Додаток до листа
Міністерства охорони здоров’я України
від _____ № _____

Інформація
стосовно виконання у 2025 році плану дій з реалізації на період до 2025 року Національної стратегії контролю злоякісних новоутворень на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 2 серпня 2024 року № 730-р

Міністерство охорони здоров’я України (далі – МОЗ) інформує про хід реалізації у 2025 році плану дій з реалізації на період до 2025 року Національної стратегії контролю злоякісних новоутворень на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 2 серпня 2024 року № 730-р.

Стратегічна ціль 1. Забезпечення ефективного функціонування спроможної мережі закладів охорони здоров’я, що забезпечують надання медичної допомоги пацієнтам із онкозахворюваннями, якісних медичних послуг із діагностики, комплексного лікування та реабілітації на основі мультидисциплінарного підходу.

Щодо пункту 1. Забезпечення ефективного функціонування спроможної мережі закладів охорони здоров’я, що забезпечують надання медичної допомоги пацієнтам із онкозахворюваннями:

Підпункти 1) та 2) виконано у 2024 році, звіт додається.

Підпункт 3) пункту 1: розроблення та затвердження критеріїв відповідності референтних центрів для закладів охорони здоров’я, що надають спеціалізовану медичну допомогу дітям із онкозахворюваннями.

Видано наказ МОЗ від 31 січня 2026 року № 117 «Деякі питання діяльності референтних центрів, що надають спеціалізовану медичну допомогу дітям із онкозахворюваннями», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 18 лютого 2026 року за № 219/45613., який можна переглянути за посиланням: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0219-26/ed20260131#Text

Стан виконання: виконано.

Підпункт 4) пункту 1: визначення та забезпечення розвитку мережі референтних центрів, що надають медичну допомогу дітям із онкозахворюваннями, із повноцінними педіатричними мультидисциплінарними командами, які мають бути доступними для дітей із усіх областей України та забезпечувати високу якість лікування.

Наказом МОЗ від 01 травня 2026 року № 577 «Про утворення та затвердження складу робочої групи з питань діяльності референтних центрів, що

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Документ створено в системі 4.0.0.0 від 05.06.2026
Сертифікат 3FAA9288358EC003040000000753932004BAFE400
Підписувач Кузін Ігор Володимирович
Дата підписання: 05.06.2026
Дійсний з 29.05.2025 0:00:00 по 28.05.2027 23:59:59

надають спеціалізовану медичну допомогу дітям із онкозахворюваннями» утворено та затверджено склад робочої групи з питань діяльності референтних центрів, що надають спеціалізовану медичну допомогу дітям із онкозахворюваннями. Переглянути наказ можна за посиланням: https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-01-05-2026-577-pro-utvorennya-ta-zatverdzhennya-skladu-robochoyi-grupi-z-pitan-diyalnosti-referentnih-centriv-sho-nadayut-specializovanu-medichnu-dopomogu-dityam-iz-onkozahvoryuvannyami.

Окрім цього, на офіційному сайті МОЗ опубліковано оголошення про початок прийому заяв від закладів охорони здоров'я на отримання статусу референтного центру зі спеціалізованої медичної допомоги дітям з онкозахворюваннями. Переглянути можна за посиланням: https://moz.gov.ua/uk/news/ogoloshennya-pro-pochatok-prijomu-zayav-vid-zakladiv-ohoroni-zdorov-ya-na-otrimannya-statusu-referentnogo-centru-zi-specializovanoyi-medichnoyi-dopomogi-dityam-z-onkozahvoryuvannyami.

Стан виконання: виконується.

Підпункт 5) пункту 1: розвиток спеціалізованих закладів охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу пацієнтам із онкозахворюваннями, зміцнення їх матеріально-технічної бази.

МОЗ у 2025 році продовжено контроль за введенням в експлуатацію лінійних прискорювачів та магнітно-резонансних томографів.

В спеціалізованих закладах охорони здоров'я продовжується монтаж 12 лінійних прискорювачів (калібрування, запуск обладнання, інтеграція інформаційних систем, тощо).

Також продовжуються монтажні роботи щодо введення в експлуатацію 6 магнітно-резонансних томографів.

Питання введення в експлуатацію закупленого за державні кошти та поставленого до спеціалізованих ЗОЗ високовартісного обладнання перебуває на постійному контролі в МОЗ.

