

ЗВІТ
щодо виконання ОПЕРАЦІЙНОГО ПЛАНУ
заходів з реалізації у 2025-2027 роках Стратегії розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030 року
в 2025 році та 1-му півріччі 2026 року

Найменування завдання	Найменування заходу	Строки виконання, роки	Відповідальні виконавці	Індикатор виконання	Стан 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	Виконано Складено та опубліковано аналітичний звіт, що включає опис стану застосування неформальних платежів в системі охорони здоров'я https://moz.gov.ua/storage/uploads/dbd7ea19-3784-4491-b6c7-9b451b28bf57/%D0%90%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%96%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%B9-%D0%B7%D0%B2%D1%96%D1%82_%D0%BF%D1%96%D0%B4%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%B0%D0%BD%D0%BE.pdf
	2) проведення аналізу та оцінки корупційних ризиків у діяльності керівного складу комунальних та державних закладів охорони здоров'я та окремих категорій	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	Виконано Проведено аналіз та оцінку корупційних ризиків у діяльності керівного складу комунальних та державних закладів охорони здоров'я та окремих категорій медичних працівників та надано керівництву За результатами проведеного аналізу та оцінки корупційних ризиків у діяльності керівного складу

Найменування завдання	Найменування заходу	Строки виконання, роки	Відповідальні виконавці	Індикатор виконання	Стан виконання
	медичних працівників. Формування на 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)	комунальних та державних закладів охорони здоров'я та окремих категорій медичних працівників, за період з 2023 по 2025 роки, встановлено, що більшість корупційних ризиків присутня у керівників закладів охорони здоров'я, які порушили вимоги Закону, зокрема в частині запобігання та врегулювання конфлікту інтересів та вимоги щодо необхідності своєчасного подання декларацій, у зв'язку з чим були притягнені до дисциплінарної відповідальності, а матеріали, зібрані спеціальними суб'єктами у сфері запобігання корупції, — направлені до суду. Крім того, велика кількість корупційних ризиків була наявна у працівників закладів охорони здоров'я під час встановлення інвалідності, у зв'язку з чим було ліквідовано медико-соціальні експертні комісії (МСЕК), створено експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування та запроваджено електронну систему щодо оцінювання повсякденного функціонування особи, в якій відбувається направлення та здійснення оцінювання повсякденного функціонування особи. Також, корупційні ризики було мінімізовано після впровадження обов'язкового декларування своїх доходів та майна головами та членами експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи, а також головами, їх заступниками, членами та секретарями позаштатних постійно діючих військово-лікарських і лікарсько-льотних комісій (відповідно до статі 3, статі 45 Закону)

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/розширення 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

Виконано

Щорічно проводиться актуалізація/розширення номенклатури лікарських засобів, щодо яких використовується механізм договорів керованого доступу на основі доказових даних. Протягом 2025 року було доповнено Перелік лікарських засобів щодо яких розпочато проведення перемовин щодо укладання договорів керованого доступу новими 15 міжнародними непатентованими назвами. У 2025 році були укладені договори на сім інноваційних молекул: вакцина проти вірусу папіломи людини, Атезоліумаб, Палбоцикліб, Інотузумабу озогаміцин, Гемтузумабу озогаміцин, Брентуксимаб ведотин (по двох показаннях до застосування), Пембролізумаб. Крім того, переукладені договори та продовжено забезпечення пацієнтів наступними лікарськими засобами: Антиінгібіторний коагулянтний комплекс, Ідурсульфаз, Велаглуцераза, Інгібітор С1-естерази людини, Агалсидаза бета, Ларонідаза, Іміглуцераза, Алглукозидаза альфа, Рисдиплам, Елосульфаз, Галсульфаз.

4) забезпечення роботи системи Medevac та її використання для евакуації пацієнтів на лікування за кордон

щороку

МОЗ
МЗС
Міноборони
державний заклад
“Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф
Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)
обласні, Київська

забезпечено на період воєнного стану регулярне спрямування пацієнтів, які постраждали у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, на лікування за кордон відповідно до встановлених показань, їх супровід під час лікування та повернення в Україну

Виконано

Програма MEDEVAC – це складна, багаторівнева система медичної евакуації, створена під час повномасштабного вторгнення в Україні у співпраці Міністерства охорони здоров’я України, Європейського Союзу, Всесвітньої організації охорони здоров’я та урядів європейських країн. Лікування за кордоном є безоплатним і відбувається коштом країн, що приймають пацієнтів. Загалом за час дії програми (з березня 2022 року) такою можливістю у медичних закладах 33 країн світу скористалися більше 6,6 тис громадян України, більшість – військові та ветерани. У 2025 році більше 1,2 тис. українців, постраждалих від війни, пройшли безоплатне лікування та реабілітацію за кордоном у межах програми.

міська
держадміністрації
(військові
адміністрації)
міжнародні
партнери (за
згодою)

Найбільше пацієнтів прийняли на лікування у Німеччині – 1803, Латвії – 820, Норвегії – 467, Нідерландах – 460 та Польщі – 454.

Важливу роль у забезпеченні безперервності евакуацій відіграє Medevac Hub у м. Жешув (Польща), створений у вересні 2022 р. як спільна ініціатива Європейської Комісії та міністерств охорони здоров'я Польщі та України.

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
держадміністрації
(військові
адміністрації)

підготовлено пропозиції для перегляду спроможної мережі закладів охорони здоров'я на підставі аналітичних звітів щодо їх реалізації

Виконано

Підготовлено пропозиції для перегляду спроможної мережі закладів охорони здоров'я на підставі аналітичних звітів щодо їх реалізації. Постанова КМУ від 5 листопада 2025 р. №1456 «Про внесення змін до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж» визначено, що спроможна мережа протягом року може переглядатися Головою Ради міністрів Автономної Республіки Крим, головою обласної, Київської чи Севастопольської міської держадміністрації за результатами аналізу плану розвитку госпітального округу за погодженням з Міністерством охорони здоров'я України.

2) встановлення та забезпечення моніторингу показників якості надання первинної медичної допомоги

2025

НСЗУ
МОЗ

забезпечено перегляд показників якості первинної медичної допомоги та надано пропозиції щодо їх удосконалення

Виконано

У 2025 році Міністерством охорони здоров'я України спільно з Національною службою здоров'я України забезпечено перегляд підходів до встановлення, застосування та моніторингу показників якості надання первинної медичної допомоги. Такий перегляд здійснювався з урахуванням Примірного переліку індикаторів якості надання первинної медичної допомоги, затвердженого наказом МОЗ від 17 квітня 2023 року № 716, даних електронної системи охорони здоров'я, результатів виконання договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та необхідності посилення профілактичної складової первинної медичної допомоги.

У межах удосконалення загальної методології оцінювання якості медичної допомоги наказом МОЗ від 30 січня 2025 року № 175 оновлено підходи до розроблення системи індикаторів якості медичної та реабілітаційної допомоги, зокрема щодо визначення джерел даних, паспорта індикатора, інструкції з його обчислення, пробного запровадження, аналізу, коригування та подальшого моніторингу. Це створило методологічну основу для подальшого удосконалення показників якості, у тому числі в частині первинної медичної допомоги.

За результатами перегляду у 2025 році частину показників якості первинної медичної допомоги було інтегровано у договірно-фінансовий механізм Програми медичних гарантій. Зокрема, Порядком реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 року № 1503, передбачено проведення НСЗУ оцінки досягнення надавачами первинної медичної допомоги індикаторів виконання умов договору в частині проведення вакцинації дітей до шести років, а також охоплення профілактичними оглядами осіб вікових груп 40–64 роки та 65 років і старше з гіпертонічною хворобою, іншими серцево-судинними захворюваннями та цукровим діабетом.

Крім того, у 2025 році підхід до оцінювання якості та профілактичної результативності первинної медичної допомоги було розширено шляхом включення до Порядку реалізації програми медичних гарантій оцінки рівня охоплення популяційним скринінгом раку молочної залози, шийки матки та колоректального раку. Таким чином, показники якості ПМД були використані не лише як внутрішній інструмент управління якістю на рівні надавачів, а і як складова моніторингу виконання договорів з НСЗУ та фінансового стимулювання досягнення визначених результатів.

Моніторинг відповідних індикаторів здійснюється НСЗУ з використанням даних електронної системи охорони здоров'я, зокрема щодо декларацій, медичних записів, профілактичних візитів, вакцинації, скринінгових заходів та інших даних, необхідних для обчислення відповідних показників. Результати такого моніторингу використовуються для оцінки виконання умов договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, верифікації інформації в ЕСОЗ, а також підготовки пропозицій щодо подальшого удосконалення умов закупівлі медичних послуг за пакетом “Первинна медична допомога”.

За результатами роботи у 2025 році відповідні підходи були враховані під час формування Програми медичних гарантій на 2026 рік, зокрема в частині продовження оцінки досягнення індикаторів вакцинації та раннього виявлення онкологічних захворювань, а також передбачення подальшого аналізу ефективності механізму оплати первинної медичної допомоги, включаючи питання фінансування лабораторних досліджень та автоматизованого моніторингу повноти і достовірності медичних записів в електронній системі охорони здоров'я.

Додатково у 2025 році Урядом затверджено порядок реалізації проєкту щодо проведення скринінгів здоров'я для осіб віком від 40 років, координатором якого визначено МОЗ, а учасником — НСЗУ. Зазначений проєкт спрямований на моніторинг стану здоров'я, раннє виявлення ризиків серцево-судинних захворювань, цукрового діабету та проблем психічного здоров'я, що кореспондує із завданням посилення профілактичної функції первинної медичної допомоги та розвитку вимірюваних показників якості медичного обслуговування.

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

Виконано

Забезпечено надання медичних послуг за пакетом первинної медичної допомоги спрямованих на раннє виявлення захворювань та збереження психічного здоров'я населення.

З 2025 року послуги з психічного здоров'я на первинці інтегровані та включені до пакету медичних послуг «Первинна медична допомога», що є комплексним державним рішенням, яке вперше реалізується в Україні і є стратегічною відповіддю держави на збільшення відповідних потреб серед українців.

Обсягом медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікацією) за пакетом послуг «Первинна медична допомога» у 2026 році, передбачено надання окремих послуг з питань психічного здоров'я, зокрема:

- проведення скринінгу на виявлення розладів психічного здоров'я (клінічно-діагностованих розладів, які суттєво впливають на когнітивні, емоційні або соціальні здібності людини), а також неврологічних розладів та розладів, пов'язаних з вживанням психоактивних речовин (ПНПР-розлади) у пацієнта/пацієнтки;
- надання екстреної (кризової) психосоціальної допомоги у разі гострої стресової реакції чи гострого переживання кризи з метою стабілізації психічного стану в межах компетенції сімейного лікаря;
- надання психосоціальної допомоги з метою недопущення загострення психосоціальних проблем, перетворення їх у хронічні форми чи попередження розвитку психічних та поведінкових розладів або інших проблем психічного здоров'я;
- ведення пацієнта/пацієнтки з ПНПР-розладами із застосуванням фармакотерапії та наданням психосоціальної допомоги в межах компетенції сімейного лікаря відповідно до законодавства та програми mhGAP;

- здійснення профілактичних заходів щодо груп, сімей та окремих осіб, які мають найвищий ризик потрапляння у складні життєві обставини через вплив несприятливих зовнішніх та/або внутрішніх факторів;
- видача за необхідності направлення пацієнту/пацієнтці з ПНПР-розладами за його/її згодою та/або його/її законного представника до лікаря-психіатра та/або лікаря-психіатра дитячого, та/або лікаря-нарколога щодо консультування та лікування пацієнта/пацієнтки;
- підвищення обізнаності, заохочення та супровід населення щодо збереження психічного здоров'я та добробуту.

Наразі за пакетом «Первинна медична допомога» законтрактовано 2629 надавачів медичних послуг.

Також, одним із ключових напрямів реалізації державної політики у сфері психічного здоров'я є підвищення спроможності системи охорони здоров'я шляхом підготовки медичних працівників та впровадження сучасних міжнародних підходів до надання допомоги.

На платформі Академії НСЗУ

- 29 грудня 2022 року стартував онлайн-курс «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги з використанням керівництва mhGAP». Цей курс дав змогу медичним працівникам первинної медичної допомоги підготуватись до ведення поширених психічних розладів у людей, які мають відповідні стани.

Станом на 24.06.2026, на вказаний курс зареєстровано 197320 слухачів, здійснено навчання та отримали сертифікати 162388 учасників курсу.

Серед тих, хто отримав сертифікати – 22661 лікарів первинної медичної допомоги, 76964 медичних сестер і медичних братів, 16484 лікарів спеціалізованої медичної допомоги та 46279 інших слухачів курсу;

- 17 жовтня 2023 року розміщено онлайн-курс «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги з

використанням керівництва mhGAP. Рівень 2». Цей курс є продовженням курсу «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги з використанням Керівництва mhGAP» та дозволить медичним працівникам первинної медичної допомоги (ПМД) поглибити свої знання щодо ведення поширених психічних розладів.

Станом на 24.06.2026, на вказаний курс зареєстровано 146796 слухачів, здійснено навчання та отримали сертифікати 102918 учасників курсу.

Серед тих, хто отримав сертифікати – 18840 лікарів первинної медичної допомоги, 53255 медичних сестер і медичних братів, 8317 лікарів спеціалізованої медичної допомоги та 22506 інших слухачів курсу.

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

Виконується

Розроблено макет щоденника щодо запобігання виникненню ускладнень цукрового діабету II типу для пацієнтів та надіслано до ЦКПХ для організації роботи з ЦПМСД

З 01.01.2025 року впроваджений цикл тематичного удосконалення "Новітні технології в лікуванні цукрового діабету" (для лікарів-ендокринологів, лікарів-загальної практики та сімейної медицини, лікарів-терапевтів).

ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» на постійній основі проводяться інформаційні заходи з даного питання

Протягом року в рамках виконання заходу фахівці відділення внутрішньої патології вагітних Державної установи «Всеукраїнський центр материнства та дитинства НАМН України» взяли участь у 6 науково-практичних заходах з лекціями для медичних працівників з питань цукрового діабету, гестаційного діабету та профілактики ускладнень.

3. Зменшення інституалізації забезпечення і, як наслідок, сегрегації надання в закладах охорони здоров’я

2025-2026

МОЗ Мінсоцполітики

внесено зміни до [переліку закладів охорони здоров’я](#), затвердженого наказом МОЗ від 28 жовтня 2002 р.

Виконано

Наказом МОЗ від 05 липня 2025 № 1065 «Деякі питання підготовки та професійної діяльності за

осіб, що мають проблеми з психічним здоров'ям	медичної допомоги підопічним психоневрологічних інтернатів та будинків-інтернатів для осіб похилого віку системи соціального захисту населення			№ 385 “Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських посад, посад 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	професіями у сфері охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 23 липня 2025 року за № 1109/44515, установи/заклади системи соціального захисту населення виключено з Переліку закладів охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 жовтня 2002 року № 385, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 листопада 2002 року за № 892/7180
		2025-2026	МОЗ обласні держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (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	Виконується Протягом 2025 року забезпечено укладення більше 28 тис. декларацій між підопічними психоневрологічних інтернатів та будинків інтернатів для осіб похилого віку та сімейними лікарями. Робота продовжується в 2026 році.
4. 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	1) забезпечення планування та розвиток мережі закладів інтегрованої первинної медичної допомоги	2025	МОЗ НСЗУ проект USAID “Підтримка реформи охорони здоров'я” (за згодою)	розроблено концепцію закладів інтегрованої первинної медичної допомоги, їх функції, перелік послуг, пропозиції щодо кадрового та технічного забезпечення тощо сформовано дорожню карту впровадження концепції закладів інтегрованої первинної медичної допомоги визначено перелік пріоритетних	Виконано У 2025 році МОЗ затверджено Концепцію розвитку мережі закладів інтегрованої первинної медичної допомоги та дорожню карту її впровадження (наказ від 17.12.2025 № 1906 "Про затвердження Концепції розвитку мережі закладів інтегрованої первинної медичної допомоги та дорожньої карти для її впровадження"). Метою Концепції є створення та розвиток стійкої, спроможної та орієнтованої на пацієнта мережі закладів охорони здоров'я, які надають інтегровану первинну медичну допомогу, що забезпечує доступність,

на рівні територіальних громад

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

безперервність, якість і ефективність медичних послуг на рівні територіальних громад.

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

Проведено аналіз чинних механізмів фінансування первинної медичної допомоги через Програму медичних гарантій, визначено потребу в удосконаленні підходів до фінансування інтегрованих моделей надання послуг. Підготовлено пропозиції щодо внесення змін до нормативно-правових актів у сфері первинної медичної допомоги та реалізації Програми медичних гарантій.

2025-2026

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

Починаючи з 2026 року з боку МОЗ забезпечується інституційна та методична підтримка впровадження інтегрованої моделі первинної медичної допомоги у визначених закладах інтегрованої первинної медичної допомоги на рівні госпітального округу

2) забезпечення проведення належного медичного спостереження за дітьми

2025

МОЗ

розроблено порядок проведення медичного спостереження за дитиною

Виконано
Наказом МОЗ від 03.12.2024 № 2003, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 18 грудня 2024 року за № 1936/43281 (набув чинності 21.01.2025 року) оновлено Порядки та періодичність проведення профілактичних медичних оглядів дітей від народження до 4 років та від 4 до 18 років.

