фахівців, що
залучаються до надання
медичної допомоги та
домедичної допомоги
постраждалим у разі
виникнення
надзвичайних ситуацій
радіаційного, хімічного,
біологічного та ядерного
характеру

Міністерства
охорони
здоров'я
України" (за
згодою)
обласні,
Київська
міська
держадмініст
рації
(військові
адміністрації)

56. Розроблення та забезпечення функціонування механізму, який би забезпечував безперервний доступ до основних медичних послуг та активації оперативного фінансування заходів із запобігання виникненню та подолання наслідків надзвичайних ситуацій

розроблення об'єктових планів реагування на надзвичайні ситуації (інструкції щодо дії персоналу суб'єктів господарювання у разі загрози або виникнення надзвичайних ситуацій)

2025

МОЗ
НСЗУ
підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)

затверджено об'єктові плани реагування на надзвичайні ситуації для закладів охорони здоров'я, які належать до сфери управління МОЗ

57. Забезпечення функціонування ефективної системи епідеміологічного нагляду за станом і показниками здоров'я населення та проведення моніторингу факторів ризику, що на них

1) забезпечення моніторингу навколишнього природного середовища на території всієї території України із залученням всіх суб'єктів моніторингу

2025-2026

Міндовкілля інші суб'єкти моніторингу довкілля (за згодою)
МОЗ
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська держадмініст

забезпечено ефективну взаємодію та обмін інформацією між суб'єктами державної системи моніторингу навколишнього природного середовища для спільного прийняття рішень та формування політики у сфері охорони здоров'я

впливають,
шляхом
посилення
міжсекторальної
співпраці за
принципом
“єдиного
здоров’я” та
інтеграції послуг
громадського
здоров’я і
первинної
медичної
допомоги

рації
(військові
адміністрації)
органи
місцевого
самоврядуван
ня (за згодою)
підприємства,
установи,
організації,
на яких
покладено
повноваженн
я із
проведення
моніторингу
підсистеми
моніторингу
(за згодою)

2) удосконалення
практики
епідеміологічного
нагляду за
факторами
середовища
життєдіяльності
людини

2025

МОЗ
державна
установа
“Центр
громадського
здоров’я
Міністерства
охорони
здоров’я
України” (за
згодою)

впроваджено
епідеміологічний нагляд
за збудниками
інфекційних хвороб у
господарсько-побутових
стічних водах

2025-2026

МОЗ
державна
установа
“Центр
громадського
здоров’я
Міністерства
охорони
здоров’я
України” (за
згодою)

сформовано каталог
рекомендованих
методик, необхідних для
задоволення потреб
епідеміологічного
нагляду та моніторингу
факторів навколишнього
природного середовища

3) підвищення
спроможності

2026

МОЗ
державна

сформовано єдині
підходи до проведення

щодо оцінки
ризиків і
прогнозування
масштабів і
наслідків медико-
біологічних
надзвичайних
ситуацій на
місцевому,
регіональному і
державному рівні
з метою
організації
реагування на них

установа
“Центр
громадського
здоров’я
Міністерства
охорони
здоров’я
України” (за
згодою)
центри
контролю та
профілактики
хвороб (за
згодою)
інші
центральні
органи
виконавчої
влади

прогнозування
масштабів і наслідків
медико-біологічних
надзвичайних ситуацій з
метою визначення
необхідних сил
цивільного захисту,
ресурсів для здійснення
протиепідемічних,
профілактичних,
протиєпізоотичних,
лікувальних заходів,
забезпечення
санітарного та
епідемічного
благополуччя населення

Оперативна ціль 7. Удосконалення механізму та алгоритмів моніторингу якості надання медичної допомоги

58. Розроблення інструментів моніторингу якості даних, єдиних термінологічних словників та класифікаторів у сфері охорони здоров’я	впровадження комплексних інструментів моніторингу якості даних	2025-2027	МОЗ НСЗУ Держлікслужба підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров’я (за згодою)	впроваджено організаційно-технічні рішення для підвищення якості даних в електронній системі охорони здоров’я, інших інформаційно-комунікаційних системах та реєстрах
--	--	-----------	---	---

59. Розроблення механізму проведення точкового, рандомізованого дослідження доступності та якості надання медичної допомоги та	забезпечення постійного моніторингу якості надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті	2025-2027	МОЗ НСЗУ обласні, Київська міська держадміністрації (військові адміністрації)	забезпечено моніторинг прогресу досягнення показників, передбачених Планом дій боротьби з інсультом в Європі до 2030 року
--	--	-----------	---	---