Стан виконання: виконується.

Підпункт 6) пункту 1: забезпечення належної інформатизації державних та комунальних закладів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу пацієнтам із онкологічною патологією.

Станом на кінець 2025 року забезпечено інтеграцію 100% державних та комунальних закладів охорони здоров'я онкологічного профілю (онкоцентри, онкодиспансери) з електронною системою охорони здоров'я (ЕСОЗ). Робочі місця лікарів-онкологів забезпечено комп'ютерним обладнанням та медичними інформаційними системами, що відповідають технічним вимогам НСЗУ, відповідно до наказу НСЗУ від 20 березня 2026 року № 138 «Про затвердження технічних вимог до електронної медичної інформаційної системи для її підключення до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я». Це дозволило повноцінно вносити електронні медичні записи (ЕМЗ),

деталізовані за міжнародними класифікаціями, та забезпечити безпаперовий обмін інформацією і верифікацію наданих послуг.

Стан виконання: виконано.

Щодо пункту 2. Забезпечення населення якісними медичними послугами із діагностики та лікування онкозахворювань.

Підпункт 1) пункту 2: оновлення медико-технологічних документів із стандартизації медичної допомоги пацієнтам із онкозахворюваннями: затверджено наказами МОЗ галузеві стандарти у сфері охорони здоров'я за напрямом «Онкологічні та онкогематологічні захворювання» (щонайменше 5) і оновлено (внесено зміни) до 10 галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я за напрямом «Онкологічні та онкогематологічні захворювання».

Державне підприємство «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України», як головна організація у сфері розробки медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги, відповідно до наказу МОЗ від 08 жовтня 2012 року № 786 та згідно із Методикою здійснює методологічно-інформаційний супровід роботи мультидисциплінарних робочих груп з розробки галузевих стандартів медичної допомоги за затвердженими темами та адмініструє Реєстр медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги, а саме підтримує в контрольному стані, наповнює та вносить зміни відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я.

Протягом 2025 року наказами МОЗ було затверджено та оновлено (переглянуто) 15 діючих галузевих стандартів медичної допомоги. Зокрема накази МОЗ:

- від 09.01.2025 № 68 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Рак стравоходу та стравохідно-шлункового переходу»;
- від 03.02.2025 № 195 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Рак молочної залози»;
- від 07.02.2025 № 221 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Діагностика та лікування ідіопатичних запальних міопатій (міозитів)»;
- від 11.03.2025 № 433 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Гострий лімфобластний лейкоз з реаранжуванням KMT2A (KMT2A+) та без реаранжування KMT2A (KMT2A-) у дітей першого року життя»;
- від 21.03.2025 № 512 «Про затвердження Уніфікованих клінічних протоколів первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Рак прямої кишки», «Рак ободової кишки»;
- від 26.03.2025 № 537 «Про затвердження уніфікованого клінічного протоколу первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Гемофілія А»;
- від 16.04.2025 № 648 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Діагностика та лікування спінальної м'язової атрофії»;
- від 07.04.2025 № 607 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Тяжкий комбінований імунодефіцит»;
- від 07.07.2025 № 1075 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Рак шийки матки»;

- від 18.07.2025 № 1152 «Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Ідіопатичний легеневий фіброз»;

- від 01.08.2025 № 1217 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Радіойодотерапія при диференційованому раку щитоподібної залози»;

- від 29.08.2025 № 1357 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Рак статевого члена»;

- від 24.09.2025 № 1476 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення»;

- від 15.10.2025 № 1573 «Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Рак підшлункової залози».

Стан виконання: виконано.

Підпункт 2) пункту 2: удосконалення клінічних маршрутів пацієнтів із онкозахворюваннями.

За інформацією обласних, Київської міської державних (військових) адміністрацій забезпечено розробку, затвердження та моніторинг дотримання регіональних клінічних маршрутів пацієнтів з онкологічними захворюваннями. Локальні маршрути оновлено відповідно до нових галузевих стандартів медичної допомоги та укладених договорів із НСЗУ в межах Програми медичних гарантій, зокрема за пакетами радіологічного, хіміотерапевтичного та хірургічного лікування онкозахворювань. Маршрути передбачають чіткий безперешкодний перехід пацієнта від сімейного лікаря до високоспеціалізованого онкологічного закладу та подальший медичний супровід і реабілітацію.