2025

розроблено критерії оцінки стану розвитку дитини та проведено навчання медичного персоналу щодо її застосування

Виконано
Наказом МОЗ від 29.09.2025 № 1500, затверджено Методичні рекомендації щодо проведення оцінки стану розвитку дитини раннього віку. У рамках партнерства з ВООЗ та ЮНІСЕФ навчено:
1) в рамках турботи з народження вдома: 1313 сестер медичних; 115 керівників закладів охорони здоров'я або їх заступників;

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	2) по моніторингу розвитку дитини (GMCD) – 675 сестер медичних та лікарів
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	Виконується на постійній основі відбувається затвердження та оновлення галузевих стандартів, спрямованих на профілактику, раннє виявлення та лікування пріоритетних неінфекційних захворювань (НІХ). Протягом 2025 року розроблено та затверджено 26 наказів МОЗ, якими впроваджено 45 медико-технологічний документ надання медичної допомоги, які можна переглянути за посиланням https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/. Виконано Питання врегульовано шляхом внесення змін до Наказу МОЗ від 19.03.2018 № 504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги» - Наказом МОЗ від 28.08.2025 № 1349 «Про внесення зміни в додаток 1 до Порядку надання первинної медичної допомоги», зареєстровано в Міністерстві юстиції України 12 вересня 2025 року за № 1322/44728
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	Виконується Національна служба здоров'я України підготувала дані щодо індикаторів первинної медичної допомоги про проходження профілактичних оглядів (за групами ризику і віку) та дані щодо моніторингу розвитку дитини протягом першого року життя, у розрізів областей. Проведений аналіз свідчить, що у 2025 році первинна медична допомога демонструє поступове та системне покращення показників профілактичної роботи, що є результатом узгодженого впровадження нормативно-правових актів. Рівень охоплення профілактичними медичними оглядами населення з груп ризику за віком: 1. Кількість (частка) пацієнтів, які зараховані до індикатору «Моніторинг розвитку дитини протягом першого року життя»: станом на

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

01.01.2025 – 161189 осіб (76,9%); станом на 01.01.2026 – 160407 осіб (78,6%); станом на 01.05.2026 – 160189 осіб (79,4%).

2. Кількість (частка) пацієнтів, які зараховані до індикатору «Профілактичний огляд осіб з вікової групи 40-64 роки»: станом на 01.01.2025 – 1628739 осіб (21,6%) ; станом на 01.01.2026 – 2376695 осіб (30,4%); станом на 01.05.2026 – 2076211 осіб (28,9%).

3. Кількість (частка) пацієнтів, які зараховані до індикатору «Профілактичний огляд осіб з вікової групи 65+ років»: станом на 01.01.2025 – 646233 осіб (22,2%); станом на 01.01.2026 – 1075941 осіб (31,9%); станом на 01.05.2026 – 969215 осіб (28,6%)

Виконано

У 2025 році завершено перетворення 10 закладів у державні некомерційні підприємства (ДНП «Басейнова стоматологічна поліклініка Міністерства охорони здоров'я України»; ДНП «Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України»; ДНП «Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького»; ДНП «Український науково – дослідний інститут медичної реабілітації та курортології Міністерства охорони здоров'я України»; ДНП «Національна дитяча спеціалізована лікарня «Охматдит» МОЗ України»; ДНП «Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр Міністерства охорони здоров'я України»; ДНП «Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин Міністерства охорони здоров'я України»; ДНП «Український медичний центр реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи Міністерства охорони здоров'я України»; ДНП «Всеукраїнський лікувально-реабілітаційний центр «Циблі»; ДНП «Український медичний Центр реабілітації матері та дитини Міністерства охорони здоров'я України»)
Укладено договори про медичне обслуговування

населення за програмою медичних гарантій та договори про реімбурсацію із всіма закладами.

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 та поетапного формування єдиного медичного простору

2025

Національна академія медичних наук (за згодою) НСЗУ

забезпечено укладення договорів з НСЗУ в не менш як 25 закладах

Виконано

НСЗУ укладено договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з 29 закладами Національної академії медичних наук

3) забезпечення трансформації закладів у сфері управління інших центральних 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

Виконується

розроблено проект розпорядження Кабінету Міністрів України «Про передачу Державної установи «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України»

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

Виконується

Чотири заклади охорони здоров'я, що є у сфері управління Державного управління справами, а саме: Клінічна лікарня «Феофанія», Державна наукова установа «Центр інноваційних технологій охорони здоров'я», Державний заклад «Поліклініка № 2» та Центр превентивної медицини залучені до реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення. Також, з метою забезпечення своєчасного та повного надання

медичної допомоги військовослужбовцям у закладах охорони здоров'я, впроваджується електронна система охорони здоров'я України у військових частинах.

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 та обмеженнями життєдіяльності	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 Держлікслужба 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	Виконується Під час проведення модернізації Електронної системи оцінювання повсякденного функціонування осіб (ЕКОПФО), МОЗ враховані вимоги ДСТУ EN 301 549:2022. Це дозволило забезпечити відповідність системи принципам доступності, включаючи сприйнятність, керованість, зрозумілість і надійність, відповідно до положень WCAG. Наразі укладено договір з підрядником, виконуються роботи. Впровадження нового сайту НСЗУ, а також інших сервісів, враховує в межах технічної можливості 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.
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 держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою)	підготовлено аналітичний звіт щодо інструментів стимулювання та залучення медичних працівників на регіональному рівні та рекомендації щодо формування місцевих програм	Виконано Підготовлено відповідний аналітичний звіт щодо інструментів стимулювання та залучення медичних працівників на регіональному рівні та рекомендації щодо формування місцевих програм. Узагальнені результати аналізу свідчать, що у 2014–2024 роках в Україні сформувався значний, але неоднорідний масив регіональних і місцевих практик стимулювання та залучення медичних працівників. Ці практики мають практичну цінність як основа для подальшого вироблення типових підходів до місцевих програм кадрової підтримки. Водночас їх подальший розвиток потребує переходу від фрагментарного включення окремих заходів до програм охорони здоров'я до більш структурованої програмної моделі, у якій кадрова проблема визначається на підставі даних,

цільові категорії отримувачів підтримки формулюються чітко, обраний інструмент відповідає очікуваному результату, фінансове забезпечення є реалістичним, а моніторинг дозволяє оцінювати не лише факт виконання заходу, а й його зв'язок із залученням, утриманням або стабілізацією кадрового забезпечення закладів охорони здоров'я.

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 (за згодою) Держлікслужба	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	Виконано Наказом МОЗ від 05 березня 2025 № 396 «Про затвердження Змін до глав 1, 2 розділу II Календаря профілактичних щеплень в Україні» внесено зміни до Порядку проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів”. Також, ДП «Медзакупівлі України» спільно з ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» продовжує проводити розробку модуля «Облік використання вакцин». Фахівцями ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» за підтримки ЮНІСЕФ проведено 104 навчальні сесії для 1 944 медичних працівників закладів охорони здоров'я з «Управління вакцинами та холододовим ланцюгом» у 23 областях України. Фахівцями Центруза підтримки ВООЗ та ЮНІСЕФ організовано навчання та температурне картування 26 холододових кімнат на національному та обласному рівнях. Фахівцями Центру за підтримки ВООЗ організовано та проводяться сумуляційні вправи з працівниками регіональних складів ЦКПХ щодо реагування на аварійні події в холододовому ланцюгу.
	2) опрацювання можливості реалізації концепції “останньої милі” для	2025-2026	державне підприємство “Медичні закупівлі	проведено аналіз можливості впровадження концепції “останньої милі”, за результатами якого за потреби затверджено дорожню	Виконується У 2025 році ДП «Медичні закупівлі України» продовжило вдосконалення системи забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами,

доставки лікарських засобів, що закуповуються централізовано

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)

карту, впроваджено напрацювання або окремі елементи, зокрема шляхом додаткового пілотування

зокрема логістичних процесів від закупівлі до поставки кінцевим отримувачам.

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

Виконується

у 2025 році постановою КМУ від 8 жовтня 2025 р. № 1268 «Про внесення змін до Національного переліку основних лікарських засобів» розширено перелік на 31 позицію.

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

Виконується

У 2025 році забезпечено нормативне закріплення функціонування електронної системи e-Stock, постанова Кабінету Міністрів України від 7 березня 2025 р. № 262, та її подальше використання для планування потреб у лікарських засобах і медичних výroбах. Система автоматизує збір та узгодження заявок, формування консолідованої потреби, облік запасів і підтримує прийняття рішень щодо закупівель та розподілу медичних товарів, що сприяє підвищенню ефективності планування діяльності ДП «Медичні закупівлі України» та МОЗ. У 2026 році МОЗ реалізується договір № HEAL-CQS-4.1.1.1.4 від 13.03.2026 на розробку модуля

2) забезпечення інформування МОЗ за результатами здійснення заходів державного фінансового контролю з питань закупівель, використання лікарських засобів та медичних виробів

щокварталу Держаудитслужб
а вжито заходів до усунення ризиків недотримання принципів закупівель, використання лікарських засобів та медичних виробів закладами охорони здоров'я

Back Office 2.0 електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock», який фінансується в рамках проекту «Зміцнення системи охорони здоров'я та збереження життя» (HEAL Ukraine), що фінансується за рахунок коштів позики МБРР № 9468-UA та позики БРРЄ № LD 2167

Програмне забезпечення Back Office 2.0 - адміністративний модуль електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock».

Функції Back Office 2.0 як окремого адміністративного застосунку:

Управління користувачами - ведення каталогу користувачів, налаштування ролей і прав доступу, статусна модель, ієрархія затвердження;

Управління організаціями - адміністрування закладів охорони здоров'я, ДООЗ, логістичних партнерів та інших учасників системи;

Управління довідниками - ведення номенклатури лікарських засобів і медичних виробів, бюджетних програм, АТХ-кодів, GMDN;

Реєстр медичних інформаційних систем - облік МІС, що мають доступ до e-Stock;

Інтеграції - синхронізація з Єдиним держреєстром юридичних осіб, Державним реєстром лікарських засобів, Державним реєстром медичних виробів, аутентифікація через id.gov.ua.

Виконується

Держаудитслужба на постійній основі надає МОЗ інформацію про встановлені порушення під час закупівлі та використання ліків і медичних виробів закладами охорони здоров'я, що використовується профільними структурними підрозділами МОЗ в організації подальшої роботи.

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
експертний
центр МОЗ (за
згодою)

забезпечено здійснення
моніторингу закупівель лікарських
засобів закладами охорони
здоров'я відповідно до
Національного переліку основних
лікарських засобів

Виконується

МОЗ спільно з ДП «Медичні закупівлі України» проведено моніторинг відкритих даних під час закупівлі лікарських засобів та медичних виробів закладами охорони здоров'я та підготовлено Звіт по моніторингу закупівель по Національному переліку основних лікарських засобів затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 р. № 333, закупівля яких здійснюється закладами охорони здоров'я, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних та Київської міської державних (військових) адміністрацій з використанням електронного каталогу.

Результати функціонування у 2025 році медичної частини електронного каталогу Prozorro Market демонструє свою ефективність як ключовий інструмент державних медичних закупівель. Кількість угод зросла на 19.6% порівняно з 2024 роком, сягнувши 19 500 угод, а загальний обсяг проаналізованих закупівель перевищив 10.18 млрд грн.

Система не лише прискорила закупівлі для медичних закладів (середній термін угоди скоротився до 4 днів), але й підтвердила свою роль у підтримці національної економіки: близько 70-80% бюджетних коштів отримали українські фармацевтичні виробники. Ринок продемонстрував високу конкуренцію як серед виробників, так і серед дистриб'юторів, що забезпечило прозорість та ефективне використання державних ресурсів.

Ключові висновки:

1. Медичні заклади масово переходять на Prozorro Market як на основний канал постачання.
2. 8 з 10 найбільших виробників у системі – це українські компанії.
3. Східні та південні регіони ефективно використовують інструмент для покриття потреб, спричинених колосальним навантаженням на

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)

Виконується

Протягом 2025 року розробником виконано значний обсяг необхідних робіт із вдосконалення інструменту розрахунку потреб в АРВП, який наразі може забезпечити виконання основних поставлених задач і може використовуватися в практичній діяльності. Водночас окремі функціональні та технічні аспекти потребують подальшого доопрацювання та оптимізації з урахуванням потреб користувачів і специфіки впровадження.

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

МОЗ
НСЗУ

впроваджено моніторинг дотримання обліку лікарських засобів, що використовуються в стаціонарних умовах

Виконується

МОЗ листом від 18.03.2025 № 25/8970/2-25 звернулось до обласних та м. Києва військових (державних) адміністрацій з проханням утворення комісій для проведення перевірок фактичного стану справ з забезпеченням пацієнтів лікарськими засобами в умовах стаціонарного лікування в комунальних закладах охорони, що знаходяться в відповідній області та м. Києві.

З метою ефективної організації таких перевірок МОЗ визначено наступну пріоритетність проведення перевірок:

пріоритет 1 – кластерні та надкластерні заклади охорони здоров’я; пріоритет 2 – загальні лікарські; пріоритет 3 – заклади охорони здоров’я поза спроможною мережею.

Перевірки здійснювались з фактичним виїздом до закладів охорони здоров’я та включали в себе: вибірковий аналіз первинної медичної документації на предмет призначення лікарських засобів, в тому числі у частині дотримання

галузових стандартів; перевірку джерел забезпечення такими лікарськими засобами, в тому числі провести звірку з даними бухгалтерського обліку; перевірку обґрунтованості госпіталізації пацієнтів.

В ході моніторингу за закладами охорони здоров'я пріоритету 1 перевірено 177 закладів охорони здоров'я, за результатом яких можна сформулювати такі основні висновки: забезпечення лікарськими засобами відбувається за рахунок коштів Національної служби здоров'я України (НСЗУ), що свідчить про ефективність механізмів державного фінансування (більше 60 %). Водночас, у деяких регіонах спостерігається значна частка благодійної та гуманітарної допомоги, яка, хоч і залишається нестабільним джерелом, відіграє важливу роль у підтримці пацієнтів, зокрема у складних профілях та регіонах з особливими викликами.

Виявлено позитивні напрацювання у стандартизації клінічних протоколів та прозорості внутрішнього обліку лікарських засобів, а також дотримання основних вимог до обґрунтованості госпіталізації.

Окремі випадки виявлених недоліків пов'язані із залишками лікарських засобів, документаційними процедурами та необхідністю подальшого вдосконалення локальних клінічних маршрутів, що уже рекомендовано закладам усунути.

Проведений моніторинг підтверджує, що заклади охорони здоров'я продовжують розвивати систему забезпечення лікарськими засобами відповідно до затверджених стандартів.

Виконання заходу продовжено на 2026 рік.

Виконано

З метою забезпечення доступності населення до лікарських засобів та медичних виробів у сільській місцевості впродовж 2025-2026 років, МОЗ спільно з Держлікслужбою було запроваджено низку заходів для спрощення провадження діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами в сільській місцевості та внесено низку змін до Ліцензійних умов провадження господарської

13. Забезпечення здійснення постійного моніторингу, оцінки та подальшого розвитку, розширення та перегляд програми “Доступні ліки” та моделей її реалізації, належного доступу до лікарських засобів

забезпечення розвитку та удосконалення механізму реалізації програми “Доступні ліки”, розширення програми реімбурсації новими

2025-2026

МОЗ
Держлікслужба
АТ “Укрпошта”
(за згодою)

впроваджено доставку лікарських засобів через мобільні аптечні пункти, а також через операторів поштового зв'язку в сільській місцевості, віддалених та важкодоступних районах

засобів, зокрема
рецептурних та тих, що
підлягають реімбурсації в
сільській місцевості,
віддалених та
важкодоступних районах

лікарськими
засобами

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

діяльності з виробництва лікарських засобів,
оптової та роздрібної торгівлі лікарськими
засобами, імпорту лікарських засобів (крім
активних фармацевтичних інгредієнтів) (далі –
Ліцензійні умови), затверджених постановою
Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016
р. № 929.

Наразі, таких мобільних аптечних пунктів працює
29, у 16 областях України.

Спільно з Акціонерним товариством «Укрпошта»
запущено проєкт «Ліки Укрпошта», який стартував
в Донецькій області та в подальшому був
розширений на Харківську, Херсонську,
Миколаївську, Запорізьку, Сумську та
Чернігівську області, де проблема відсутності
стаціонарних аптек і доступу до лікарських засобів
є вкрай гострою, з метою забезпечення
лікарськими засобами на прифронтових територіях
та в зонах надзвичайних ситуацій.

Виконано

В програму медичних гарантій на 2025 рік було
додано 2 зміни, які пов'язані із розширенням
переліку міжнародних непатентованих назв
лікарських засобів для реімбурсації.

Постановою Кабінету Міністрів України від 03
грудня 2024 р. № 1380 розширено програму
реімбурсації в рамках «Зимової підтримки» яка
була розпочата у 2025 році.

Друга зміна була внесена на підставі постанови
Кабінету Міністрів України від 11 квітня 2025 р.
№ 409.

Поточні переліки містять 668 торгових назв
лікарських засобів та медичних виробів, з яких 626
торгових назв лікарських засобів та 42 торгові
назви тест-смужок для вимірювання рівня глюкози
в крові.

Національною службою здоров'я України
здійснене планове оновлення переліків лікарських
засобів та медичних виробів, які підлягають
реімбурсації.