забезпечення його
реалізації

60. Забезпечення перегляду критеріїв, механізму ліцензування суб'єктів господарювання та контроль за дотриманням ними ліцензійних умов, а також перегляд підходів до акредитації закладів охорони здоров'я	забезпечення оновлення Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики	2025	МОЗ	внесено зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики з метою встановлення вимог до суб'єктів господарювання щодо дотримання правил зберігання та утилізації медичних відходів та запровадження норми щодо розширення та звуження господарської діяльності з медичної практики за видами надання медичної допомоги
61. Удосконалення критеріїв оцінки діяльності закладів охорони здоров'я, індикаторів ефективності, якості тощо	перегляд підходів до управління якістю медичної допомоги в закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності	2025	МОЗ обласні, Київська міська держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою громадські організації (за згодою)	оновлено Порядок контролю якості медичної допомоги , затверджений наказом МОЗ від 29 вересня 2012 р. № 752 визначено вимоги до роботи клініко-експертних комісій розроблено алгоритм залучення та базову методологію моніторингу надання медичних послуг із залученням фізичних або юридичних осіб та використання даних такого моніторингу

Стратегічна ціль 3. Забезпечення та створення умов для розвитку та реалізації потенціалу національної системи охорони здоров'я

Оперативна ціль 1. Забезпечення безперервного розвитку людського капіталу та створення можливостей самореалізації в системі охорони здоров'я

62. Інтеграція освіти та наукової діяльності у сфері охорони здоров'я відповідно до сучасного міжнародного контексту та процесів трансформації сфери охорони здоров'я	1) проведення аналізу освітніх програм за спеціальностями галузі знань "Охорона здоров'я" та аналогічних освітніх програм закладів вищої освіти країн Європейського Союзу на предмет їх зближення та формування відповідних пропозицій	2025	МОЗ МОН	проведено аналіз освітніх програм за спеціальностями галузі знань "Охорона здоров'я" та аналогічних освітніх програм закладів вищої освіти країн Європейського Союзу, сформовано пропозиції щодо їх зближення
	2) забезпечення відповідності напрямів наукових досліджень і розробок у сфері охорони здоров'я, що виконуватимуться за рахунок коштів державного бюджету, пріоритетним проблемам національної та глобальної охорони здоров'я	щороку	МОЗ МОН Національна академія медичних наук (за згодою)	забезпечено проведення конкурсного відбору для виконання за рахунок коштів державного бюджету наукових досліджень і розробок у сфері охорони здоров'я, тематика яких відповідає пріоритетним проблемам національної та глобальної охорони здоров'я
	3) розвиток сприятливого середовища та платформи для спільного розроблення політик, роботи	2025-2027	МОЗ Українсько-швейцарський проект "Розвиток медичної	створено шість комунікаційних платформ для зв'язку між освітою, клінічною практикою та політикою у сфері охорони здоров'я

	над удосконаленням медичної освіти і розвитком системи охорони здоров'я		освіти” (за згодою)	300 фахівців взяли участь у заходах і долучилися до платформ з обміну досвідом
				150 фахівців підготовлено з наскрізних тем (етика, емпатія, людяність тощо)
				100 фахівців підготовлено з питань управління людськими ресурсами у сфері охорони здоров'я
63. Забезпечення моніторингу якості освітньої діяльності медичних закладів вищої освіти, які здійснюють підготовку фахівців у сфері охорони здоров'я, та удосконалення системи незалежного оцінювання якості підготовки здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я	розроблення та затвердження основних засад забезпечення якості освіти у сфері охорони здоров'я	2025	МОЗ	затверджено Положення та план заходів щодо впровадження системи забезпечення якості освіти у сфері охорони здоров'я
64. Забезпечення створення умов для підвищення якості організації та здійснення практичної (клінічної) підготовки	1) забезпечення удосконалення нормативної бази, що регламентує діяльність університетських лікарень (клінік) та клінічних баз	2025	МОЗ	проведено комплексне оновлення нормативно- правових актів, що регламентують діяльність університетських лікарень (клінік) та клінічних баз кафедр