Стан виконання: виконано.

Щодо пункту 3. Максимальне охоплення спеціальним лікуванням пацієнтів із онкозахворюваннями виключно на основі мультидисциплінарного підходу.

Підпункти 1), 2) та 3) виконано у 2024 році, звіт додається.

Підпункт 4) пункту 3: розвиток і приведення морфологічної та молекулярно-генетичної діагностики новоутворень у відповідність до сучасних вимог.

ДНП «Національний інститут раку» розроблено проєкт методичних рекомендацій щодо приведення морфологічної та молекулярно-генетичної діагностики новоутворень у відповідність до сучасних вимог для закладів охорони здоров’я, що надають медичну допомогу пацієнтам із онкозахворюваннями. Проєкт методичних рекомендацій доопрацьовується експертними групами з урахуванням наданих зауважень щодо інтеграції інноваційних маркерів та генетичного тестування.

Стан виконання: виконується.

Стратегічна ціль 2. Запровадження багаторівневої системи заходів із профілактики злоякісних новоутворень із урахуванням наявної та оновленої інформації про розподіл та інтенсивність впливу чинників їх виникнення, зокрема поведінкових факторів ризику, системне інформування населення про такі чинники ризику та популяризація здорового способу життя.

Щодо пункту 5. Запровадження багаторівневої системи заходів із профілактики злоякісних новоутворень із урахуванням наявної та оновленої інформації про розподіл та інтенсивність впливу чинників їх виникнення, зокрема поведінкових факторів ризику.

Підпункт 1) розроблення та здійснення заходів із зменшення впливу шкідливих факторів на розвиток онкозахворювань (створення мережі лабораторій для дослідження всього спектра канцерогенних факторів, державне регулювання та контроль за вмістом шкідливих для здоров'я людини речовин тощо), аналіз даних про наявність канцерогенних речовин у довкіллі.

Державною установою «Центр громадського здоров'я МОЗ України» у взаємодії з регіональними центрами контролю та профілактики хвороб забезпечено проведення моніторингу та аналізу вмісту хімічних речовин і канцерогенних факторів у довкіллі (атмосферне повітря, джерела питного водопостачання, ґрунти). Проводиться системне розширення мережі та дооснащення лабораторій ЦКПХ відповідно до вимог ДСТУ EN ISO/IEC 17025 для забезпечення можливості ідентифікації повного спектра канцерогенних небезпек (включаючи важкі метали, пестициди та стійкі органічні забруднювачі).

Стан виконання: виконується.

Підпункт 3) пункту 5: забезпечення нормативно-правового регулювання оцінки безпечності хімічних речовин і класифікації небезпечності хімічної продукції.

Забезпечено гармонізацію національного законодавства з європейськими нормами у сфері хімічної безпеки (імплементація регламентів REACH та CLP). Постановою КМУ від 21 травня 2025 року № 588 затверджено Порядок державної реєстрації небезпечних факторів. З 26 січня 2025 року набрала чинності постанова КМУ № 847 про затвердження Технічного регламенту щодо безпечності хімічної продукції (Ukraine-REACH), якою впроваджено обов'язкову процедуру попередньої реєстрації речовин та класифікації небезпеки на основі узгодженої на глобальному рівні системи GHS (Ukraine-CLP).

Стан виконання: виконано.

підпункт 4) пункту 5: обмеження виробництва, використання або надання на ринку України хімічної продукції, яка становить ризик для здоров'я людини та/або довкілля, що неможливо контролювати.

Кабінетом Міністрів України затверджено постанову від 21 травня 2025 року № 588 «Про затвердження Порядку державної реєстрації небезпечних

факторів». Переглянути постанову КМУ можна за посиланням: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/588-2025-%D0%BF#Text.

Крім того, 7 серпня 2025 року у Верховній Раді України зареєстровано проект Закону України «Про надання на ринку та використання біоцидних продуктів», реєстр. №13604, поданий Кабінетом Міністрів України.

Проєктом Закону передбачено створення Державного реєстру біоцидних продуктів, цим проєктом передбачено, що класифікація, маркування та пакування біоцидних продуктів має відповідати вимогам технічного регламенту щодо класифікації небезпечності, маркування та пакування хімічної продукції на основі узгодженої на глобальному рівні системи класифікації небезпеки та маркування хімічної продукції (Globally Harmonized System of Classification and Labelling of Chemicals – GHS), який затверджується Кабінетом Міністрів України.