Враховуючи зазначене, програму реімбурсації
«Доступні ліки» в 2025 році розширено 39 новими

			МНН (діючими речовинами) лікарських засобів за напрямками: лікування серцево-судинних та цереброваскулярних захворювань; лікування болю та надання паліативної допомоги; лікування хвороб ендокринної системи; для лікування метаболічних, аутоімунних та запальних захворювань; для лікування глаукоми; для лікування мігрені; для лікування захворювань у дітей; для лікування онкологічних захворювань; для лікування вагітних, роділей та породілей. Варто зауважити, що в програму реімбурсації було вперше додано лікарські засоби із формою випуску очні/вушні краплі та мазі, а також комбіновані лікарські засоби для лікування серцево-судинних захворювань.
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"	Виконано Державна установа «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» здійснює комплекс заходів для забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами засуджених та осіб, узятих під варту, за рахунок коштів державного бюджету, а також інших джерел, не заборонених законодавством. Для забезпечення потреб у лікарських засобах та медичних виробих Державною установою «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» протягом 2025 року здійснено централізовану закупівлю більше 100 препаратів відповідно до міжнародних непатентованих найменувань для лікування найбільш поширених захворювань серед засуджених та осіб, узятих під варту.
щороку	МОЗ НСЗУ	100 відсотків аптечних закладів, розміщених у приміщеннях комунальних та державних закладів охорони здоров'я,	Виконано Прийнято зміни до Ліцензійних умов з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, які набрали чинності 01 липня 2025 року, відповідно до яких аптечні заклади (зокрема, які розміщені у приміщеннях комунальних і державних закладах

		працюють за договорами в рамках програми “Доступні ліки”		охорони здоров’я), зобов’язані укласти договори з НСЗУ для участі в програмі реімбурсації "Доступні ліки" (постанова КМУ від 13.12.2024 № 1471 "Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 р. № 929 і від 27 лютого 2019 р. № 136", яка набрала чинності з 01.07.2025) Щороку на постійній основі, НСЗУ переукладаються договори з аптечними закладами для участі в програмі реімбурсації "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	Виконується Національною службою здоров'я України спільно з Державною установою «Центр громадського здоров’я МОЗ України» здійснюється на постійній основі моніторинг (аналізу) виписки електронних рецептів на наркотичні лікарські засоби відповідно до галузевих стандартів та інструкцій для медичного застосування лікарських засобів. НСЗУ на постійній основі співпрацює зі спеціалістами ЦГЗ і надає всю необхідну інформацію згідно структури даних, що пропонується. Надалі вищезазначені дані на порталі НСЗУ будуть оновлюватися щоквартально до 5 числа наступного місяця. Такий моніторинг дозволяє оцінити рівень дотримання нормативних вимог, виявити тенденції щодо їх призначення в порівнянні з попередніми періодами, а також можливі проблеми у процесі їх застосування. Однією з ключових цілей аналізу є оцінка відповідності призначень лікарських засобів вимогам інструкцій та документів зі стандартизації медичної допомоги, що потребує розробки додаткових інструментів, зокрема класифікаційних каталогів діагнозів та алгоритмів відповідності, що в подальшому дозволить забезпечити повноцінний та системний аналіз.
	2) забезпечення моніторингу призначення	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр громадського	впроваджено здійснення регулярного моніторингу за призначенням антибактеріальних лікарських засобів згідно з	Виконується ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» підготовлено звіт про впровадження регулярного моніторингу призначення антибактеріальних

антибактеріальних лікарських засобів		здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, затверджених МОЗ	лікарських засобів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я та аналітичну довідку «Рівень споживання антимікробних препаратів у закладах охорони здоров'я, що надають медичну допомогу в стаціонарних умовах в Україні за 2025 рік»
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	Виконується Під час проведення заходів державного нагляду (контролю) Держлікслужбою та її територіальними органами приділяється особлива увага питанням рецептурного відпуску препаратів із діючою речовиною «налбуфіну гідрохлорид». Розроблено форму «Ідентифікатори ризику в роботі аптечних закладів», що заповнюється Національною службою здоров'я України та надсилається щомісячно. Під час здійснення планових та позапланових заходів державного нагляду (контролю) проводиться аналіз даних, що надаються до Держлікслужби від Національної служби здоров'я України з метою виявлення спроможності аптечного закладу реалізовувати рецептурні лікарські засоби з дотриманням вимог абзацу четвертого пункту 162 Ліцензійних умов, де передбачено, що ліцензіат, який провадить господарську діяльність з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, забезпечує в обов'язковому порядку внесення інформації щодо відпущених лікарських засобів до Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я у разі відпуску лікарських засобів за електронними рецептами у порядку, встановленому МОЗ. При проведенні планових перевірок у 2025 році у 509 аптечних закладах, що становить близько 25% від перевірених були встановлені порушення порядку відпуску лікарських засобів: - відпуск рецептурних лікарських засобів без рецептів; - неукладення угод з Національною службою здоров'я України для відпуску лікарських засобів за програмою «Доступні ліки», що є обов'язковим;

- незабезпечення в аптечному закладі обов'язкового асортименту лікарських засобів для відпуску за програмою «Доступні ліки» дані щодо виписування та погашення електронних рецептів на лікарські засоби, які не віднесені до програми «Доступні ліки» за 2025 рік у розрізі областей (лист НСЗУ від 06.06.2025 № 24210/10-26-25).

Наказом Міністерства охорони здоров'я України 05 червня 2025 року № 929 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 10 червня 2025 року за № 890/44296 встановлено нові правила для відпуску препаратів із міжнародною непатентованою назвою (МНН) «Налбуфін». Ліки цієї групи, надалі відпускатимуться виключно за електронним рецептом.

4) здійснення комплексних заходів із зменшення попиту та пропозиції на фактори та продукти, що здатні призводити до значного зловживання та формувати залежність, зокрема серед ветеранів війни

2025

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

внесено зміни до [Порядку проведення моніторингу наркотичної та алкогольної ситуації в Україні](#), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 липня 2019 р. № 689 “Питання проведення моніторингу наркотичної та алкогольної ситуації в Україні”

Виконано

Постановою Кабінету Міністрів України від 10 квітня 2026 р. № 488 «Про внесення змін до Порядку проведення моніторингу наркотичної та алкогольної ситуації в Україні» оновлено відповідний порядок. Він визначає механізм проведення моніторингу наркотичної та алкогольної ситуації в Україні та визначає правила і завдання для суб'єктів моніторингу

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

1) формування стратегічних підходів до зниження шкідливого впливу алкогольних напоїв

2025

МОЗ
інші центральні органи виконавчої влади державна установа “Центр громадського

затверджено план заходів щодо скорочення споживання алкогольних напоїв та мінімізації шкоди через посилення системи державного контролю,

Виконано

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2026 р. № 120-р затверджено План заходів щодо скорочення споживання алкогольних напоїв та мінімізації шкоди через посилення системи державного контролю, профілактики та

та місцевих програм з контролю за тютюнопалінням, споживанням алкогольних напоїв, азартними іграми, дорожньої безпеки, промоції здоров'я та заходів з первинної профілактики тощо	на здоров'я населення		здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	профілактики та реагування на наслідки	реагування на наслідки їх споживання на 2026-2028 роки.
	2) забезпечення залучення різних груп населення до фізкультурно-оздоровчої діяльності та занять руховою активністю за 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	2025-2027	Мінмолодьспорт Мінветеранів обласні, Київська міська держадміністрації (військові адміністрації) Всеукраїнський центр фізичного здоров'я населення "Спорт для всіх" (за згодою)	населення України залучене до оздоровчої рухової активності та отримало додатковий засіб покращення психічного та фізичного здоров'я	Виконується В рамках реалізації соціального проекту «Активні парки – локації здорової України» за 2025 рік залучено 1 361 524 осіб/відвідувань (із них внутрішньо переміщених осіб/відвідувань – 430 878, ветеранів війни осіб/відвідувань – 115 159, осіб/відвідувань з інвалідністю – 98 020). Станом на 28 травня 2026 року – 363 746 осіб/відвідувань (із них: внутрішньо переміщених осіб/відвідувань – 52 961, ветеранів війни – 26 924, осіб/відвідувань з інвалідністю – 22 696. Відповідно до Єдиного календарного плану фізкультурно-оздоровчих, спортивних заходів та спортивних змагань України на 2025 рік, з початку року було проведено 41 Всеукраїнських спортивних змагань, в яких взяли участь понад 7 000 ветеранів та ветеранок. Серед ключових подій – низка змагань «Ігри ветеранів» (включаючи відбіркові етапи з настільного тенісу, волейболу сидячи, кросфіт) та "Ліга ветеранів" (баскетбол на кріслах колісних, волейбол сидячи, регбі на кріслах колісних) тощо. Крім того, проведено 10 навчально-тренувальних зборів, до яких залучено близько 700 ветеранів та ветеранок. Забезпечено участь ветеранів війни у 3 міжнародних спортивних змаганнях: міжнародні спортивні змагання "Ігри Нескорених" у 2025 році, міжнародні спортивні змагання "Strong Spirit's Games", міжнародні спортивні змагання ABU DHABI WORLD PROFESSIONAL JIU JITSU CHAMPIONSHIP. На регіональному рівні проведено 701 спортивний захід. Відповідно до Єдиного календарного плану фізкультурно-оздоровчих, спортивних заходів та спортивних змагань України на 2026 рік, затвердженого наказом Міністерства молоді та

спорту України від 26 грудня 2025 року № 8071 (із змінами) Міністерством у справах ветеранів України з початку 2026 року проведено 4 навчально тренувальних збори та 28 всеукраїнських спортивних змагань серед ветеранів війни.

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	Виконується У 2026 році в рамках реалізації Всеукраїнської акції з метою формування у молоді культури відповідального ставлення до власного фізичного, репродуктивного та психічного здоров'я «Без фільтрів», проведено три заходи (залучено 420 осіб): 1) 02 травня 2026 року в м. Харків на базі Харківського національного педагогічного університету імені Г. С. Сковороди, за участі 140 осіб 2) 15 травня 2026 року в м. Полтава, на базі Молодіжного хабу, за участі 140 осіб 3) 16 травня 2026 року в м. Дніпро, проспект Дмитра Яворницького 19, за участі 140 осіб. У II півріччі 2026 року заплановано проведення дев'яти заходів Всеукраїнської акції з метою формування у молоді культури відповідального ставлення до власного фізичного, репродуктивного та психічного здоров'я «Без фільтрів».
4) проведення навчання представників інститутів громадянського суспільства та фахівців, які працюють з молоддю, із залученням до спорту ветеранів війни	2025-2026	Мінмолодьспорт Мінветеранів	проведено два спеціалізованих тренінги у рамках виконання програми “Молодіжний працівник” на тему: “Формування здорового способу життя молоді”	Виконується У II півріччі 2026 року Мінмолодьспорт в рамках реалізації програми «Молодіжний працівник» запланувало проведення онлайн тренінгу на тему «Формування здорового способу життя молоді». Мінветеранів в рамках реалізації проекту навчання ветеранів тренерській діяльності «Нове покликання - професія для життя» з початку 2026 року успішно проведено 12 із 17 запланованих онлайн-вебінарів.

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	Виконується Проведення дослідження заплановано протягом 2026 року за підтримки україно-швейцарського проекту «Діємо для здоров’я». У квітні 2026 року ДУ “Центр громадського здоров’я МОЗ України” підготовлено дві поетапні концепції проведення дослідження фактичного стану харчування населення та розроблено підходи до його реалізації, зокрема узгоджено з МОЗ України формат проведення дослідження, перелік необхідних лабораторних показників.
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	Виконується Матеріали щодо дій населення в разі виникнення надзвичайних ситуацій розроблено та інтегровано до навчальних (освітніх) програм, програм підготовки та навчання на робочих місцях. До прикладу, Мінфіном в освітньо-професійних програмах підготовки здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти введено освітній компонент «Студії з безпеки та захисту», який передбачає вивчення здобувачами вищої освіти змістовного модуля «Цивільний захист». дії під час повітряної тривоги, обстрілу тощо, надійне і ненадійне укриття, протимінний захист та поведінка з вибухонебезпечними і незнайомими предметами, надання домедичної допомоги та психологічної самодопомоги тощо.
	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	Виконано До змісту державних стандартів початкової, базової профільної середньої освіти включено здоров’язбережувальний компонент навчання. Розроблено відповідні модельні навчальні програми зокрема з таких навчальних предметів: «Я досліджую світ», «Здоров’я, безпека та добробут», «Безпековий практикум», «Захист України» та ін. В оновлених навчальних програмах «Захист України. Рівень стандарту та Профільний рівень» для 10–11 класів та «Основи здоров’я» для 5–9 класів закладів загальної середньої освіти, які

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)
центральної органи виконавчої влади, у підпорядкуванні яких перебувають

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

затверджених наказом Міністерства освіти і науки України від 03.08.2022 р. № 698, розширено зміст матеріалу з питань з мінної небезпеки та правил поведінки з вибухонебезпечними предметами. Додано питання, що пов'язані з ризиками воєнного часу, зокрема: сигнали оповіщення населення, дії під час повітряної тривоги, обстрілу тощо, надійне і ненадійне укриття, протимінний захист та поведінка з вибухонебезпечними і незнайомими предметами, надання домедичної допомоги та психологічної самодопомоги тощо.

Також МОН було затверджено типові освітні та навчальні програми для 1 – 2 та 3 – 4 класів закладів загальної середньої освіти, у яких оновлено зміст у частині питань цивільного захисту, поведінки з вибухонебезпечними предметами (наказ МОН від 12.08.2022 № 743-22).

Типовими навчальними планами Типової освітньої програми для 5 – 9 класів закладів загальної середньої освіти, затвердженої наказом Міністерства освіти і науки України 19.02. 2021 № 235 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 09.08.2024 № 1120 «Про внесення змін до Типової освітньої програми для 5–9 класів закладів загальної середньої освіти») запроваджено міжгалузевий інтегрований курс «Безпековий практикум».

Виконується

Забезпечено можливість зручного вибору онлайн сімейного лікаря, терапевта чи педіатра пацієнтом і наближення доступності медичної допомоги (укладення, перегляд, розірвання декларації), а також оновлення персональних даних в електронній медичній картці без відвідування лікаря.

Успішно проведено альфа- та бета-тестування сервісу за участю пацієнтів та медичних працівників.

Протягом грудня 2025 року та протягом усього 2026 року планується розширювати кількість користувачів кабінету та створювати додаткові

заклади охорони
здоров'я

можливості. Веб-портал особистого кабінету пацієнта: <https://pis.esoz.gov.ua>.

Наразі послугами через електронний кабінет пацієнта в ЕСОЗ скористалося сотні тисяч користувачів, а також охоплено кампанією 10 + млн. українців.

В електронних медичних інформаційних системах розроблено функціонал інформування пацієнтів про надані медичні послуги та отримання зворотного зв'язку з можливістю надання відгуків про візити та медичне обслуговування в закладах охорони здоров'я. Його масштабування здійснюватиметься після його нормативно-правового врегулювання.

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 урахуванням 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

Виконується

В межах реалізації публічних інвестиційних проектів у 2025 році забезпечено у тому числі і підтримку на розроблення проектної документації на модернізацію/оновлення пріоритетних закладів охорони здоров'я. Є розроблена відповідна база даних щодо оновлення медичної інфраструктури. На основі Середньострокового плану реалізації публічних інвестицій держави та згідно з новою методологією публічних інвестицій сформовано Єдиний проектний портфель публічних інвестицій держави, який схвалено за результатами засідання Стратегічної інвестиційної ради та включає програми і проекти публічних інвестицій, зокрема у сфері охорони здоров'я.