здобувачів медичної освіти шляхом утворення багатопрофільних університетських лікарень, оптимізації використання потенціалу діючих університетських клінік та клінічних баз кафедр медичних закладів вищої освіти, а також стандартизації підходів до використання симуляційних методів навчання та проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту	кафедр закладів вищої освіти			закладів вищої освіти
	2) посилення практичного компонента під час здобуття та оцінки знань здобувачів освіти у галузі знань “Охорона здоров’я”	2025	МОЗ	затверджено Положення про університетську лікарню затверджено нормативно-правовий акт з метою удосконалення організації проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту та використання симуляційних методів навчання у закладах вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти у галузі знань “Охорона здоров’я”
		2025	МОЗ Українсько-швейцарський проект “Розвиток медичної освіти” (за згодою)	сім лабораторій клінічних навичок поліпшили технічні можливості, зокрема встановлено відповідне обладнання та системи управління
65. Запровадження сучасної моделі лікарської резидентури з урахуванням	впровадження підготовки лікарів у резидентурі	2025	МОЗ	розпочато підготовку лікарів у резидентурі за спеціальністю “Хірургія серця і магістральних судин”

міжнародного
досвіду

66. Забезпечення розвитку професій та системи підготовки фахівців з реабілітації та професіоналів з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я	1) забезпечення запровадження в закладах вищої та фахової передвищої освіти підготовки фахівців за пріоритетними напрямками реабілітації, психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я	2025	МОЗ МОН	у закладах вищої та фахової передвищої освіти запроваджено підготовку на другому (магістерському) рівні за спеціальністю “Терапія та реабілітація” (спеціалізація “Терапія мови і мовлення”), спеціальністю “Технології медичної діагностики та лікування” (спеціалізація “Протезування-ортезування”) та цикли спеціалізації за спеціальностями “Ерготерапія”, “Терапія мови і мовлення”, “Протезування-ортезування”, “Клінічна психологія”, “Клінічне душпастирство” та “Фізична та реабілітаційна медицина” (для сестер медичних)
	2) забезпечення залучення професіоналів з вищою немедичною освітою з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я та соціальних працівників до роботи з надання	2025-2027	МОЗ НСЗУ Мінсоцполіти ки Мінветеранів	створено нормативне підґрунтя для залучення професіоналів з вищою немедичною освітою з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я (за потреби) та соціальних працівників до роботи у складі мультидисциплінарних команд з надання паліативної та реабілітаційної

паліативної,
психіатричної та
реабілітаційної
допомоги

допомоги у закладах
охорони здоров'я,
реабілітаційних закладах
та закладах з надання
психіатричної допомоги

затверджено перелік
посад професіоналів з
вищою немедичною
освітою, залучених до
надання реабілітаційної
допомоги у складі
мультидисциплінарних
реабілітаційних команд
у закладах охорони
здоров'я затверджено
положення про
капеланську діяльність у
сфері охорони здоров'я

забезпечено право
пацієнта на отримання
духовної опіки
відповідно до умов
закупівлі пакета
“Стаціонарна паліативна
медична допомога
дорослим і дітям” за
програмою медичних
гарантій

67.
Стимулювання
розвитку нових
форм
безперервного
професійного
розвитку
керівників,
професіоналів та
фахівців сфери
охорони здоров'я,
які узгоджуються
з пріоритетами
системи охорони
здоров'я

забезпечення
комплексного
удосконалення
порядку атестації
професіоналів та
фахівців у сфері
охорони здоров'я

2025 МОЗ

затверджено Порядок
атестації професіоналів
та фахівців у сфері
охорони здоров'я

затверджено
Номенклатуру
спеціальностей
професіоналів та
фахівців у сфері охорони
здоров'я

внесено зміни до
Положення про деякі
заходи безперервного

професійного розвитку
медичних та
фармацевтичних
працівників

внесено зміни до
Переліку циклів
спеціалізації за фахом та
за профілем роботи
фахівців з фаховою
передвищою,
початковим рівнем
(короткий цикл) та
першим (бакалаврським)
рівнем вищої медичної і
фармацевтичної освіти
та магістрів з
медсестринства

внесено зміни до
Переліку циклів
спеціалізації та
тематичного
удосконалення за
лікарськими та
фармацевтичними
(провізорськими)
спеціальностями

68. Запровадження системи професійного самоврядування працівників сфери охорони здоров'я та посилення механізму участі професійних асоціацій у розробленні політик, розвитку професії, покращенні якості та інших завдань	1) забезпечення супроводу законодавчого врегулювання питань самоврядування у сфері охорони здоров'я в Україні	2025	МОЗ	проект Закону України “Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні” розглянуто Верховною Радою України
	2) забезпечення залучення представників професійних асоціацій до процесу розроблення професійних	2025-2027	МОЗ	забезпечено включення представників професійних асоціацій до складу груп експертів та робочих груп МОЗ з розроблення професійних стандартів