Стан виконання: виконано.

Щодо пункту 6. Впровадження заходів з метою зменшення негативного впливу вживання тютюнових виробів, алкогольних напоїв.

Підпункт 1) пункту 6: забезпечення ефективної реалізації державного контролю за показниками вмісту нікотину, монооксиду вуглецю та смоли, а також показників вмісту інших шкідливих для здоров’я людини речовин та інгредієнтів у тютюнових виробах.

Забезпечено жорсткий контроль за відповідністю тютюнової продукції вимогам Директиви 2014/40/ЄС.

З 01 січня 2026 року в Україні запущено державну електронну систему відстеження тютюнових виробів (система Track and Trace / e-Traceability).

Кожна пачка сигарет замість паперової акцизної марки матиме унікальний електронний ідентифікатор та елемент захисту, який буде внесений до єдиної електронної системи. Це дозволить встановити місце та час виготовлення продукції, відстежити переміщення, місце реалізації та перевірити, чи сплачено за кожну конкретну пачку всі податки.

Електронна система відстеження тютюнових виробів матиме й практичний інструмент для споживачів, адже дозволить кожному громадянину ідентифікувати продукцію та перевірити легальність походження товару.

Стан виконання: виконано.

Щодо пункту 7. Проведення вакцинації проти вірусу папіломи людини.

Вакцинацію проти вірусу папіломи людини (далі – ВПЛ) введено до переліку обов'язкових профілактичних щеплень на підставі наказу МОЗ від 05 березня 2025 року № 396, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України від 14 березня 2025 року за № 443/44498. Нормами вказаного наказу з 01 січня 2026 року вакцинацію проти ВПЛ включено до розділу **обов'язкових профілактичних щеплень** – для дівчат у віці від 12 до 13 років 11 місяців 29 днів, яка проводиться однократно за рахунок коштів державного бюджету.

Встановлення цільового показника охоплення у 30% на перший рік масштабного впровадження вакцинації проти ВПЛ є обґрунтованим і повністю відповідає міжнародним стандартам. За даними ВООЗ, середньосвітовий показник охоплення першою дозою вакцини проти ВПЛ серед дівчат глобально становив лише 27% у 2023 році та 31% у 2024 році. Наприклад, Сербія у перший рік національної програми вакцинації досягла охоплення лише 5.5% серед дівчат цільової вікової групи, Чорногорія – 22.1%, а загалом у Східній Європі лише близько однієї п'ятої (20%) дівчат є щепленими. Відповідно, показник у 30% є реалістичним і методологічно обґрунтованим для першого року інтеграції вакцини. Закупівля здійснюється за процедурою договорів керованого доступу (ДКД).

Наказом МОЗ від 14 листопада 2025 року № 1722 Про затвердження Змін до Календаря профілактичних щеплень в Україні, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 01 грудня 2025 року за № 1788/45194, затверджені зміни до Календаря профілактичних щеплень в Україні, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16 вересня 2011 року № 595, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 10 жовтня 2011 року за № 1159/19897 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 11 серпня 2014 року № 551). Відповідно до пункту 4 зазначеного наказу примітку «-[7]» глави 2 розділу II викласти в такій редакції:

«-[7] Дівчатам, які живуть з ВІЛ, та дітям, які постраждали від сексуального насильства, вакцинацію проти ВПЛ слід проводити якомога раніше, починаючи з 9 років.

Дітям, яким виповнилось 14 років після 01 січня 2026 року, щеплення проти ВПЛ проводяться відповідно до розділу III цього Календаря.

Починаючи з 01 січня 2027 року щеплення проти ВПЛ дівчатам з порушенням цього Календаря, дівчатам, які живуть з ВІЛ, та дітям, які постраждали від сексуального насильства, проводяться до 14 років 11 місяців 29 днів. Вакцинація осіб, які не отримали щеплення проти ВПЛ до 14 років 11 місяців 29 днів, проводиться відповідно до розділу III цього Календаря.

Для щеплень імунокомпететнтних осіб використовується 1-дозна схема вакцинації.

Для щеплень імуноскомпроментованих осіб використовується 3-дозна схема вакцинації.