Розподіл коштів державного бюджету на підготовку та реалізацію публічних інвестиційних проектів та програм публічних інвестицій здійснює Міжвідомча комісія з питань розподілу публічних інвестицій з урахуванням результатів пріоритезації відповідних проектів та програм, включених до єдиного проектного портфеля публічних інвестицій держави, та ступеня їхньої готовності до реалізації у порядку, встановленому Кабінетом

Міністрів України (постанова Кабінету Міністрів України від 28.02.2025 № 232). Протягом 2025 року забезпечено реалізацію 14 публічних інвестиційних проектів. Загалом різними заходами із модернізації і матеріально-технічного оновлення протягом року охоплено 189 закладів. Виконання заходу продовжується в 2026 році. Наразі триває реалізація ключових публічних інвестиційних та інфраструктурних проектів за рахунок державного бюджету та у рамках спільного проекту МОЗ та Світового банку «Зміцнення системи охорони здоров'я та збереження життя» (Heal Ukraine).					
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	Виконується У 2025 році з метою забезпечення надання медичної допомоги навіть в умовах тривалих знеструмлень – 100% закладів охорони здоров'я спроможної мережі забезпечені генераторами, 90% - автономним теплопостачанням. Зокрема, протягом минулого року було встановлено понад 3,5 тисячі генераторів в закладах охорони здоров'я спроможної мережі. Виконання заходу продовжується в 2026 році.
	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	Виконується У 2025 році, зокрема в рамках виконання проекту "Промінь надії", що реалізовується Міненергетики, в понад 200 закладах охорони здоров'я запрацювали сонячні електростанції. Наразі взято в роботу 265 закладів охорони здоров'я (далі – об'єкти), за 145 об'єктами – оголошено та проведено відповідні тендери, за 94 об'єктами – підписано контракти, за 118 об'єктами – на етапі розробки технічних рішень, розпочато роботи щодо встановлення сонячних панелей за 94 об'єктами, на етапі завершення 2 об'єкти та за 62 об'єктами – завершено основні роботи.
21. Забезпечення впровадження тимчасових технічних рішень,	1) забезпечення ротації медичних працівників та	щороку	МОЗ державний заклад	забезпечено постійне залучення фахівців системи охорони здоров'я до надання медичної допомоги на	Виконується З метою підсилення закладів охорони здоров'я на прифронтових територіях за їх запитом МОЗ разом із ДЗ «Український науково-практичний центр

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	підтримка деокупованих регіонів до моменту повного відновлення доступу до медичних послуг	“Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою) ВООЗ (за згодою)	деокупованих територіях та територіях, наближених до районів проведення воєнних (бойових) дій, відповідно до заявлених потреб	екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ України» створено оперативний резерв з 437 осіб.
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	Виконується В 2025 році розгорнуто 17 пунктів надання інтегрованої медичної допомоги в областях: Херсонська – 3; Запорізька – 1; Харківська – 9. Загалом допомога надана 12505 особам. Також, за ініціативи ДЗ «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ України» продовжується розгортання пунктів надання інтегрованої медичної допомоги на території з обмеженим доступом у Харківській області силами і засобами КНП «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Харківської обласної ради» - додатково розгорнуто ще три бригади спеціалістів різного профілю, загалом за медичною допомогою до них звернулося близько 4 тис. осіб.
3) забезпечення розвитку системи невідкладної	протягом шести місяців після закінчення	МОЗ МВС ДСНС державний заклад	внесено зміни до відповідної постанови Кабінету Міністрів України з урахуванням пілотного проекту з аеромедичної евакуації	Виконання призупинено до кінця воєнного стану

аеромедичної
евакуації

воєнного
стану

“Український
науково-
практичний
центр екстреної
медичної
допомоги та
медицини
катастроф
Міністерства
охорони здоров’я
України” (за
згодою)

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 в та ветеранів	2025-2027	МОЗ НСЗУ	забезпечено зубопротезування/зуболікування не менше 1000 осіб	Виконується В 2025 році послуги із зубопротезування та стоматологічної допомоги були надані 130 495 пацієнтам, з числа військовослужбовців та ветеранів. Виконання заходу продовжується у 2026 році.
	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	Виконано До Реєстру суб’єктів надання послуг із психологічної допомоги для ветеранів і членів їх сімей включено 108 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	Мінсоцполітики МОЗ Мінветеранів	удосконалено порядок взаємодії між працівниками закладів охорони здоров’я та надавачами соціальних послуг з надання паліативної допомоги	Виконано Вживаються заходи щодо посилення спроможності закладів охорони здоров’я у наданні соціальних послуг шляхом розвитку міжсекторальної взаємодії та залучення до роботи фахівців із супроводу ветеранів війни. Це сприяє забезпеченню комплексної підтримки ветеранів, зокрема під час отримання медичної, соціальної та реабілітаційної допомоги. Станом на 01.05.2026

		року працевлаштовано 2604 осіб на посаду фахівців із супроводу ветеранів на інших демобілізованих осіб до комунальних бюджетних установ (закладів) або комунальних некомерційних товариств/комунальних некомерційних підприємств, зокрема з числа закладів охорони здоров'я. З них, на сьогоднішній день в 461 закладі охорони здоров'я фахівці із супроводу надають заходи з підтримки відповідній категорії осіб.			
23. 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 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	Виконано Кількість пацієнтів, яким були надані послуги з реабілітації в стаціонарних та амбулаторних умовах у 2025 році становила 467193 осіб. Кількість закладів охорони здоров'я, які надавали медичну допомогу з реабілітації, становила у 2025 році 576 закладів
		I квартал 2025	Мінсоцполітики МОЗ Мінветеранів	затверджено Державний стандарт соціальної послуги соціально-психологічної реабілітації осіб з ігровою залежністю (лудоманією)	Виконано Державний стандарт соціальної послуги соціально-психологічної реабілітації осіб із ігровою залежністю, затверджений наказом Міністерства соціальної політики України від 08 жовтня 2024 року № 454, який встановлює єдині вимоги до змісту, обсягу, умов та порядку надання відповідної соціальної послуги.
		I квартал 2025	МОЗ Мінветеранів	затверджено стандарти реабілітації осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин	Виконано Стандарт медичної допомоги «Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів» затверджено наказом МОЗ від 11 липня 2025 р. № 1102.
24. Забезпечення розвитку послуг з психічного здоров'я, психосоціальної підтримки, які наближені до людини, а також сплановані	забезпечення супроводу створення центрів психічного здоров'я в кластерних	2025	МОЗ НСЗУ міжнародні	створено не менше 30 центрів психічного здоров'я в кластерних лікарнях	Виконано Наразі функціонує 193 Центрів ментального здоров'я, у тому числі у 45 надкластерних ЗОЗ та 129 кластерних ЗОЗ. Послугами центрів у першому

з урахуванням потреб територіальної громади, зокрема під час збройної агресії та періоду відновлення, та належного взаємозв'язку між усіма залученими сторонами	лікарнях в рамках національної програми психічного здоров'я та психосоціальної підтримки		партнери (за згодою)		півріччі 2026 року скористались понад 80 тисяч пацієнтів.
25. Перегляд підходів до функціонування стаціонарних закладів з надання психіатричної допомоги, умов перебування, до надання медичної допомоги та забезпечення належного дотримання прав людини	забезпечення перегляду підходів щодо надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах відповідно до сучасних практик	2025	МОЗ	сформовано оновлену мережу закладів охорони здоров'я, що забезпечують виконання примусових заходів медичного характеру	Виконано Мережа спеціальних закладів з надання психіатричної допомоги затверджена наказом МОЗ від 04 серпня 2025 р. № 1226.
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 технологій раннього втручання	1) забезпечення розвитку та державної підтримки програм екстракорпорального запліднення та інших видів допоміжних репродуктивних технологій, програм репродуктивного здоров'я	2025	МОЗ	переглянуто (розширено) перелік показань до екстракорпорального запліднення	Виконано Наказом МОЗ від 06 березня 2024 р. № 383 "Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 09 вересня 2013 р. № 787", зареєстровано в Міністерстві юстиції України 22 березня 2024 р. за № 431/41776 та наказом МОЗ від 30 грудня 2024 р. №2197 "Про внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14 січня 2025 року за № 69/43475 внесено зміни до Порядку застосування допоміжних репродуктивних технологій в Україні, в тому числі розширено переліку 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	Виконано У межах програми медичних гарантій у 2025 році НСЗУ забезпечувала оплату медичних послуг за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)». Договори укладено з 43 надавачами медичних послуг у 15 регіонах України на загальну суму 701,3 млн. грн. Станом на

				01.05.2026 договори за зазначеним пакетом укладено з 46 надавачами медичних послуг у 15 регіонах України на загальну суму 718,2 млн. грн.
	2025-2027	НСЗУ МОЗ	у рамках програми медичних гарантій забезпечено фінансування не менше 10 000 циклів екстракорпорального запліднення щороку	Виконується Кількість наданих послуг за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)» у 2025 році становила 11944 послуг (7588 пацієнтів), у 2026 році – 5809 послуг (4906 пацієнтів).
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 запобігання вертикальній постнатальній передачі ВІЛ таким дітям під час грудного вигодовування	2025-2027	МОЗ органи місцевого самоврядування (за згодою)	досягнуто повного забезпечення молочними сумішами ВІЛ-експонованих дітей, народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом	Виконується ВІЛ-експоновані діти забезпечені сухими молочними сумішами. Забезпечення харчуванням ВІЛ-експонованих дітей відбувається за рахунок обласного/місцевого бюджетів, благодійної/гуманітарної допомоги та неурядових організацій, які в межах проектної діяльності здійснюють супровід ВІЛ-позитивних вагітних та їх дітей (БО «Позитивні жінки, БО «100% життя») та коштів батьків.
3) забезпечення постійного удосконалення заходів з надання неонатальної допомоги та	2025	МОЗ НСЗУ	забезпечено перегляд вимог до визначення регіонального перинатального центру 3 рівня	Виконано З метою забезпечення безперервного, якісного та безпечного ведення вагітності, пологів, післяпологового періоду, надання медичної допомоги новонародженим наказом МОЗ від 08 травня 2026 р. № 599 затверджено Порядку

допомоги при
пологах

організації надання перинатальної та неонатальної
допомоги.

2025-2027 МОЗ
НСЗУ
обласні, Київська
міська
держадміністрації
ї (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)

Виконується

Протягом 2025 року сталося 444 випадків малюкової смертності, МОЗ провів детальний аналіз кожного випадку. За результатами аналізу прослідковується тенденція, що у структурі за віковими інтервалами кількість випадків малюкової смертності становила: ранній неонатальний період (0-6 днів) – 198 (44,6%); пізній неонатальний період (8-28) – 95 (21,4%); постнеонатальний період (30 діб – 1 рік життя) – 151 (34,0%).

Наявність випадків із летальним завершенням, у тому числі ранніх (у перші 24 години життя новонародженого), підкреслює критичність вчасного надання інтранатальної медичної допомоги протягом перших годин життя новонародженого, де найбільше значення мають протокольні дії медичних працівників та матеріально-технічне забезпечення ЗОЗ. Основний потенціал зниження ускладнень, що виникають у перинатальному та неонатальному періодах та летальності лежить у трьох точках впливу: профілактика та раннє виявлення факторів ризику ускладнень під час вагітності; ведення вагітності та пологів з наданням невідкладної медичної допомоги новонародженому відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я; ефективна та своєчасна маршрутизація пацієнтів між рівнями надання перинатальної допомоги; стандартизована післяпологова/неонатальна підтримка новонароджених.

4) розроблення
специфікації
послуги раннього
втручання

2025 Мінсоцполітики
МОЗ
МОН
затверджено специфікацію послуги
раннього втручання

Виконано в інший спосіб

Постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2023 р. № 1392 затверджено Порядок раннього виявлення у дітей порушень розвитку або

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

2025-2027

МОН
МОЗ
обласні, Київська
міська
держадміністрації
і (військові
адміністрації)
Українсько-
швейцарський
проект “Діємо
для здоров’я” (за
згодою)

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

забезпечено використання
інструменту оцінки “Індекс
здоров’я школи”

ризиків їх виникнення і своєчасного направлення сімей з дітьми до надавачів послуги раннього втручання для отримання такої послуги. Схвалена специфікація регламентує єдині стандарти роботи команд, ведення кейсів та оцінки якості послуги. Затверджені нормативи дозволяють масштабувати надання соціальної та медичної складової на рівні громад та створювати відповідні центри.

Постановою Кабінету Міністрів України від 2 липня 2025 р. № 788 прийнято рішення про реалізацію експериментального проекту щодо запровадження договірної форми надання соціальної складової послуги раннього втручання.

Виконується

Інформаційні матеріали щодо здорового та безпечного способу життя, збереження власного здоров’я розміщено на вебсайтах закладів загальної середньої освіти, органів управління освітою рівня територіальних громад та обласного рівня. Наприклад, поширено та розміщено інформацію та посилання на Екосистему психологічної допомоги, яку запровадили Міністерство освіти і науки України, Інститут модернізації змісту освіти і Асоціація інноваційної та цифрової освіти в рамках Національної програми психічного здоров’я та психосоціальної підтримки.

У рамках превентивних заходів «Безпечне літо» поліцейськими ювенальної превенції проводяться превентивні заходи щодо профілактики випадків необережного поводження з вибухонебезпечними предметами, профілактики травмування, нещасних випадків на воді, вживання наркотичних засобів, психотропних речовин. У всіх регіонах держави, крім тих, у яких проходять активні бойові дії, підрозділами Національної поліції організовано проведення інформаційної кампанії «Безпека на воді» у місцях відпочинку, на річках та водоймах щодо превентивної роботи з попередження надзвичайних подій на воді під час оздоровлення та

відпочинку дітей. Інформаційні матеріали розроблено і розміщено на відомчих вебсайтах (Інстаграм, kidspolice, Фейсбук, kidspoliceNPU, YouTube: Ювенальна поліція НПУ). Вжито заходів до їх поширення на вебсайтах закладів загальної середньої освіти. Електронні версії просвітницько-профілактичних програм «Сприяння просвітницькій роботі «рівний рівному» серед молоді України щодо здорового способу життя», «Дорослішай на здоров'я», «Корисні звички», «Цікаво про корисне», розміщено на сайтах Навчально-методичних центрів психологічної служби.

6) удосконалення питання організації медсестринської допомоги в закладах освіти

2025

МОЗ
НСЗУ
МОН
органи місцевого самоврядування (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

Виконано в інший спосіб

МОЗ надало МОН 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 держадміністрації (військові адміністрації)
МОЗ
НСЗУ

забезпечено перегляд підходів до організації та затверджено оновлені регіональні мережі паліативної допомоги

Виконано

Сучасна модель паліативної допомоги в Україні передбачає, що медична та соціальна допомога не існують окремо. Вони надаються комплексно мультидисциплінарною командою, а взаємодія між медичними працівниками та надавачами соціальних послуг є обов'язковою умовою забезпечення безперервної паліативної допомоги, особливо пацієнтам, які перебувають удома. Регіональні мережі паліативної допомоги формуються з метою забезпечення своєчасного, безперервного та рівного доступу населення до паліативної допомоги відповідно до потреб пацієнтів на всіх рівнях надання медичної допомоги та з врахуванням вимог Порядку надання паліативної допомоги затвердженого наказом МОЗ від 4 червня 2020 р. № 1308 «Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні». Їх розвиток передбачає координацію діяльності закладів охорони здоров'я, розширення

доступності послуг та ефективне використання наявних ресурсів для забезпечення комплексної підтримки пацієнтів і членів їхніх сімей, шляхом надання мобільної паліативної допомоги дорослим та дітям відповідними мобільними бригадами. Наразі даний вид допомоги надається 815 закладами охорони здоров'я.

28. Забезпечення розвитку та забезпечення технічної спроможності мережі закладів судово-медичної експертизи	2) забезпечення скоординованості дій закладів охорони здоров'я та надавачів соціальних послуг під час надання паліативної допомоги	2025	Мінсоцполітики МОЗ	удосконалено порядок взаємодії між працівниками закладів охорони здоров'я та надавачами соціальних послуг під час надання паліативної допомоги	Не виконано Порядок взаємодії між працівниками закладів охорони здоров'я та надавачами соціальних послуг затверджений спільним наказом Мінсоцполітики та МОЗ від 23.05.2014 № 317/353 не переглядався. Водночас було вдосконалено нормативне регулювання організації паліативної допомоги шляхом оновлення Порядку надання паліативної допомоги, що посилило міждисциплінарний підхід, розвиток регіональних мереж паліативної допомоги та координацію медичних і соціальних послуг.
	супроводу трансформації та створення мережі закладів судово-медичної експертизи державної форми власності та її розвиток	2025	МОЗ	забезпечено спроможність проведення молекулярно-генетичних експертиз (досліджень)	Виконується З метою реалізації нових державних політик та розвитку матеріально-технічної бази судовомедичної служби передбачено розширення мережі ДНК-лабораторій в Україні до 5. З метою забезпечення закупівлі нового обладнання для токсикологічних, гістологічних та ДНК-лабораторій підготовлено та подано через інформаційну систему DREAM проект на 2026 рік щодо виділення коштів на здійснення капітальних видатків, зокрема на придбання відповідного лабораторного обладнання. Разом з тим для введення зазначеного обладнання в експлуатацію виникає потреба у здійсненні капітальних ремонтів приміщень, що також відображено у відповідних проектах, поданих через систему DREAM. Окремо повідомляємо, що реалізація проекту із закупівлі гістологічного обладнання передбачається за рахунок коштів Світового банку у 2026 році.
		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	

29. 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

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 держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою)

проведено комунікаційні заходи для посилення прихильності населення до імунізації з метою збільшення базових показників виконання заходів з імунізації населення, плану профілактичних щеплень

Наразі здійснено оцінку вартості відповідного лабораторного обладнання та розпочато процес закупівлі через ДП "Медзакупівлі".

Виконується

У 2025 році підготовлено й опубліковано на офіційних сайтах та сторінках соціальних мереж МОЗ та ДУ “Центр громадського здоров’я МОЗ України” понад 70 публікацій на теми імунізації населення та профілактичних щеплень. Інформаційні матеріали відповідної тематики публікуються на постійній основі.

З 29.04.2025 по 02.05.2025, у Чернігівській, Донецькій, Дніпропетровській областях за участі представників МОЗ та голови НТГЕІ проведено зустрічі з керівниками лікувальних закладів первинної ланки з метою обговорення проблемних питань з імунопрофілактики та з подальшим інформуванням населення щодо цих питань.

З початку 2026 року МОЗ реалізувало комплексну комунікаційну кампанію з імунізації, що охопила регіональні, освітні, публічні та діджитал-формати. Серед ключових активностей - «Операція - вакцинація» у семи областях України, спеціальні уроки про вакцинацію для понад 56 тисяч школярів, публічні інформаційні локації та вакцинальні активності на ВДНГ, «Куражі» й в Музеї науки, а також серія роз’яснювальних кампаній щодо вакцинації проти вірусу папіломи людини та змін до Національного календаря щеплень.

Окремий фокус був спрямований на посилення спроможності медичних працівників: понад 8 400 фахівців успішно завершили онлайн-курс з ефективної імунопрофілактики. Комунікаційні заходи були спрямовані на підвищення обізнаності населення, формування довіри до вакцинації та підтримку високого рівня охоплення профілактичними щепленнями.

У Вінницькій, Рівненській, Чернівецькій, Івано-Франківській, Житомирській областях у березні відбулась двотижнева інтерактивна інформаційна виставка та квест-гра для батьків та дітей, яку

проводили фахівці обласних Центрів контролю та профілактики хвороб.