системи охорони здоров'я	стандартів та галузевих стандартів медичної допомоги			та галузевих стандартів медичної допомоги
69. Запровадження механізму надання індивідуального права на провадження професійної діяльності у сфері охорони здоров'я	розроблення порядку видачі свідоцтва про право на провадження діяльності у сфері охорони здоров'я	через шість МОЗ місяців після прийняття Закону України "Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні"		проект порядку видачі свідоцтва про право на провадження діяльності у сфері охорони здоров'я подано Кабінетові Міністрів України
70. Забезпечення відкритості та прозорості конкурсного відбору наукових досліджень і розробок та розподілу коштів державного бюджету на фінансування наукової діяльності у сфері охорони здоров'я	1) забезпечення обов'язкового включення до складу Комісії з питань науково-дослідних робіт, яка утворюється в МОЗ, представників громадських об'єднань, що провадять діяльність у сфері охорони здоров'я	2025	МОЗ	до складу Комісії з питань науково-дослідних робіт при МОЗ включено представників не менш як від двох громадських об'єднань, що провадять діяльність у сфері охорони здоров'я
	2) забезпечення ефективного інформування про наявність вакантних посад у закладах охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ	забезпечення поширення інформації про роботу Єдиного вебпорталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я та наявних вакантних посад

71. Забезпечення розвитку цифрових компетентностей медичних працівників та інших користувачів електронної системи охорони здоров'я та розвитку інформаційної культури, цифрової грамотності, кібербезпеки у сфері охорони здоров'я	1) забезпечення інтеграції вимог концептуально-референтної рамки цифрових компетентностей працівників у сфері охорони здоров'я до професійних стандартів, системи підготовки та підвищення кваліфікації, заохочення працівників системи охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ НСЗУ Держлікслужба підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	оновлено інструмент "Цифрограма" для використання медичними працівниками як інструменту самооцінки вимоги щодо володіння цифровими компетентностями включено до кваліфікаційних характеристик та професійних стандартів для працівників у сфері охорони здоров'я
--	--	-----------	---	--

2) забезпечення проведення заходів з моніторингу та поліпшення якості відповідних програм підготовки та безперервного професійного розвитку	2025-2027	МОЗ МОН Українсько-швейцарський проект "Розвиток медичної освіти" (за згодою)	проведено моніторинг та сформовано рекомендації щодо поліпшення якості програм підготовки на циклах спеціалізації "Організація і управління охороною здоров'я", "Організація і управління фармацією", заходів безперервного професійного розвитку та освітніх програм у сфері охорони здоров'я за спеціальностями "Менеджмент" та "Публічне управління та адміністрування"
---	-----------	---	--

72. Впровадження прозорих та конкурентоспроможних процедур відбору, кар'єрного	забезпечення розвитку та підтримки програм з менеджменту в охороні здоров'я	2025-2027	МОЗ Українсько-швейцарський проект "Розвиток медичної	40 фахівців завершили магістерську програму з менеджменту в охороні здоров'я на базі Національного університету "Києво-
--	---	-----------	--	---

розвитку та професійного зростання працівників сфери охорони здоров'я

освіти” (за згодою)

Могилянська академія”
150 фахівців керівного складу пройшли необхідну підготовку в рамках програми

73. Створення та забезпечення функціонування реєстру людських ресурсів охорони

1) створення реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я

2025-2026 МОЗ

створено реєстр людських ресурсів сфери охорони здоров'я

здоров'я та кадрового резерву у сфері охорони здоров'я і забезпечення планування та формування кадрових ресурсів відповідно до

2) проведення розрахунків середньострокових потреб у медичних та фармацевтичних кадрах на основі наявних даних

2025-2026 МОЗ
Мінекономіки

здійснено розрахунки потреб у кадрах до 2027 року

потреб населення у якісних та доступних послугах, трансформації моделей надання медичної допомоги в Україні та глобальних тенденцій розвитку охорони здоров'я

3) удосконалення процесу аналізу та моделювання потреб сфери охорони здоров'я у кадрах на основі глобальних та національних тенденцій та комплексних прогнозів