Імунокомпетентні особи, які раніше отримали щонайменше 1 дозу 9-валентної вакцини проти ВПЛ вважаються захищеними і не підлягають подальшій вакцинації проти ВПЛ.

Імунокомпетентні особи, які раніше отримали щеплення 2- або 4-валентною вакциною проти ВПЛ, можуть отримати додаткову дозу 9-валентної вакцини для додаткового захисту від інших типів ВПЛ.

Вакцинація проти ВПЛ за рахунок коштів Державного бюджету України проводиться до 14 років 11 місяців 29 днів.».

Стан виконання: виконано.

Стратегічна ціль 4. Забезпечення надання пацієнтам із онкозахворюваннями медичних послуг із якісної та доступної паліативної, психологічної та реабілітаційної допомоги.

Щодо пункту 11. Створення умов для розвитку та забезпечення реабілітації у сфері охорони здоров'я, психологічної, професійної та соціальної реабілітації пацієнтів із онкозахворюваннями з метою підвищення рівня якості їх життя.

Підпункт 1) пункту 11: забезпечення надання якісної реабілітаційної допомоги протягом усіх реабілітаційних періодів і на всіх етапах надання медичної допомоги пацієнтам із онкозахворюваннями.

Реабілітаційні послуги для онкопацієнтів повністю інтегровано у Програму медичних гарантій. Реабілітація надається у межах пакетів «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах» (базовий тариф 19 769 грн) та «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах» (базовий тариф 10 820 грн). До штатів онкологічних центрів інтегровано мультидисциплінарні реабілітаційні команди (лікар фізичної та реабілітаційної медицини, фізичний терапевт, ерготерапевт, психолог). Розроблено та впроваджено окремі підходи до реабілітації пацієнтів після мастектомії (профілактика та лікування лімфостазу), резекцій органів ШКТ та при відновленні дітей після хіміотерапії.

Стан виконання: виконано.

Підпункт 2) пункту 11: надання інформаційної підтримки пацієнтам із онкозахворюваннями та членам їх сімей.

МОЗ спільно з ДНП «НІР» та пацієнтськими організаціями (зокрема, «Афіна. Жінки проти раку», БФ «Таблеточки», тощо) реалізуються інформаційні кампанії.

На офіційних ресурсах МОЗ розміщено інформаційні матеріали, зокрема щодо нових інноваційних препаратів для лікування оологічних захворювань (https://moz.gov.ua/uk/v-ukrayini-z-yavlyatsya-tri-novi-innovacijni-preparati-dlya-likuvannya-onkologichnih-zahvoryuvan), введення в дію обладнання (https://moz.gov.ua/uk/novij-linijnij-priskoryuvach-zapracyuvav-u-nacionalnomu-instituti-raku, https://moz.gov.ua/uk/lvivskij-onkocentr-iz-novim-obladnannyam-priklad-realizaciyi-derzhavnoyi-strategiyi, https://moz.gov.ua/uk/bukovinskij-onkocentr-otrimav-linijnij-priskoryuvach-vid-magate) щодо діагностики онкозахворювань в громадах (https://moz.gov.ua/uk/rannya-diagnostika-onkozahvoryuvan-u-gromadah-chernigivskij-centr-kontrolyu-ta-profilaktiki-hvorob-rozshiryuye-proyekt-z-onkoskriningu-v-oblasti) та інше.

Забезпечено роботу цілодобових «гарячих ліній» психологічної та інформаційної підтримки для онкопацієнтів та членів їхніх родин в межах Всеукраїнської програми ментального здоров'я «Ти як?».

Стан виконання: виконано.

Стратегічна ціль 5. Удосконалення функціонування державної централізованої системи збору, обробки та аналізу спеціальної медичної статистичної інформації щодо показника онкозахворюваності, передбачивши заходи для посилення аналітичної складової такої інформації.

Щодо пункту 12. Забезпечення своєчасного збору та проведення аналізу повних і достовірних даних щодо онкоепідеміологічної ситуації в Україні загалом і регіонах зокрема, оцінки результатів здійснення заходів контролю за онкозахворюваннями.

Підпункт 1) пункту 12: аналіз даних та внесених відповідно до міжнародних рекомендацій медичних записів в електронній системі охорони здоров'я щодо онкозахворювань.