Крім того, у травні 2026 р ДУ “Центр громадського здоров’я МОЗ України” проведено вебінар для медичних працівників на тему «Профілактика сказу: сучасні стандарти постконтактної антирабічної допомоги та практичні клінічні рішення».

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

2025

МОЗ
НСЗУ
Держлікслужба
Мінветеранів
громадські
об’єднання
ветеранів війни
(за згодою)

до складу робочих груп з розроблення окремих політик залучено представників громадянського суспільства

Виконано

Протягом 2025 року було проведено перегляд і затверджено склад мультидисциплінарних робочих груп з розробки медико-технологічних документів наказами МОЗ «Про внесення зміни до наказу Міністерства охорони здоров’я України від 18 серпня 2020 року № 1908». Так із залученням представників громадських організацій, пацієнтських спільнот, ветеранських організацій було затверджено персональні склади мультидисциплінарних робочих груп з розробки медико-технологічних документів медичної допомоги за 17 темами. В той же час представники Мінветеранів включені до складу міжвідомчої робочої групи по визначенню порядку організації та проведенню військово – лікарської експертизи. Також Мінветеранів беруть участь у робочих групах (зокрема спільно з МОЗ та НСЗУ, МОУ та іншими зацікавленими сторонами) щодо реформування системи встановлення інвалідності та впровадження системи ЕКОПФО (експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи). Крім цього Рада громадського контролю при НСЗУ та Експертна рада, представники пацієнтських організацій різних напрямів активно долучені до формування Програми медичних гарантій на відповідний рік. Зокрема протягом 2025 р. відбулось 17 зустрічей, протягом 2026 р. – 8 зустрічей.

31. 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	утворення наглядової ради закладів охорони здоров'я, здоров'я комунальної та державної власності	2025	МОЗ органи місцевого самоврядування (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	Виконано постановою Кабінету Міністрів України від 25 лютого 2026 р. № 250 «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо діяльності наглядових рад закладів охорони здоров'я» внесено зміни до нормативних актів щодо діяльності наглядових рад закладів охорони здоров'я. Для надкластерних та кластерних медичних закладів наявність наглядової ради стає обов'язковою з 01.01.2027, для інших – з 01.01.2028. Також зміни стосуються управління об'єктами державної власності у медичній сфері на період воєнного стану та положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я.
		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	Виконується Листом Мін'юсту від 27 травня 2026 р. № 77679/813-4-25/27 поінформовано, що Державна установа «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» є неприбутковим закладом охорони здоров'я, створена для виконання завдань Державної кримінально-виконавчої служби України, не надає платні медичні послуги та не має договорів, укладених з Національною службою здоров'я України. Разом з тим після завершення процесу передачі вказаних закладів від сфери управління Міністерства юстиції України до сфери управління МОЗ України, буде розпочато процес створення наглядових рад.
		2025	Національна академія медичних наук (за згодою)	утворено наглядові ради в закладах охорони здоров'я Національної академії медичних наук	Виконується Інститутом епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України проведено засідання Вченої ради та затверджено склад наглядової ради відповідно до вимог чинного законодавства.

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	Виконано В 2025 році на середньостроковий договір про медичне обслуговування подалися (і на даний час мають 3 річні договори): 2581 аптечний заклад, 25 закладів екстреної медичної допомоги, 2671 закладів первинної медичної допомоги, 75 кластерних лікарень, 63 надкластерних лікарень.
33. 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	1) забезпечення підтримки та продовження впровадження програм підготовки з польової епідеміології 2) забезпечення лідерства та розвитку національних інституцій в питанні лабораторної діагностики	2025-2027	державна установа “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою)	забезпечено постійну підготовку лікарів-епідеміологів та помічників лікарів-епідеміологів	Виконується У березні 2025 року завершено навчання 16 резидентів 5-ї когорти просунутого рівня програми підготовки з польової епідеміології. У травні 2026 року взято участь у міжнародній регіональній робочій групі програми підготовки з польової епідеміології щодо інституціоналізації Програми в Україні
		2025-2027	державна установа “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою)	підготовлено кваліфіковані кадри відповідно до Всесвітньої програми лабораторного лідерства (Global Laboratory Leadership Programme)	Виконується У 2025-2026 роках ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» у співпраці з міжнародними партнерами проведено чотири семінари для 15 учасників Всесвітньої програми лабораторного лідерства.
		2025	державна установа “Центр громадського здоров'я	створено тренінговий центр з розроблення та впровадження методик лабораторних досліджень	Виконано У 2025 році у Філії «Протичумний інститут імені І.І. Мечнікова» ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» створено тренінговий центр з

Міністерства
охорони здоров'я
України” (за
згодою)

біобезпеки та біозахисту при поводженні з мікроорганізмами в спеціалізованих лабораторіях різного рівня біобезпеки.
За співпраці з фахівцями «Бюро ВООЗ в Україні» проведені 8 тренінгів у тренінговому центрі на різні питання біобезпеки та біозахисту.

34. Забезпечення посилення функціонування та належної спроможності та організації, фінансової і ефективності роботи кадрової спроможності Українського державного закладу науково-практичного центру 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

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

Виконано

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 09 жовтня 2025 року № 1547 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 лютого 2024 року № 262», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 23 жовтня 2025 року за № 1535/44941.

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 30 жовтня 2025 року № 1648 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 09 жовтня 2025 року № 1547», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 31 жовтня 2025 року за № 1587/44993

2025

МОЗ державний заклад “Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою)

затверджено Порядок залучення службою медицини катастроф закладів охорони здоров'я та їх структурних підрозділів

Виконується

з метою визначення механізму утворення, оснащення, управління та взаємодії команд медицини катастроф в системі охорони здоров'я України, а також залучення закладів охорони здоров'я і їх структурних підрозділів до реагування на надзвичайні ситуації, розроблено відповідний проект наказу. Проект наказу погоджений ЦОВВ (доопрацьований проект наказу погоджений МВС лист від 26.06.2026 № 3/27981/1-26). Листом МОЗ від 16.06.2026 №04.1/33266/2-26 проект наказу направлений на погодження до ДРС.

2025-2026

МОЗ державний

створено ефективну систему моніторингу регіональними

Виконується

Розроблена система індикаторів ключових показників ефективності моніторингу дотримання

заклад
“Український
науково-
практичний
центр екстреної
медичної
допомоги та
медицини
катастроф
Міністерства
охорони здоров’я
України” (за
згодою)

центрами екстреної медичної
допомоги та медицини катастроф
дотримання маршрутів пацієнтів як
компонент контролю якості
надання медичної допомоги

маршрутів пацієнтів. Керівниками центрів ЕМД
проводиться щомісячний аналіз ключових
показників якості, зокрема з застосуванням аналізу
роботи трекерів автомобілів ЕМД щодо
дотримання затверджених маршрутів, відсотку
пацієнтів, які госпіталізуються відповідно до
затверджених маршрутів тощо.

За підтримки Бюро ВООЗ в Україні, фахівцями ДЗ
«Український науково-практичний центр екстреної
медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ
України» розробляється та готується до тестування
у пілотних областях електронний інструмент з
оцінювання доступності екстреної медичної
допомоги на основі геопросторового аналізу та
моделювання для планування та прийняття
операційних рішень.

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
сучасні закупівельні
інструменти та методики на
національному та
регіональному рівні

1) посилення
антикорупційної та
комплаєнс політики
державного
підприємства
“Медзакупівлі
України”

2025-2027

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

забезпечено відповідність вимогам
ISO:37001 щодо антикорупційної
діяльності

Виконується

У 2025 році ДП «Медзакупівлі України» успішно
пройшло ресертифікаційний аудит на відповідність
вимогам стандарту ISO 37001:2016, за
результатами якого підприємство отримало
сертифікат відповідності міжнародному стандарту
ISO 37001:2016 від 17.11.2025 №CERT-001271.

Наглядовий аудит з переходом на оновлений
стандарт ISO 37001:2025 запланований на
листопад 2026 року.

2) завершення
трансформації
державного
підприємства
“Медичні закупівлі
України” в
національне
закупівельне
агентство повного
циклу
(закупівельний
центр) та посилення

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

Виконується

У 2025 році проведено навчання персоналу ДП
«Медзакупівлі України» щодо стандартів GDP.
Отримано сертифікат GDP (Good Distribution
Practice), який підтверджує що на підприємстві
впроваджена та функціонує фармацевтична
система якості, яка базується на належній практиці
дистрибуції й зберігання та включає управління
ризиками, що гарантує якість лікарських засобів на
всіх етапах дистрибуції.
Впроваджується WMS (Warehouse Management
System) системи на аптечному складі:
відремонтовано частину першого поверху філії

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

"Медпостачання" для зберігання медичних
виробів: загальна площею складу: 817,9 м2.
У 2026 році змонтовано холодову камеру для
зберігання лікарських засобів

Виконується

Проведено комплексні навчальні програми за
напрямами управління ланцюгами постачання
(Supply Chain Management), включаючи модулі з
належної дистрибуторської та практики
зберігання (GDP/GSP), а також управління даними
та аналітика (Data Management).

Сформовано методологію визначення працівників
з високим потенціалом (HIPO/HIPRO) та
розроблено стандартизовані шаблони
індивідуальних планів розвитку (PDP), що
забезпечують уніфікований підхід до розвитку
ключових співробітників і наступності в
організації.

У рамках впровадження системи управління
знаннями розроблено внутрішній навчальний курс
з теми "Лідерство", що включає теоретичні модулі,
практичні завдання, тести та кейси. Курс
інтегровано до бази знань МЗУ як ресурс для
розвитку управлінських компетенцій.

Триває робота з впровадження та наповнення
онлайн-платформи, яка забезпечить зручніший
доступ до навчальних матеріалів та
систематизацію інформації; наповнення ресурсу
здійснюється у міру створення та оновлення
контенту.

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

Виконується

Кількість закладів охорони здоров'я, які
здійснювали закупівлі з використанням
електронного каталогу у 2025 року зросла до 2 881.
Загальна сума закупівель зросла до 22 067 678
703.73

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	Виконується. Заклади охорони здоров'я, що належать до сфери управління МВС є користувачами інформаційно-аналітичної системи «MedData», адміністратором якої є Державне підприємство «Медичні закупівлі України». Закупівля лікарських засобів, виробів медичного призначення та медичного обладнання проводиться через електронний каталог Prozorro Market з дотриманням вимог Закону України «Про публічні закупівлі», постанови Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 року № 1178 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування» та постанови Кабінету Міністрів України від 14 вересня 2020 року № 822 «Про затвердження Порядку формування та використання електронного каталогу».
2025-2027	МОЗ НСЗУ Держлікслужба 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	Виконується. Безпосереднє забезпечення функціонування ЕСОЗ на сьогодні здійснюється структурними підрозділами НСЗУ, а також ДП «Медичні гарантії». Розпочато укладення договорів про адміністрування інформаційно-комунікаційних систем з ДП «Медичні гарантії» та ДП «Електронне здоров'я», що створює передумови для більш чіткого розмежування ролей і відповідальності у сфері супроводу та розвитку ЕСОЗ. Забезпечено організаційні та функціональні умови для розвитку потенціалу та спроможності ключових інституцій, підпорядкованих МОЗ, що забезпечують розвиток електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ). Зокрема: Національна служба здоров'я України (НСЗУ), як центральний орган виконавчої влади із спеціальним статусом, здійснює функції з забезпечення функціонування ЕСОЗ відповідно до

Положення, затвердженого Кабінетом Міністрів України. Виконання цих функцій забезпечується профільними структурними підрозділами НСЗУ, зокрема Департаментом інформаційних технологій, Департаментом розвитку електронної системи охорони здоров'я та Аналітичним управлінням, а також державним некомерційним підприємством «Медичні гарантії».

У межах виконання завдання забезпечено організацію роботи з розвитку професійних компетентностей працівників, удосконалення планування та розподілу ресурсів, а також підтримку функціонування ключових процесів, пов'язаних із розвитком ЕСОЗ, плануванням людських ресурсів та іншими критично важливими функціями системи.

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

37. Продовження об'єднання 1) сприяння (пулінгу) коштів різних збереженню бюджетів для фінансування пріоритету здоров'я системи охорони здоров'я, у формуванні зокрема для проведення бюджетної політики централізованих закупівель держави

2025-2026

МОЗ
Мінфін

витрати на охорону здоров'я зростають щороку

Виконується

На охорону здоров'я в 2026 році передбачено 258,6 млрд грн - на 38,8 млрд грн більше, ніж 2025 року. З них 191,6 млрд грн спрямовується на фінансування Програми медичних гарантій - на 16,1 млрд грн більше, ніж у бюджеті-2025.

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

Виконано

За напрямом:

1. Медикаменти та медичні вироби для діагностики та лікування громадян, які хворіють на вірусні гепатити В і С»: в 2025 році укладено договорів на загальну суму 776 764 732,53 грн.
2. «Тести, витратні матеріали для діагностики туберкульозу» - укладено договорів на суму 39 530 636,93.
3. «Тест-системи для діагностики ВІЛ-інфекції, супроводу АРТ та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції у хворих, визначення резистентності вірусу, проведення референс-досліджень» - укладено договорів на суму 196 046 957,87 грн.

38. 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	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, прийняття до сфери управління)	Виконується Протягом 2025 року було прийнято рішення щодо реорганізації 12 закладів (установ, підприємств), що належать до сфери управління МОЗ та прийнято рішення за 5 закладами (установами, підприємствами) щодо їх передачі з комунальної власності у державну до сфери управління МОЗ.
39. 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	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)	Виконання перенесено Навчання будуть проведені після створення наглядових рад відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 25 лютого 2026 р. № 250 «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо діяльності наглядових рад закладів охорони здоров'я» внесено зміни до нормативних актів щодо діяльності наглядових рад закладів охорони здоров'я.
	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	Виконується НСЗУ у 2025 році здійснювала заходи з удосконалення фінансового управління, розвитку аналітичних інструментів, ризик-орієнтованого моніторингу виконання договорів та контролю використання коштів Програми медичних гарантій. Також, окремо опрацьовується проект плану заходів щодо впровадження механізму підвищення ефективності фінансового планування та здійснення витрат закладів охорони здоров'я відповідно до встановлених строків. (лист НСЗУ від 02 липня 2026 р. № 15589/8-06-26).

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 взаємодії між ними на національному, регіональному та місцевому рівні	забезпечення підготовки та оприлюднення звітів про стан здоров'я, епідемічну ситуацію та показники середовища життєдіяльності на загальнодержавному рівні	щороку	МОЗ державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою) центри контролю та профілактики хвороб (за згодою)	підготовлено щорічний звіт про стан здоров'я населення України та епідемічну ситуацію подано Кабінетові Міністрів України	Виконано Щорічний звіт про стан здоров'я населення України та епідемічну ситуацію подано Кабінетові Міністрів України листом МОЗ від 30.12.2025 № 26-04/40482/2-25 https://moz.gov.ua/storage/uploads/ad50c17-8932-4437-8f1f-1375f901c3f6/%D0%A9%D0%BE%D1%80%D1%96%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%B9-%D0%B7%D0%B2%D1%96%D1%82-%D0%BF%D1%80%D0%BE-%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD-%D0%B7%D0%B4%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B2%E2%80%99%D1%8F-%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8F-%D0%A3%D0%BA%D1%80%D0%B0%D1%97%D0%BD%D0%B8-%D1%82%D0%B0-%D0%B5%D0%BF%D1%96%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D1%96%D1%87%D0%BD%D1%83-%D1%81%D0%B8%D1%82%D1%83%D0%B0%D1%86%D1%96%D1%8E-%D0%B7%D0%B0-2024-%D1%80%D1%96%D0%BA.pdf
--	---	--------	--	---	---

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 Держлікслужба	здійснюється постійний моніторинг виконання гармонізації законодавства України у сфері охорони здоров'я із законодавством ЄС відповідно до постанови Кабінету Міністрів України	Виконується В 2025 році повністю імплементовано 92 акта ЄС (за всіма переговорними розділами). Виконання Пульс-Угоди - 88% https://pulse.kmu.gov.ua/ Оцінка Звіту Європейської комісії "Захист прав споживачів та охорона здоров'я" (Розділ 28) 4 з 5 Підготовлено та подано щоквартальні звіти 2025 року відповідно до Розпорядження КМУ від 14 травня 2025 року № 475-р "Деякі питання забезпечення переговорного процесу про вступ України до Європейського Союзу за кластером 1 "Основи процесу вступу до ЄС".
--	---	--------	------------------------	---	--

		2025-2026	МОЗ НСЗУ Держлікслужба	законодавство ЄС у сфері охорони здоров'я адаптовано на рівні, що забезпечує вимоги Європейської Комісії щодо критеріїв членства України в ЄС	Виконується На постійній основі проводиться адаптація законодавства країни до 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	Виконується Проект Закону України «Про надання на ринку та використання біоцидних продуктів» зареєстровано № 13604
42. Забезпечення гармонізації з міжнародними стандартами підходів до розроблення, адаптації та прийняття клінічних рекомендацій та настанов у системі охорони здоров'я	1) забезпечення гармонізації практик щодо документування та клінічного ведення випадків сексуального насильства	2025	МОЗ	розроблено методичні рекомендації щодо надання послуг у сфері охорони здоров'я особам, що пережили 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	Виконано. Наказ МОЗ від 23.07.2025 № 1177 "Про затвердження Методичних рекомендацій щодо надання послуг у сфері охорони здоров'я особам, що пережили сексуальне насильство" Виконано В 2025 році на онлайн-курс Академії НСЗУ «Моніторинг і ведення випадків сексуального та домашнього насилля у практиці лікарів первинної ланки». зареєстровано 19791 слухачів, здійснено навчання та отримали сертифікати 14817 учасників курсу. Серед яких: лікар ПМД 4028, лікар СМД 719, середній медичний персонал 7167. На онлайн-курс «Особливості ведення пацієнтів, які пережили полон та/або постраждали від тортур або СНПК» зареєстровано 20850 слухачів, здійснено навчання та отримали сертифікати 16764 учасника курсу. Серед них лікарі ПМД 1218 (7,25 %), лікарі СМД 1261 (7,51 %), середній медичний персонал 10788 (64,30 %).
	2) забезпечення розроблення та впровадження	2025	МОЗ державне підприємство	відповідні практики розроблено та імплементовано	Виконано МОЗ та Державний експертний центр на постійній основі проводять гармонізацію національних

національних
практик з
біоеквівалентності

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

нормативів із європейськими. Оновлення Настанов щодо біоеквівалентності здійснюється регулярно для забезпечення їх повної відповідності актуальним керівництвам та науковим рекомендаціям Європейського агентства з лікарських засобів (ЕМА). Усі затверджені настанови, накази МОЗ України та інформаційні матеріали щодо поточних змін (включаючи новітні керівництва ІСН М13А) публікуються на офіційному порталі [Державного експертного центру МОЗ України](#).