2025-2027 МОЗ

розроблено та затверджено комплексний інструмент (методику) розрахунку кадрових потреб сфери охорони здоров'я

74. Забезпечення державної гарантії оплати праці медичних та інших працівників у сфері охорони здоров'я

забезпечення врегулювання розподілу навантаження на медичних працівників у закладах охорони здоров'я

2025-2026 МОЗ

затверджено граничні нормативи навантаження на медичних працівників у закладах охорони здоров'я

75. Розширення кваліфікаційних

1) визначення стратегічних

2025-2026 МОЗ
державна

визначено стратегічні напрями розвитку

вимог до медичних сестер/медичних братів та залучення до надання медичних послуг немедичних працівників, насамперед на рівні територіальних громад	напрямів розвитку медсестринства в Україні та забезпечення затвердження професійних стандартів за медсестринськими професіями, в яких визначено механізм розширення повноважень медичних сестер/медичних братів		установа “Центр розвитку медсестринства Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)	медсестринства в Україні затверджено професійні стандарти за медсестринськими професіями
	2) забезпечення реалізації проекту з розширення повноважень медичних сестер та посилення взаємодії на рівні первинної медичної допомоги	2025-2027	МОЗ Українсько-швейцарський Проект “Розвиток медичної освіти” (за згодою)	у 15 закладах первинної медичної допомоги запроваджено модель медичної сестри з розширеними повноваженнями та пройдено навчання
	3) визначення ролі та потенційних повноважень медичних сестер на рівні громад	2025	МОЗ проект USAID “Підтримка реформи охорони здоров’я” (за згодою)	розроблено проект моделі надання медичної допомоги із залученням медичних сестер на рівні громад та кваліфікаційні вимоги до них
76. Забезпечення проведення комплексних заходів з протидії стереотипам, зокрема гендерним та віковим, у сфері охорони здоров’я,	посилення інформування та включення компонентів щодо недискримінаційної, гендерно чутливої комунікації з пацієнтами до	2025	МОЗ НСЗУ міжнародні партнери (за згодою)	забезпечено розроблення та поширення інформаційних матеріалів для працівників у сфері охорони здоров’я щодо недискримінаційної, гендерно чутливої комунікації з

професійній діяльності та у взаємодії з пацієнтами та реагування на випадки дискримінації або неналежного ставлення	навчальних програм та програм підготовки працівників у сфері охорони здоров'я	пацієнтами, а також включення таких питань у навчальні плани та програми підготовки і підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації
---	---	---

2025	МОЗ міжнародні партнери (за згодою)	не менше 3000 фахівців первинної медичної допомоги пройшли підготовку з виявлення та супроводу випадків гендерно обумовленого насильства не менше 50 відсотків закладів первинної медичної допомоги мають в штаті підготовлених фахівців з питань виявлення та супроводу випадків гендерно обумовленого насильства
------	-------------------------------------	---

Оперативна ціль 2. Впровадження сучасних технологій та наукових досягнень для збереження та зміцнення здоров'я

77. Удосконалення нормативного та професійного середовища для проведення клінічних досліджень	приведення засад організації проведення клінічних випробувань лікарських засобів передової терапії в Україні у відповідність з міжнародними вимогами	2025	МОЗ	затверджено зміни до порядку проведення клінічних випробувань лікарських засобів та експертизи матеріалів клінічних випробувань
78. Розширення практики	стимулювання розроблення та	2025-2026	МОЗ	сформовано номенклатуру потреб у

генетичних досліджень та використання прогностичних тест-систем для потреб охорони здоров'я	подальшого впровадження вітчизняних діагностичних систем з виявлення інфекційних хвороб			розробленні вітчизняних діагностичних систем з виявлення інфекційних хвороб і забезпечено моніторинг їх впровадження
79. Повноцінне впровадження телемедицини та інтелектуальної системи підтримки клінічних рішень, системи обробки великих даних, штучного інтелекту, запровадження етичних засад використання технологій штучного інтелекту та інструментів на основі даних	забезпечення розвитку організаційно-технічних рішень для телемедицини, впровадження штучного інтелекту у сфері охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ НСЗУ Мінветеранів підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	впроваджено функціональні можливості для використання телемедицини, розвитку штучного інтелекту у сфері охорони здоров'я впроваджено телемедицинські апаратно-програмні рішення, надані як гуманітарна допомога Україні, протягом періоду дії правового режиму воєнного стану в Україні із подальшою їх інтеграцією в єдиний медичний простір
80. Забезпечення подальшого розвитку трансплантології, зокрема щодо використання біо- та ксеноімплантів, подальшої цифровізації галузевих процесів, забезпечення безпечності матеріалів, тканин та органів, що	розроблення галузевих стандартів щодо надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації анатомічних матеріалів	2025-2026	МОЗ	розроблено та затверджено не менше двох стандартів надання медичної допомоги