НСЗУ спільно з МОЗ ведеться робота по імплементації в електронній системі охорони здоров'я (ЕСОЗ) вимог міжнародних організацій, що займаються збором даних та обліком онкологічних захворювань (European Network of Cancer Registries та ін.) стосовно обсягу та якості даних щодо онкологічних захворювань. продовжено роботу щодо затвердження в якості національних класифікаторів Міжнародної класифікації онкологічних захворювань 3 перегляду (International Classification of Diseases for Oncology, ICD-O-3) та системи стадіювання онкологічних захворювань відповідно до Класифікації злоякісних пухлин за системою TNM 8 перегляду для можливості приведення обсягу даних щодо онкологічних захворювань в ЕСОЗ у відповідність міжнародним вимогам.

Наказом МОЗ від 07 квітня 2026 року № 473 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо кодування та формування онкологічного діагнозу та довідників, розроблених на основі Міжнародної класифікації хвороб для онкології та TNM класифікації злоякісних новоутворень» затверджено:

- Методичні рекомендації щодо кодування та формування онкологічного діагнозу;
- Довідник морфологічних та топографічних кодів новоутворень, розроблений на основі Міжнародної класифікації хвороб для онкології;
- Довідник стадіювання злоякісних новоутворень, розроблений на основі TNM класифікації злоякісних новоутворень.

Наказ можна переглянути за посиланням:
https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-07-04-2026-473-pro-zatverdzhennya-metodichnih-rekomendacij-shodo-koduvannya-ta-formuvannya-onkologichnogo-diagnozu-ta-dovidnikiv-rozroblenih-na-osnovi.

Стан виконання: виконано.

Підпункт 2) пункту 12: підготовка аналітичного звіту щодо онкоепідеміологічної ситуації в Україні.

Аналітичний звіту щодо онкоепідеміологічної ситуації в Україні додається.

Стан виконання: виконано.

Стратегічна ціль 6. Підвищення рівня професійної освіти медичних працівників і збереження кадрового потенціалу закладів охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу пацієнтам із онкозахворюваннями.

Щодо пункту 13. Систематичне підвищення рівня професійної підготовки лікарів та інших медичних працівників закладів охорони здоров'я, зокрема комунальних, державних некомерційних підприємств, що надають медичну допомогу пацієнтам із онкозахворюваннями, із питань щодо сучасних підходів до діагностики та лікування онкозахворювань.

Підпункт 1) пункту 13: впровадження програм навчання для лікарів-спеціалістів, які, зокрема, надають первинну, спеціалізовану та екстрену медичну допомогу пацієнтам із онкозахворюваннями, з метою вироблення високого рівня онкологічної настороженості медичних працівників під час надання медичної допомоги, ефективної профілактики та ранньої діагностики злоякісних новоутворень.

Цикли тематичного удосконалення з питань профілактики та ранньої діагностики злоякісних новоутворень для лікарів, які надають первинну та/або спеціалізовану медичну допомогу, організовані і проводяться в усіх закладах вищої медичної освіти (далі – Заклади), що належать до сфери управління МОЗ. Загальна кількість таких циклів для лікарів:

- які надають первинну медичну допомогу – 53 на рік,
- які надають спеціалізовану медичну допомогу – 73 на рік.

Перелік циклів тематичного удосконалення та програми навчання на них постійно оновлюються.

У 2025 році в Закладах пройшли навчання з питань сучасних підходів до діагностики та лікування онкологічних захворювань (далі – навчання) 2 690 лікарів: 1 014 лікарів, що надають первинну медичну допомогу (далі – лікарі ПМД) та 1 676 лікарів, що надають спеціалізовану медичну допомогу (далі – лікарі СМД). Інформація в розрізі Закладів додається.

За оперативними даними обласних військових (державних) адміністрацій в першому кварталі 2026 року 589 лікарів пройшли навчання в Закладах: 142 лікаря ПМД та 447 лікаря СМД. Інформація в розрізі областей додається.