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

2025

МОЗ
державне
підприємство
“Державний
експертний
центр
Міністерства
охорони здоров’я
України” (за
згодою)

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

Виконано

Наказ МОЗ від 30 січня 2025 року № 175 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров’я України від 28 вересня 2012 року № 751», зареєстрований в Міністерстві юстиції України від 06 березня 2025 року за № 360/43766, з метою забезпечення єдиних, сучасних, науково обґрунтованих підходів до розробки медико-технологічних документів зі стандартизації медичної та реабілітаційної допомоги на засадах доказової медицини

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](#)

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.

2025-2026,
але не раніше
введення в
дію [Закону
України](#) “Про
лікарські
засоби”

МОЗ
Держлікслужба
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

Виконано

Постанова КМУ від 04 червня 2026 р. № 739 "Деякі питання утворення Українського фармацевтичного агентства"

Виконується

умов членства в міжнародних організаціях, зокрема цифровізації відповідних процесів

Реорганізація (ліквідація) Держлікслужби

2) сприяння інтеграції регуляторних політик у сфері виробництва та обігу лікарських засобів між Україною та ЄС

2025-2026

МОЗ
Держлікслужба
Мінекономіки
профільні
асоціації (за згодою)

створено організацію з верифікації лікарських засобів національного рівня

Виконано

Національна організація з верифікації лікарських засобів (далі - Організація) є недержавною неприбутковою організацією, заснованою виробниками та/або власниками реєстраційних посвідчень (представниками в Україні) на лікарські засоби, що містять засоби безпеки та зареєстровані в Україні в установленому порядку, через створені ними одну або кілька неприбуткових організацій (об'єднань, асоціацій). 18 вересня 2025 року на засіданні установчих зборів було ухвалено рішення Організації, засновниками якої виступили професійні об'єднання виробників та власників реєстрації лікарських засобів як вітчизняного, так і іноземного виробництва. До установчих зборів долучилися представники таких організацій-засновників: Асоціації «Виробників ліків України»; ГО «Асоціація представників міжнародних фармацевтичних виробників»; ГС «Асоціація виробників інноваційних ліків»; ГО «Об'єднання організацій роботодавців медичної та мікробіологічної промисловості України»; ГО «Асоціація індійських фармацевтичних виробників». Під час засідання були ухвалені рішення щодо створення Організації, затвердження її статуту, формування складу керівних органів, визначення розміру статутного капіталу та проведення конкурсного відбору на посаду виконавчого директора.

розроблено переліки рецептурних та безрецептурних лікарських засобів, до яких застосовуються засоби безпеки (2D-кодування лікарських засобів)

Виконано

Затверджено наказ МОЗ від 17.11.2025 № 1734 "Про затвердження Переліку рецептурних лікарських засобів, до яких не застосовуються засоби безпеки в обов'язковому порядку та Переліку безрецептурних лікарських засобів, до яких застосовуються засоби безпеки в

обов'язковому порядку", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 02.12.2025 № 1799/45205

проведено налагодження співпраці з регуляторними органами ЄС щодо приєднання до системи верифікації лікарських засобів ЄС до моменту вступу до ЄС

Виконано

У звітному періоді здійснювалося налагодження взаємодії з заінтересованими сторонами та міжнародними партнерами у сфері верифікації лікарських засобів, у тому числі в контексті гармонізації з європейськими регуляторними підходами. Проведено консультаційні та інформаційні заходи, спрямовані на опрацювання можливих моделей функціонування національної системи верифікації лікарських засобів та її подальшої інтеграції з системою ЄС. Під час офіційного візиту української делегації до м. Брюссель (Королівство Бельгія) та участі у скринінгу по розділу 28 «Захист прав споживачів та охорона здоров'я», МОЗ у рамках прискореної інтеграції було озвучено пропозицію щодо доступу та можливості користування системою EMVS (Європейська система верифікації лікарських засобів), що управляється EMVO (Європейська організація з верифікації лікарських засобів). Відповідно до скринінгового звіту щодо стану імплементації права Європейського Союзу за переговорним розділом 28 «Захист прав споживачів та охорона здоров'я», наданого Міністерством економіки України від 01 червня 2025 р. № 3631-06/40315-03, що Європейська організація з верифікації лікарських засобів (EMVO), як самостійна некомерційна організація, що керується зацікавленими сторонами, що керують EMVS, може погодитися підтримати Україну у створенні національної системи верифікації, проте повна інтеграція буде можлива лише після остаточного вступу України до ЄС.

3) забезпечення адаптації технічних регламентів щодо медичних виробів

2025-2027

МОЗ
Держлікслужба

прийнято нові технічні регламенти щодо медичних виробів, зокрема для діагностики in vitro з

Виконано

Постанова КМУ від 10 червня 2026 р. № 758 "Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів для діагностики in vitro"

відповідно до
практик ЄС

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

перехідним строком набуття
чинності

забезпечено представництво України в міжнародних та європейських організаціях та об'єднаннях

Виконується

МОЗ України за підтримки МЗС України забезпечено повноправне членство України у Всесвітній організації охорони здоров'я, а також представництво та участь нашої держави у роботі керівних та робочих органів організації (Виконавча рада, Всесвітня асамблея охорони здоров'я тощо). 20 травня у рамках 79-ї сесії ВАОЗ забезпечено схвалення чергового рішення «Надзвичайна ситуація у сфері охорони здоров'я України та країн, які розміщують та приймають біженців, спричинена російською агресією». Цьогорічне рішення продовжує дію резолюції ВАОЗ WHA75.11 – 2022 р., яка засуджує російську агресію, зокрема атаки на систему охорони здоров'я України, а також передбачає посилену допомогу Україні для відновлення та зміцнення сектору охорони здоров'я.

збережено повноправне членство України та відсутня заборгованість із сплати членських внесків

Виконано

Забезпечено збереження повноправного членства України в європейських та міжнародних організаціях у сфері охорони здоров'я відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 13 вересня 2002 року № 1371.

Україну звільнено від сплати членських внесків у межах Програми Європейського Союзу «ЄС для здоров'я».

Заборгованість зі сплати членських внесків до Всесвітньої організації охорони здоров'я відсутня; погашення відповідних зобов'язань здійснено Міністерством закордонних справ України.

визначено відповідальних осіб та алгоритми супроводу партнерств, моніторингу виконання домовленостей та забезпечення

Виконано

На виконавчому рівні відповідальні посадові особи та експерти в розрізі сфер охорони здоров'я визначені відповідно до листа Міністерства охорони здоров'я України від 16 січня 2025 року №

			належних комунікацій щодо взаємодії з європейськими партнерами	23-01/1961/2-25, зокрема в частині переговорного розділу 28. Забезпечено системні комунікації з європейськими партнерами, супровід імплементації актів права Європейського Союзу та виконання досягнутих домовленостей.
2) забезпечення вжиття безперервних заходів для посилення спроможності та компетенцій фахівців та державних службовців у сфері охорони здоров'я на національному рівні в питаннях європейської інтеграції	щороку	МОЗ НСЗУ Держлікслужба державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою) державне підприємство "Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	проведено навчання, тренінги, стажування, консультації та інші заходи для підсилення інституційної спроможності у сфері європейської інтеграції в галузі охорони здоров'я	Виконується МОЗ було проведено TAEX (Technical Assistance and Information Exchange): - Експертна місія за тематикою «Узгодження проекту Закону України «Про надання на ринку та використання біоцидних продуктів» з Регламентом (ЄС) № 528/2012» (10-11.02.2025) - Експертна місія за тематикою «Технічне регулювання косметичної продукції» (16-20.06.2025) - Міжнародний семінар TAIEХ щодо нового Регламенту SOHO (ЄС) № 2024/1938 (19 – 20.11.2025 року.) Розпочато реалізацію проекту TWINNING "Підтримка створення державного органу контролю за лікарськими засобами та медичними виробами ", у рамках якого було: - підписано контракт про початок і реалізацію Twinning-проекту зі створення ОДК, який реалізовуватиме консорціум з Литви, Польщі та Німеччини; - розроблено план роботи на 3-6 місяців роботи; - наказом МОЗ від 29.10.2025 № 1637 утворено Наглядовий комітет з питань підготовки та впровадження проекту Twinning «Підтримка створення органу державного контролю за лікарськими засобами та медичними виробами» - 29.10.2025 проведено перше засідання Наглядового комітету; - наказом МОЗ від 24.10.2025 № 400-Адм утворено робочу групу з питань підготовки та впровадження проекту Twinning «Підтримка створення органу державного контролю за лікарськими засобами та медичними виробами» та затверджено її склад,

					- було проведено 6 вступних зустрічей українських експертів з іноземними експертами у рамках наступних напрямків роботи: компоненти крові, GMP, GDP, фармаконагляд, реєстрація лікарських засобів, медичні вироби.
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 з реагування ЄС	Виконується В рамках інтегрованого епідеміологічного нагляду Україною здійснюється щотижневе подання епідеміологічних та вірусологічних даних щодо грипу та гострих респіраторних вірусних інфекцій до респіраторної платформи Європейського порталу епіднагляду за інфекційними захворюваннями EpiPulse з метою виявлення загроз, моніторингу, оцінки ризиків та реагування на спалахи.
46. 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 приведення освітніх програм закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку фахівців у сфері охорони здоров'я, у відповідність з європейськими вимогами та потребами трансформації сфери охорони здоров'я	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	Виконується У рамках співпраці з МОЗ експертами ВООЗ проведено порівняльний аналіз освітніх програм з підготовки медичних сестер та проведено порівняльний аналіз освітніх програм з підготовки магістрів медицини в країнах ЄС та Україні. На основі результатів аналізу експертами ВООЗ підготовлено Рекомендації щодо підвищення якості медичної освіти в Україні відповідно до стандартів ЄС, які направлено до ЗВО, МОН та НАЗЯВО для імплементації в освітні програми.
		2025-2026	МОЗ	розпочато процес забезпечення визнання в країнах ЄС документів про освіту у сфері охорони здоров'я, виданих в Україні	Виконано Постанова КМУ від 25.02.2026 № 246 «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 17 лютого 2023 р. № 149 і від 29 березня 2024 р. № 358». Документом передбачено внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 17 лютого 2023 р. № 149 «Про затвердження Порядку проведення верифікації інформації про освіту, кваліфікацію та професійний досвід медичних, фармацевтичних працівників та інших працівників сфери охорони здоров'я»

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	Виконується Залучаються на постійній основі окремими запитами або дорученнями МОЗ
48. 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	1) реалізація пілотного проекту з обміну даними між електронною системою охорони здоров'я України та системами інших країн 2) забезпечення супроводу та подальшого розвитку програми міжнародного медичного партнерства	2025-2027 2025	МОЗ НСЗУ Держлікслужба підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою) МОЗ підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	забезпечено розвиток транскордонного обміну даними розпочато партнерство на рівні інституцій, організацій та установ	Виконується Україна та Естонія реалізовуватимуть спільний проект щодо підключення електронної системи охорони здоров'я України до мережі MyHealth@EU, що є частиною Європейського простору даних охорони здоров'я (EHDS). Виконано У звітному періоді забезпечено супровід та подальший розвиток програми міжнародного медичного партнерства з фокусом на розгортання і поглиблення співпраці на рівні інституцій, організацій та установ. МОЗ на постійній основі надається організаційне та координаційне сприяння налагодженню партнерських зв'язків між закладами охорони здоров'я України та іноземними медичними, науковими й освітніми установами в межах програми Міжнародного медичного партнерства.

щороку	не менш як п'ять нових партнерств між закладами охорони здоров'я укладено щороку	Виконано Укладено 37 нових угод в рамках міжнародного медичного партнерства за 2025 рік
щороку	проведено щорічний форум, обмін досвідом та представлення кращих практик серед учасників партнерства	Виконано Проведено Форум з Міжнародного медичного партнерства 9-10 жовтня 2025 року. Форум «Міжнародне медичне партнерство: від лікаря до лікаря» був присвячений розвитку ММП між українськими та закордонними медичними закладами, а також інноваціям медичної освіти. Участь у конференції взяли представники закордонних міністерств та медичних закладів охорони здоров'я та іноземних представництв в Україні.

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 виявлення та реагування на виклики здоров'ю, забезпечення її лідерства та ефективного функціонування у системі цивільного захисту	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 громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	прийнято та забезпечено фінансування регіональних програм з питань громадського здоров'я і (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) проводяться регулярні інформаційні кампанії за участю лідерів громад з метою популяризації здорового способу життя та залучення до регіональних програм	Виконується В 2025 році на рівні регіонів розроблені та прийняті програми і стратегії за різними напрямками громадського здоров'я. Більшістю областей приділено увагу програмам, спрямованим на покращення здоров'я населення (боротьба з інфекційними та неінфекційними захворюваннями, розвиток імунпрофілактики, охорона психічного здоров'я та інші аспекти). Виконується Проведено інформаційні кампанії до: - Тижня громадського здоров'я ; - Всесвітнього тижня обізнаності про споживання солі ; - Європейського тижня тестування). - Мінкульт спільно з Товариством Червоного Хреста України у 2025 році проведено серію тренінгів «Вступ до першої психологічної
--	---	-----------	--	--	--

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

2025-2026

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

допомоги» для працівників закладів сфери культури. Зазначена ініціатива реалізується в межах пріоритетного проекту «Мистецтво допомагати», що є складовою Всеукраїнської програми ментального здоров'я «Ти як?», ініційованої Першою леді України Оленою Зеленською.

Відповідно до міських цільових програм заклади охорони здоров'я забезпечено відеоматеріалами профілактичного характеру та друкованою продукцією. Протягом 2025 року на базі комунальних закладів охорони здоров'я, організовано низку інформаційно-оздоровчих заходів, зокрема «День здоров'я», «День відкритих дверей», «День донора»

Виконано

Визначено відповідальних осіб в ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» та центрах контролю та профілактики хвороб (ЦКПХ) відповідно до вимог ISO/IEC 17025:2019 та ISO 15189:2022.

Виконано

Референс-лабораторії ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» акредитовані як медичні та випробувальні відповідно до вимог ISO 15189:2022 та ISO/IEC 17025:2019.

35 - лабораторій ЦКПХ акредитованих як випробувальні відповідно до ISO/IEC 17025:2019, з них: 23 - лабораторій ЦКПХ та 12 - відокремлені структурні підрозділи.

Дію атестату зупинено через воєнні дії у ДУ «Луганський ОЦКПХ МОЗ України».

17 - лабораторій ЦКПХ акредитованих як медичні відповідно до ISO 15189:2022, з них: 14 - лабораторій ЦКПХ та 3 - відокремлені структурні підрозділи.