використовуютьс
я, тощо

Оперативна ціль 3. Технологізація та цифровізація процесів управління системою, планування та організації надання послуг у сфері охорони здоров'я

81. Розвиток інфраструктурних та технічних умов надання якісних медичних послуг із використанням інформаційно-комунікаційних систем на всіх рівнях	забезпечення інтеграції ключових інформаційно-комунікаційних систем та реєстрів у сфері охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ НСЗУ підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	завершено комплексну інтеграцію систем та реєстрів
82. Впровадження переходу від паперових облікових форм медичної документації до електронних	забезпечення послідовного продовження заходів з переходу від паперових облікових форм медичної документації до електронних у сфері охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ НСЗУ підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	забезпечено перехід від ведення 50 паперових облікових форм медичної документації до структурованих електронних медичних записів
83. Запровадження комплексних заходів з кібербезпеки та захисту інформації, зокрема дотримання загального регламенту про захист даних в інформаційних системах охорони здоров'я, та здійснення	посилення рівня кіберзахисту інформаційно-комунікаційних систем та реєстрів у сфері охорони здоров'я	2025-2027 щороку	МОЗ НСЗУ підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	забезпечено запуск роботи галузевого центру кібербезпеки у сфері охорони здоров'я забезпечено здійснення системних заходів з кібербезпеки, моніторингу, захисту та аналізу можливих втручань, втрат, пошкоджень для інформаційно-комунікаційних систем та реєстрів у сфері охорони здоров'я

періодичної
оцінки їх
ефективності

Оперативна ціль 4. Створення умов для залучення інвестицій, збільшення економічної привабливості та покращення показників економічної ефективності галузі

84. Сприяння врегулюванню та розвитку сфери медичного туризму в Україні	формування стратегічного бачення залучення капітальних інвестицій у сектор охорони здоров'я шляхом використання інструменту державно-приватного партнерства	2025	МОЗ	створено та забезпечено оновлення каталогу потенційних проектів державно-приватного партнерства у сфері охорони здоров'я
		2025	МОЗ міжнародні партнери (за згодою)	забезпечено моніторинг реалізації, документування та формування позитивних практик державно-приватного партнерства у сфері охорони здоров'я за єдиним підходом
85. Сприяння розбудові спроможності та іміджу вищих медичних закладах освіти та закладів фахової передвищої освіти, зокрема з метою залучення іноземних здобувачів освіти за умови забезпечення належної якості освіти	1) удосконалення практики викладання та організації навчального процесу вищих медичних закладах освіти	2025-2027	МОЗ Українсько-швейцарський проект "Розвиток медичної освіти" (за згодою)	керівні документи щодо впровадження кращих практик викладання прийнято в семи вищих медичних закладах освіти 750 викладачів опанували оновлені підходи до забезпечення якісного освітнього процесу 100 управлінців підготовлено з питань забезпечення якісного освітнього процесу у вищих медичних закладах освіти розроблено та впроваджено

інструменти для
забезпечення якісного
освітнього процесу в
шести вищих медичних
закладах освіти

2) забезпечення
якості та
привабливості
вищих медичних
закладів освіти
для іноземних
здобувачів освіти

2025 МОЗ

проведено системний
аналіз проблемних
питань, які виникли під
час проведення
міжнародного іспиту з
основ медицини,
прийнято рішення про
доцільність його
складання у подальшому



Про схвалення Стратегії розвитку системи охорони
здоров'я на період до 2030 року та затвердження
операційного плану заходів з її реалізації у 2025-
2027 роках

Розпорядження Кабінету Міністрів України; Стратегія, План,
Заходи від 17.01.2025 № 34-р

Прийняття від 17.01.2025

Постійна адреса:

<https://zakon.rada.gov.ua/go/34-2025-%D1%80>

Законодавство України
станом на 11.08.2025

чинний



34-2025-г

Публікації документа

- Урядовий кур'єр від 31.01.2025 — № 24
- Офіційний вісник України від 18.02.2025 — 2025 р., № 13, стаття 1004, код акта 130101/2025