Проєктом наказу МОЗ «Про затвердження Положення про навчання на циклах спеціалізації та заходах безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я та Переліку циклів спеціалізації та тематичного удосконалення за спеціальностями фахівців у сфері охорони здоров'я», передбачено, що для планування обсягів підготовки на циклах спеціалізації (субспеціалізації) та тематичного удосконалення МОЗ щороку до 01 квітня публікує на своєму вебсайті:

перелік спеціальностей / профілів роботи, за якими є потреба у першочерговій підготовці для сфери охорони здоров'я на наступні 1–3 роки на циклах спеціалізації (субспеціалізації);

перелік тематичних напрямів, за якими є потреба у першочерговій підготовці для сфери охорони здоров’я у наступному календарному році на циклах тематичного удосконалення;

оновлення програм підготовки на циклах спеціалізації (субспеціалізації) закладами освіти / науковими установами не рідше ніж один раз на три роки;

крім погодження навчально-виробничих планів закладів освіти / наукових установ, розміщення таких планів та переліку сертифікатів, виданих за результатами їх проходження на власному вебсайті державного некомерційного товариства «Центр якості освіти Міністерства охорони здоров’я України»;

заклади освіти / наукові установи, що здійснюють підготовку за кошти державного бюджету, у строк до 15 лютого щороку направляють до МОЗ річні звіти про виконання навчально-виробничого плану.

Тобто, МОЗ здійснює систематичну роботу, вимоги до якої буде затверджено відповідним нормативно-правовим актом, із запровадження важелів впливу на планування необхідних освітніх заходів та покращення якості післядипломної медичної освіти, в тому числі й з питань надання медичної допомоги пацієнтам із онкозахворюваннями, в закладах освіти / наукових установах.

Стан виконання: виконано.

Підпункт 3) пункту 13: уведення резидентури в закладах вищої та/або післядипломної освіти у сфері охорони здоров’я за лікарськими спеціальностями: «Дитяча гематологія-онкологія», «Клінічна онкологія», «Онкогінекологія», «Онкоотоларингологія», «Онкохірургія», «Променева терапія», «Радіологія», «Радіонуклідна діагностика».

Наказом МОЗ від 23 грудня 2024 року № 2132 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров’я України від 25 липня 2023 року № 1347 та додатка до Положення про лікарську резидентуру», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 07 січня 2025 року за № 39/43445, внесено зміни до додатка до Положення про лікарську резидентуру, затвердженого наказом МОЗ від 03 червня 2024 року № 949, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 липня 2024 року за № 1052/42397, та з вересня 2025 року запроваджено підготовку лікарів-резидентів за спеціальностями «Клінічна онкологія» та «Онкогінекологія».

Стан виконання: виконано.

Підпункт 5) пункту 13: включення посади «Професіонал з медичної фізики» до Переліку посад професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють у системі охорони здоров’я, розроблення та затвердження кваліфікаційної характеристики професії «Професіонал з медичної фізики».

МОЗ прийнято рішення про участь у проєкті в рамках програми Еразмус+, спрямованому на розроблення гармонізованої з вимогами Європейського Союзу магістерської програми підготовки фахівців за спеціальністю «Медична фізика».

Стан виконання: виконано.

Стратегічна ціль 7. Забезпечення проведення фундаментальних і прикладних наукових досліджень з питань онкології на принципах доказової медицини, розвиток міжнародного партнерства з питань онкології.

Щодо пункту 16. Забезпечення проведення доклінічних, клінічних, неінтервенційних та академічних досліджень із профілактики, діагностики та лікування онкозахворювань.

Підпункти 1) та 2) пункту 16 виконано у 2024 році, звіт додається.

Підпункт 3) пункту 16: створення передумов для розвитку академічних біобанків в Україні для стимуляції розвитку дослідницької інфраструктури.

З метою врегулювання процедури та створення правових передумов функціонування біобанків, Урядом прийнято постанову від 30 серпня 2024 року № 1011 «Про затвердження Порядку збору, зберігання та використання біологічних зразків людини з дослідницькою метою».

У межах реалізації зазначеної постанови у 2025 році МОЗ розроблено типові стандартні операційні процедури (СОП) та етичні вимоги до отримання інформованої згоди донорів. На базі провідних наукових установ, зокрема ДНП «НІР» розпочато впровадження технологічних передумов для зберігання кріоконсервованих біологічних зразків пухлин для проведення фундаментальних онкогенетичних досліджень.

Стан виконання: виконується.

Заступник Міністра – головний
державний санітарний лікар України **Ігор КУЗІН**

Олександр Педенко, 253-62-14