Дію атестату зупинено у 2 лабораторіях через воєнні дії: Торецька філія ДУ «Донецький ОЦКПХ МОЗ» та ДУ «Луганський ОЦКПХ МОЗ»					
50. 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	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	Виконано Зареєстровано у Верховній Раді України проект Закону «Про біологічну безпеку та біологічний захист» реєстр. № 14091.
	2) посилення спроможності лабораторій центрів контролю та профілактики хвороб у роботі з біологічними агентами	2025	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою)	розроблено та затверджено вимоги безпечності під час використання, застосування, утилізації, знешкодження та проведення інших пов'язаних видів робіт з патогенами і токсинами	Виконано Наказ МОЗ від 31 жовтня 2024 р. № 1822 «Про затвердження Державних санітарних норм та правил «Порядок управління медичними відходами, у тому числі вимоги щодо безпечності для здоров'я людини під час утворення, збирання, зберігання, перевезення, оброблення таких відходів»»
			центри контролю та профілактики хвороб (за згодою)	проведено реконструкцію та технічне оснащення лабораторій центрів контролю та профілактики хвороб, підвищено якість досліджень, розвинено нові методи та технології	Виконано У 2025 році центрам контролю та профілактики хвороб за бюджетною програмою 2301040 "Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями" спрямовано видатки розвитку у сумі 41,9 млн. грн., у тому числі на реконструкцію та технічне оснащення лабораторій. Зазначені кошти були спрямовані на капітальний ремонт покрівель та приміщень, інженерних мереж та закупівлю 6 систем для інженерних мереж проведення вимірів радону 222/220 в повітрі, воді, ґрунтах (професійного багатопараметричного радон монітору AlphaGUARD) для Дніпропетровського, Житомирського, Одеського, Херсонського, Кіровоградського та Харківського ОЦКПХ.
				проведено оцінку ризиків у лабораторіях регіональних центрів контролю та профілактики хвороб,	Виконано В 2025 році у 24 лабораторіях регіональних центрів контролю та профілактики хвороб, що працюють з біологічними агентами, оцінка ризиків проведена в повному обсязі із застосуванням

			які працюють з біологічними агентами	різних методологій (реєстри ризиків, FMEA, ISO 31000/31010, методики ВООЗ, НАССР, чек-листи ISO 15189 тощо).
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 Виконано ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» протягом 2025 року були проведені зустрічі в офлайн та онлайн форматах для відповідальних фахівців ЦКПХ, під час яких надано рекомендації щодо способів і засобів ефективної комунікації. кризових комунікацій та дотримання інформаційної гігієни.
	2) забезпечення використання ресурсних центрів контролю та профілактики хвороб як баз для стажування інтернів	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою) центри контролю та профілактики хвороб (за згодою) громадські та благодійні організації (за згодою)	забезпечено функціонування центрів контролю та профілактики хвороб як провайдерів безперервного професійного розвитку Виконано 24 центри контролю та профілактики хвороб та ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» зареєстровано провайдерами заходів безперервного професійного розвитку (БПР). Укладені угоди про співпрацю щодо публікації інформації про заходи БПР, які проводяться на безоплатній основі для їх учасників, на офіційному сайті ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України».
	3) забезпечення дотримання належних вимог для	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр	приміщення, призначені для зберігання відповідних лікарських засобів та медичних виробів, у всіх Виконується Приміщення, призначені для зберігання відповідних лікарських засобів та медичних

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

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

регіональних центрах контролю та профілактики хвороб забезпечені холодовим обладнанням

виробів, у всіх регіональних центрах контролю та профілактики хвороб забезпечені холодовим обладнанням відповідно до наказу МОЗ від 02.10.2024 № 1682 «Про внесення змін до Порядку забезпечення належних умов зберігання, транспортування, приймання та обліку вакцин, анатоксинів та алергену туберкульозного в Україні», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 17 жовтня 2024 року за № 1568/42913 У 2025 році розподілено та доставлено в регіони 625 одиниць холодильного обладнання для пунктів щеплень. Регіональні склади обладнанні холодильними кімнатами з об'ємами від 10 до 30 м. куб. холодильними ларями з льодовим захистом, морозильними ларями. Все обладнання має прекваліфікацію ВООЗ.

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 держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) державна

практично відпрацьовано плани реагування (та у разі потреби уточнено) на надзвичайні ситуації

Виконання прострочене

ДСНС опрацьовується проект наказу МВС і МОЗ "Про внесення змін до Інструкції щодо організації взаємодії між Державною службою України з надзвичайних ситуацій і Міністерством охорони здоров'я України" для подальшого узгодження його з МОЗ.

Виконується

Протягом 2025 року фахівцями МОЗ, регіональних ЦКПХ, Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ взято участь у низці регіональних командно-штабних навчань (далі - КШН) з органами управління та силами цивільного захисту територіальної підсистеми єдиної державної системи цивільного захисту, що зокрема включало відпрацювання порядку реагування на можливе застосування зброї масового знищення (ядерної зброї).

Виконано. Фахівцями МОЗ взято участь у протипаварійному тренуванні з ліквідації умовної

установа “Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою) 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 аварії, яке було проведено із залученням зовнішніх організацій, визначених в «Аварійному плані філії «ВП ХАЕС» і Плані аварійного реагування Дирекції АТ «НАЕК «Енергоатом»

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

підвищено спроможність органів управління та сил цивільного захисту

Виконується

В 2025 році до командно-штабних навчань ветерани війни, які є працівниками установ функціональної підсистеми забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення єдиної державної системи цивільного захисту екстреної медичної допомоги не залучалися.

53. Забезпечення функціонування та розвитку національної системи крові для гарантування державою рівного та своєчасного

1) забезпечення впровадження електронних рішень

2025

МОЗ
НСЗУ
спеціалізована
державна
установа

забезпечено ефективне функціонування інформаційно-комунікаційного комплексу системи крові як сукупності процесів та механізмів обробки

Виконується

"Реєстр ліцензій на провадження господарської діяльності із заготівлі та тестування донорської крові та компонентів крові незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання,

доступу пацієнтів до
безпечних та якісних
компонентів донорської
крові у достатній кількості

для функціонування
системи крові

“Український
центр
трансплант-
координації”
Держліксслужба
підприємства,
установи,
організації у
сфері охорони
здоров’я (за
згодою)

даних у сфері донорства крові та
компонентів крові

розподілу та реалізації донорської крові та
компонентів крові, призначених для трасфузії”
наказом Держліксслужби від 29.05.2025 № 856-25
впроваджена в дослідну експлуатацію.

Інформаційно комунікаційна система донорства
крові (далі – Система «Кров») перебуває в процесі
розробки. В 2025 року завершена розробка 3 з 17
модулів системи в межах розробки програмного
забезпечення «Розробка окремих модулів ІКС
донорства крові» а саме: 7 1) «Реєстратура»; 2)
«Адміністрування»; 3) «Логістика».

Система «Кров» наказом СДУ «Український центр
трансплант-координації» від 29.11.2024 № 74/ОД
впроваджена в дослідну експлуатацію.

Крім того, у 2025-2026 роках Міністерством
охорони здоров’я України реалізується договір
№ HEAL-DS-4.1.1.8/1/390 від 27.10.2025 на
розробку програмного продукту “Інтеграція
інформаційно-комунікаційної системи донорства
крові (єКров) з Реєстром візитів осіб, що виявили
бажання здійснити донацію крові та/або її
компонентів”, укладений в рамках реалізації
проекту “Зміцнення системи охорони здоров’я та
збереження життя” (Heal Ukraine), що фінансується
відповідно до Угоди про позику між Україною та
Міжнародним банком реконструкції та розвитку
від 22.12.2022 № 9468-UA та Рамкової угоди про
позику для реалізації Проекту “Зміцнення системи
охорони здоров’я та збереження життя” між
Україною та Банком розвитку Ради Європи від
11.06.2024 № LD 2167. Реципієнтом відповідного
програмного продукту є спеціалізована державна
установа Український центр трансплант-
координації.

Вищезазначена інтеграція полягає в налаштуванні
взаємодії між модулем інформаційно-
комунікаційної системи донорства крові (далі - ІКС
«Кров») “Реєстратура” та , Реєстром візитів осіб, що
виявили бажання здійснити донацію крові та/або її
компонентів.

ІКС «Кров» зможе обмінюватися інформацією з
Реєстром візитів осіб, що виявили бажання

	2) забезпечення визначення вимог до регулювання вартості донорської крові та компонентів крові	2025	МОЗ спеціалізована державна установа “Український центр трансплант-координації” (за згодою)	розроблено та розпочато практичне використання інструменту розрахунку вартості донорської крові та компонентів крові	здійснити донацію крові та/або її компонентів та зовнішніми сервісами щодо планування візиту, перегляду історії візитів, протоколи опитування та отримані згоди щодо довідок про медичне обстеження та надання донорам пільг.
					Виконано Методика розрахунку вартості виробництва донорської крові та компонентів крові для надання послуг з трансфузії крові та/або компонентів крові, затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 07 березня 2025 року № 254 "Деякі питання реалізації донорської крові та компонентів крові суб'єктами системи крові, що здійснюють заготівлю, переробку, тестування, зберігання, розподіл та реалізацію 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	Виконується Проведені вибіркові візити до ЗОЗ Чернівецької, Закарпатської, Вінницької, Дніпропетровської, Харківської, Рівненської областей. Проведено аналіз Планів реагування на надзвичайні ситуації. Спільно з ВООЗ в пілотних регіонах Харківській, Миколаївській, Дніпропетровській областях розроблені Плани реагування на надзвичайні ситуації, які включають зокрема алгоритми реагування на надходження великої кількості постраждалих, алгоритми дій персоналу під час повітряних тривог, відновлювальний період. Додатково фахівцями Національного медичного університету імені О.О. Богомольця розроблені СОПи до Плану реагування на надзвичайні ситуації.
55. 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	формування та забезпечення оновлення навчальних матеріалів з підготовки до реагування на радіаційні, хімічні,	2025-2027	МОЗ державна установа “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (за згодою) інші центральні	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 єдиної державної	Виконано Підготовлено навчальні матеріали щодо реагування на хімічні, біологічні, радіаційні та ядерні інциденти у сфері громадського здоров'я, які розміщено на офіційному сайті https://drive.google.com/file/d/1FsSECvTrZfwMnLchDBIKVuAx7CNxh6nK/view

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

біологічні та ядерні загрози

органи виконавчої влади

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 Міністерства охорони здоров’я України” (за згодою)
обласні, Київська міська держадміністрації (військові адміністрації)

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

Виконується

В закладах вищої освіти, які належать до сфери управління МОЗ наявна система підготовки до надання медичної та домедичної допомоги постраждалим у разі виникнення надзвичайних ситуацій радіаційного, хімічного, біологічного та ядерного характеру.

В 2025 році на базі центрів контролю та профілактики хвороб МОЗ України в областях та м. Києві було організовано проходження безоплатного навчання за дистанційною формою, визначених категорій особового складу органів і підрозділів цивільного захисту ДСНС з питань біологічної безпеки та біологічного захисту за тематикою: “Основи біологічного захисту та біологічної безпеки. Реагування на надзвичайні ситуації, спричинені біологічною загрозою”. Навчання з отриманням сертифікатів пройшли 1145 осіб особового складу органів та підрозділів цивільного захисту ДСНС.

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	Виконано Надані до МОЗ затверджені Плани реагування на надзвичайну ситуацію та Інструкції щодо дії персоналу суб'єктів господарювання сфери управління МОЗ у разі загрози або виникнення надзвичайних ситуацій (наказ ДУ «Донецький ОЦКПХ МОЗ України» від 04.04.2025 № 96, План реагування на надзвичайні ситуації ДУ «Чернігівський ОЦКПХ МОЗ» від 15.04.2025 року, тощо)
57. 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	1) забезпечення моніторингу навколишнього природного середовища на всій 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 держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) підприємства, установи, організації, на яких покладено повноваження із проведення моніторингу підсистеми моніторингу (за згодою)	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	Виконується ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» підготовлено Аналітичний звіт щодо результатів оцінки забрудненості атмосферного повітря в Україні у 2025 році та надісланий до МОЗ України.

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	Виконано Епідеміологічний нагляд за вмістом вірусів SARS-CoV-2 та грипу в господарсько-побутових стічних водах здійснюється у 22 областях України (за винятком Донецької та Луганської областей) та місті Києві шляхом проведення лабораторних досліджень відібраних проб та моніторингу результатів.
	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	Виконується Сформований Каталог рекомендованих методик, листом ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» від 26.04.2025 № 04-09/21.2/2149/24 направлено до ЦКПХ для використання в роботі. Проводиться постійне оновлення Каталогу рекомендованих методик, необхідних для задоволення потреб епідеміологічного нагляду та моніторингу факторів навколишнього природного середовища

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	Виконано У рамках реалізації заходів з підвищення якості та достовірності даних, у тому числі під час створення та модернізації інформаційних систем, впроваджено комплексні інструменти моніторингу та верифікації інформації, зокрема, інформаційні системи: - Система безперервного професійного розвитку; - Електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру; - Єдиний портал вакансій працівників сфери охорони здоров’я; - Електронна система забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів - Система електронної нотифікації (надання) інформації про косметичну продукцію; - Електронна система щодо оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕКОПФО);
--	--	-----------	---	---	--

- Державний реєстр дезінфекційних засобів інтегрований з Єдиним державним реєстром (ЄДР), що забезпечує автоматизовану перевірку актуальності та коректності даних суб'єктів господарювання та установ.

Система ЕКОПФО здійснює верифікацію персональних даних із використанням даних Єдиної інформаційної системи соціальної сфери (ЄІССС, Мінсоцполітики) та сервісами Пенсійного фонду України, що дозволяє забезпечити їх точність та унеможлиблює дублювання або помилки.

Електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру інтегрована з Єдиною державною електронною базою з питань освіти (ЄДЕБО, МОН), що дає змогу підтверджувати освітні дані та кваліфікаційні відомості у автоматизованому режимі.

59. Розроблення механізму проведення точкового, рандомізованого дослідження доступності та якості надання медичної допомоги та забезпечення його реалізації

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 інсультom в Європі до 2030 року

Виконується

Наказ МОЗ від 01 серпня 2025 року № 1216 "Про затвердження Механізму проведення точкового, рандомізованого дослідження доступності та якості надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті" Зареєстровано в Міністерстві юстиції України 19 вересня 2025 р. за N 1360/44766

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

Виконано

Постанова Кабінету Міністрів України №781 від 02.07.2025 «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»

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 оновлено [Порядок контролю якості](#) обласні, Київська [медичної допомоги](#), затверджений міська наказом МОЗ від 29 вересня 2012 р. держадміністрації № 752
ї (військові адміністрації) визначено вимоги до роботи органи місцевого клініко-експертних комісій самоврядування (за згодою) громадські організації (за згодою)

Виконується

Розроблено проект наказу "Про організацію контролю якості надання медичної та реабілітаційної допомоги", яким оновлюються

- 1) Порядок здійснення контролю якості надання медичної та реабілітаційної допомоги та безпеки пацієнтів;
- 2) Положення про клініко-експертну комісію з оцінки якості надання медичної та реабілітаційної допомоги Міністерства охорони здоров'я України;
- 3) Положення про клініко-експертну комісію з оцінки якості надання медичної та реабілітаційної допомоги Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій;
- 4) Положення про медичну раду закладу охорони здоров'я.

Наразі проект наказу опубліковано на громадське обговорення. <https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-nakazu-ministerstva-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-pro-organizaciyu-kontrolyu-yakosti-nadannya-medichnoyi-ta-reabilitacijnoyi-dopomogi>.

Виконано

розроблено алгоритм залучення та базову методологію моніторингу надання медичних послуг із залученням фізичних або юридичних осіб та використання даних такого моніторингу

МОЗ направлено лист-доручення Національній службі здоров'я України з метою формування спільного підходу до вдосконалення механізмів моніторингу якості медичних послуг. Відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» передбачено право замовника медичних послуг залучати до роботи моніторингової групи зовнішніх експертів з окремих питань як консультантів за їх згодою

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	Виконано У рамках співпраці з МОЗ експертами ВООЗ проведено порівняльний аналіз освітніх програм з підготовки медичних сестер та програм з підготовки магістрів медицини в країнах ЄС та Україні. На основі результатів аналізу експертами ВООЗ підготовлено Рекомендації щодо підвищення якості медичної освіти в Україні відповідно до стандартів ЄС. Листом МОЗ від 15 травня 2026 року МОН та заклади вищої освіти, що здійснюють підготовку за спеціальностями «Медицина» були повідомленні про необхідність врахувати рекомендації звітів, підготовлених за результатами оцінки, проведеної експертами ВООЗ.
	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	Виконується Наказ МОЗ від 12 листопада 2025 р. № 1711 "Про оголошення конкурсного відбору проектів фундаментальних і прикладних наукових досліджень, науково-технічних (експериментальних) розробок, виконання яких розпочнеться у 2026 році", яким 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	2025-2027	МОЗ Українсько-	створено шість комунікаційних платформ для зв'язку між освітою,	Виконується За підтримки Україно-швейцарського проекту

середовища та платформи для спільного розроблення політик, роботи над удосконаленням медичної освіти і розвитком системи охорони здоров'я

швейцарський клінічною практикою та політикою проект "Розвиток у сфері охорони здоров'я медичної освіти" (за згодою)

"Розвиток медичної освіти" створено три такі платформи

- 1) платформа "Спільні вектори: освітяни, студенти, практики" для діалогу між студентством, медичними освітянами та лікарями,
- 2) платформа "Людина, а не хвороба: лабораторія емпатії в медичній освіті,"
- 3) платформа "ПМД-2: нова угода між державою і надавачами ПМД"

300 фахівців взяли участь у заходах і долучилися до платформ з обміну досвідом

Виконується

За підтримки Україно-швейцарського проекту "Розвиток медичної освіти" усього 164 фахівця взяли участь у заходах і платформах з обміну досвідом, зокрема в:

- міжнародній конференції IPSSW (симуляційні підходи в педіатрії),
- міжнародній конференції SESAM (симуляційні підходи в медичній освіті),
- міжнародній конференції AMEE (розвиток медичної освіти),
- міжнародній конференції WONCA-2025 (сімейна медицина).

150 фахівців підготовлено з наскрізних тем (етика, емпатія, людяність тощо)

Виконується

За підтримки Україно-швейцарського проекту "Розвиток медичної освіти" навчено 64 фахівця у рамках воркшопів напряму "Людяність і емпатія в охороні здоров'я".

100 фахівців підготовлено з питань управління людськими ресурсами у сфері охорони здоров'я

Виконується

За підтримки Україно-швейцарського проекту "Розвиток медичної освіти" підготовлено 52 фахівця з питань управління людськими ресурсами в рамках воркшопу "Мотивація та управління персоналом", управлінської програми (МВА 4.0) для пілотних закладів первинної медичної допомоги, на курсі "Управління людськими ресурсами в ОЗ".

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	Виконано. Затверджено наказ МОЗ від 29 серпня 2025 р. № 1361 «Про впровадження системи забезпечення якості освіти у сфері охорони здоров'я».
64. Забезпечення створення умов для підвищення якості організації та здійснення практичної (клінічної) підготовки здобувачів медичної освіти шляхом утворення багатoproфільних 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	1) забезпечення удосконалення нормативної бази, що регламентує діяльність університетських лікарень (клінік) та клінічних баз кафедр закладів вищої освіти 2) посилення практичного компонента під час здобуття та оцінки знань здобувачів освіти у галузі знань “Охорона здоров'я”	2025	МОЗ	проведено комплексне оновлення нормативно-правових актів, що регламентують діяльність університетських лікарень (клінік) та клінічних баз кафедр закладів вищої освіти затверджено Положення про університетську лікарню	Виконується Підготовлено проект наказу МОЗ «Про клінічні бази закладів освіти у сфері охорони здоров'я». У межах пілотного проекту, запровадженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2024 р. № 1370 «Про реалізацію експериментального проекту щодо запровадження сучасних підходів в медичній освіті» відпрацьовується модель університетської лікарні, утвореної на базі ДНТ «Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького». Положення про університетську лікарню буде розроблено після пілотування моделі університетської лікарні за результатами реалізації експериментального проекту та внесення відповідних законодавчих змін.
		2025	МОЗ	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”	Виконано Наказ МОЗ від 22.07.2025 № 1172 "Про внесення змін до додатка 2 до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів", зареєстровано в Міністерстві юстиції України 05.08.2025 за № 1157/44563
		2025	МОЗ Українсько-	сім лабораторій клінічних навичок поліпшили технічні можливості,	Виконано Україно-швейцарський проект "Розвиток медичної освіти" закупив і встановив симуляційне й

швейцарський зокрема встановлено відповідне
проект “Розвиток обладнання та системи управління
медичної освіти”
(за згодою)

комунікаційне обладнання в симуляційних центрах
4 ЗВО, а також медичне обладнання в
симуляційних центрах 11 ЗВО з метою поліпшення
технічних можливостей.

65. Запровадження сучасної моделі лікарської резидентури з урахуванням міжнародного досвіду	впровадження підготовки лікарів у резидентурі	2025	МОЗ	розпочато підготовку лікарів у резидентурі за спеціальністю “Хірургія серця і магістральних судин”	Виконано Наказом МОЗ від 23.12.2024 № 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 07.01.2025 за № 39/43445, запроваджено підготовку в лікарській резидентурі за спеціальністю "Хірургія серця і магістральних судин"
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)	Виконано У державних та комунальних 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 немединою освітою з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я та соціальних працівників до роботи з надання паліативної, психіатричної та реабілітаційної допомоги	2025-2027	МОЗ НСЗУ Мінсоцполітики Мінветеранів	створено нормативне підґрунтя для залучення професіоналів з вищою немединою 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 допомоги у закладах охорони здоров'я, реабілітаційних закладах та закладах з надання психіатричної допомоги	Виконується Наказом МОЗ від 05 липня 2025 р. № 1065 «Деякі питання підготовки та професійної діяльності за професіями у сфері охорони здоров'я», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 23 липня 2025 р. за № 1109/44515, до Переліку професій (посад) працівників сфери охорони здоров'я включено професії (посади) професіоналів з психологічної допомоги та духовної опіки (капелан в охороні здоров'я, клінічний психолог, психотерапевт) та професії (посади) професіоналів у сфері надання соціальних послуг, які можуть залучатися до здійснення професійної діяльності у сфері охорони здоров'я (соціальний працівник).
				затверджено перелік посад професіоналів з вищою немединою 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	Виконано Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 05 липня 2025 року N 1065 «Деякі питання підготовки та професійної діяльності за професіями у сфері охорони здоров'я» зареєстровано в Міністерстві юстиції України 23 липня 2025 року за № 1109/44515
				забезпечено право пацієнта на отримання духовної опіки відповідно до умов закупівлі пакета “Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям” за програмою медичних гарантій	Виконано До умов закупівлі медичних послуг за пакетом програми медичних гарантій на 2025 рік “Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям” включено вимогу 23 щодо забезпечення права пацієнтів на отримання духовної опіки (на їх прохання)
67. Стимулювання розвитку нових форм безперервного професійного розвитку керівників, професіоналів та фахівців сфери охорони здоров'я, які узгоджуються з	забезпечення комплексного удосконалення порядку атестації професіоналів та	2025	МОЗ	затверджено Порядок атестації професіоналів та фахівців у сфері охорони здоров'я	Виконано Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 16 квітня 2025 року № 650 «Про затвердження Порядку проведення атестації працівників сфери охорони здоров'я та внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України»

пріоритетами системи
охорони здоров'я

фахівців у сфері
охорони здоров'я

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

zareєстровано в Міністерстві юстиції України 28
травня 2025 р. за № 824/44230

Виконано

Затверджено постанову КМУ від 25 вересня 2025 р.
№ 1206 "Про внесення змін до постанов Кабінету
Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725 і від
21 квітня 2023 р. № 375"

внесено зміни до Положення про
деякі заходи безперервного
професійного розвитку медичних
та фармацевтичних працівників

Виконується

Проект 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»

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

Виконано

Наказ МОЗ від 14 травня 2026 року № 618 «Про
внесення змін до деяких нормативно-правових
актів Міністерства охорони здоров'я України щодо
окремих питань післядипломної освіти у сфері
охорони здоров'я», zareєстрованого в Міністерстві
юстиції України 01 червня 2026 року за №
783/46177

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

Виконано

Виконано Наказ МОЗ від 14 травня 2026 р. № 618
“Про внесення змін до деяких нормативно-
правових актів Міністерства охорони здоров'я
України щодо окремих питань післядипломної
освіти у сфері охорони здоров'я”, zareєстрованого
в Міністерстві юстиції України 01 червня 2026 р. за
№ 783/46177.

68. Запровадження системи
професійного
самоврядування працівників
сфери охорони здоров'я та
посилення механізму участі

1) забезпечення
супроводу
законодавчого
врегулювання
питань

2025

МОЗ

проект Закону України “Про
самоврядування в сфері охорони
здоров'я в Україні” розглянуто
Верховною Радою України

Виконується

Проект Закону України “Про самоврядування в
сфері охорони здоров'я в Україні”, zareєстровано

професійних асоціацій у розробленні політик, розвитку професії, покращенні якості та інших завдань системи охорони здоров'я

самоврядування у сфері охорони здоров'я в Україні

2) забезпечення залучення представників професійних асоціацій до процесу розроблення професійних стандартів та галузевих стандартів медичної допомоги

2025-2027 МОЗ

забезпечено включення представників професійних асоціацій до складу груп експертів та робочих груп МОЗ з розроблення професійних стандартів та галузевих стандартів медичної допомоги

ВРУ за № 10372 опрацьовуються правки до другого читання

Виконується

Для розробки медико-технологічних документів створюються робочі групи, в які за згодою залучені представники професійних асоціацій. Проведено перегляд і затверджено склад мультидисциплінарних робочих груп з розробки медико-технологічних документів наказами МОЗ «Про внесення зміни до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 серпня 2020 року № 1908» за темами

-від 12.02.2025 № 244 (Гіпопігуїтаризм)

-від 12.02.2025 № 249 («Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів»)

-від 25.02.2025 № 320 («Ідіопатичний легеневий фіброз», «Рак легені»)

-від 13.03.2025 року № 445 («Епілепсії у дітей та дорослих»)

-від 28.03.2025 року № 558 («Надання офтальмологічної допомоги при бойовій травмі ока», «Хвороба Паркінсона ті інші нейродегенеративні захворювання, що супроводжуються руховими порушеннями», («Передпухлинні захворювання репродуктивної системи у жінок», «Гормональні розлади репродуктивної системи у жінок»).

-від 25.04.2025 № 724 («Планування сім'ї»)

-від 30.05.2025 № 905 («Туберкульоз») тощо

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 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

Виконання відтерміноване

до набрання чинності Закону України «Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні»

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	Виконано Наказ МОЗ України від 03.11.2025 № 1658 "Про внесення змін до складу Комісії з питань науково-дослідних робіт", включено представників громадської спілки «Українська федерація професійних медичних об'єднань» та громадської організації «Національна асоціація онкологів України»
	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	Виконується МОЗ забезпечує функціонування Єдиного веб-порталу вакансій у закладах охорони здоров'я та проводить заходи з популяризації його використання серед державних і комунальних закладів охорони здоров'я. Протягом звітного періоду здійснювалося інформування користувачів щодо можливостей порталу, проведення консультаційних та роз'яснювальних заходів, а також удосконалення механізмів розміщення та актуалізації інформації про вакантні посади. Робота спрямована на підвищення доступності інформації про кадрові потреби закладів охорони здоров'я та сприяння укомплектуванню вакансій медичними працівниками. Із метою підвищення якості поширення інформації про вільні вакантні місця в закладах охорони здоров'я МОЗ розроблено проект постанови КМУ "Про внесення змін до Положення про Єдиний веб-портал вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я", який листом МОЗ від 12.06.2026 № 08.2.0/32783/2-26 надіслано на погодження до заінтересованих органів. Проектом акта, зокрема, передбачено можливість поширення та передачі інформації про вакантні посади, розміщені на Єдиному веб-порталі, платформам з працевлаштування та іншим інформаційним ресурсам та рекрутинговим платформам. Також на

виконання зазначеного завдання ведеться робота з Державним центром зайнятості, платформами Robota.ua та LobbyX щодо можливості побудови інформаційної взаємодії між платформами з метою поширення інформації про вакансії та подальшого пошуку кандидатів на вакантні посади в ЗОЗ.

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

Виконано

МОЗ забезпечено координацію підготовки та направлення до Міністерства цифрової трансформації України листом МОЗ від 17.12.2025 року №28/39153/2-25 актуалізованого переліку питань цифрового інструменту «Цифрограм для медичних працівників» для його оновлення на платформі Дія.Освіта.

вимоги щодо володіння цифровими компетентностями включено до кваліфікаційних характеристик та професійних стандартів для працівників у сфері охорони здоров'я

Виконано

Накази МОЗ "Про затвердження Змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я»" від 28 жовтня 2025 № 1633, від 11.08.2025 № 1276, 07 березня 2025 року № 419. Затверджено професійні стандарти на професії "Парамедик" (19 вересня 2025 р.), "Лікар-ортопед-травматолог" (29 травня 2025 р.), в яких передбачено вимоги щодо володіння цифровими компетентностями.

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

Виконується

19, 24 та 25 березня 2025 року проведено три тематичних круглих столи за участі профільних фахівців закладів вищої освіти. За результатами заслуховування доповідей, фахового обговорення та опрацювання наданих пропозицій було сформовано:

1) Рекомендації щодо поліпшення якості заходів безперервного професійного розвитку та освітніх програм у сфері охорони здоров'я за спеціальностями “Менеджмент” та “Публічне управління та адміністрування”;

				“Публічне управління та адміністрування”	2) Рекомендації щодо поліпшення якості циклів спеціалізації за спеціальністю “Організація і управління охороною здоров’я”; 3) Рекомендації щодо поліпшення якості циклів спеціалізації за спеціальністю “Організація і управління фармацією”. Вищенаведені рекомендації поширено серед закладів вищої освіти, що здійснюють відповідну підготовку
72. Впровадження прозорих та конкурентоспроможних процедур відбору, кар’єрного розвитку та професійного зростання працівників сфери охорони здоров’я	забезпечення розвитку та підтримку програм з менеджменту в охороні здоров’я	2025-2027	МОЗ Українсько-швейцарський проект “Розвиток медичної освіти” (за згодою)	40 фахівців завершили магістерську програму з менеджменту в охороні здоров’я на базі Національного університету “Києво-Могилянська академія” 150 фахівців керівного складу пройшли необхідну підготовку в рамках програми	Виконується В 2025 році 21 фахівець завершили магістерську програму. Поточно навчається ще 51 студент. Продовжено на 2026 рік. Виконується За підтримки Україно-швейцарського проекту "Розвиток медичної освіти" У рамках управлінських програм (МВА 4.0) і тренінгів для пілотних закладів ПМД відповідну підготовку пройшли 25 фахівців. Продовжено на 2026 рік.
73. 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	1) створення реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров’я 2) проведення розрахунків середньострокових потреб у медичних та фармацевтичних кадрах на основі наявних даних	2025-2026	МОЗ	створено реєстр людських ресурсів сфери охорони здоров’я	Виконано. Розроблено технічне завдання на створення реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров’я, визначено основні функціональні вимоги до реєстру та підходи до формування його структури.
		2025-2026	МОЗ Мінекономіки	здійснено розрахунки потреб у кадрах до 2027 року	Виконано Наказом МОЗ від 02.05.2025 № 769 утворено робочу групу з планування людських ресурсів у сфері охорони здоров’я. За результатами роботи робочої групи українському офісі ВООЗ було проведено серію робочих зустрічей, за результатами яких виконано розрахунки, які можуть бути використані для прогнозування потреби у медичних кадрах

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	Виконується За результатами роботи робочої групи, утвореної наказом МОЗ від 02.05.2025 № 769, розроблено та надано до МОЗ 30.03.2026 методику планування медичних кадрів закладів охорони здоров'я в Україні. За результатами наради з представниками ВООЗ, визнано необхідність доопрацювати методику та повторно направити до МОЗ.
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	Виконується Розроблено проект наказу МОЗ "Про затвердження граничних нормативів навантаження медичних працівників за професіями у сфері охорони здоров'я"
75. Розширення кваліфікаційних вимог до медичних сестер/медичних братів та залучення до надання медичних послуг немедичних працівників, насамперед на рівні територіальних громад	1) визначення стратегічних напрямів розвитку медсестринства в Україні та забезпечення затвердження професійних стандартів за медсестринськими професіями, в яких визначено механізм розширення повноважень медичних сестер/медичних братів	2025-2026	МОЗ державна установа "Центр розвитку медсестринства Міністерства охорони здоров'я України" (за згодою)	визначено стратегічні напрями розвитку медсестринства в Україні затверджено професійні стандарти за медсестринськими професіями	Виконано Стратегічні напрями розвитку медсестринства в Україні затверджено рішенням колегії МОЗ від 9 листопада 2024, яке введено в дію наказом МОЗ від 06 грудня 2024 року № 2049 "Про введення в дію Рішення колегії МОЗ України". Дорожня карта (план заходів) з реалізації Стратегічних напрямів розвитку медсестринства в Україні на 2026–2028 роки затверджена рішенням колегії МОЗ від 11 червня 2026 року, яке введено в дію наказом МОЗ від 17 червня 2026 року № 819. Виконано Затверджено 5 професійних стандартів - «Парамедик», «Сестра медична (брат медичний) з реабілітації», «Сестра медична (брат медичний) з паліативної допомоги», «Сестра медична старша (брат медичний старший)», «Сестра медична (брат медичний) з догляду за ранами». Погоджено МОЗ та подано до Національного агентства кваліфікацій 2 професійні стандарти «Сестра медична (брат медичний) загальної

практики – сімейної медицини», «Сестра медична (брат медичний) з догляду за хворими на дому». Завершили процедуру громадського обговорення 5 професійних стандартів – «Акушерка», «Сестра медична (брат медичний)», «Сестра медична (брат медичний) громади», «Сестра медична (брат медичний) дитячого стаціонару», «Сестра медична (брат медичний)-координатор»

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

Виконується

Пілотний проект "Медична сестра з розширеними повноваженнями", започаткований у 2021 році Міністерством охорони здоров'я України у співпраці з україно-швейцарським проектом "Розвиток медичної освіти".

У рамках проекту учасники проходять комплексне навчання, що включає освітні інтенсиви з розвитку клінічних та комунікаційних навичок. Завдяки цій підготовці вони успішно практикують незалежний прийом пацієнтів, надають консультації з питань хронічних захворювань, вакцинації та профілактики, а також ведуть спостереження за станом здоров'я вразливих груп населення. У 2025 році було проведено одне таке навчання. Наразі закладами учасниками є: КНП ЦПМСД № 1 Дніпровського району м. Києва, КНП Коломийський міський ЦПМСД, КНП "Дитяча міська поліклініка № 6" Одеської міської ради, КНП ЦПМСД Мукачівської міської територіальної громади, ТОВ "Дитячий центр здоров'я" в м. Львів, КНП "ЦПМСД Чортківської міської ради", ЦПМСД Мелітопольської районної ради Запорізької області (призупинено участь у проекті з лютого 2022 року через повномасштабне вторгнення росії в Україну), КНП ЦПМСД "Ювілейний" Рівненської міської ради.

3) визначення ролі та потенційних повноважень

2025

МОЗ
проект USAID
“Підтримка

розроблено проект моделі надання медичної допомоги із залученням

Виконується

ДУ "Центр розвитку медсестринства" за дорученням МОЗ розроблено проект професійного

медичних сестер на
рівні громад

реформи охорони медичних сестер на рівні громад та
здоров'я" (за кваліфікаційні вимоги до них
згодою)

стандарту «Сестра медична (брат медичний)
громади», визначено кваліфікаційні вимоги,
трудова функція, компетентності та обов'язки
сестри медичної (брата медичного) громади.

76. Забезпечення проведення посилення
комплексних заходів з інформування та
протидії стереотипам, включення
зокрема гендерним та компонентів щодо
віковим, у сфері охорони недискримінаційної,
здоров'я, професійній гендерно чутливої
діяльності та у взаємодії з комунікації з
пацієнтами та реагування на пацієнтами до
випадки дискримінації або навчальних програм
неналежного ставлення та програм
підготовки
працівників у сфері
охорони здоров'я

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 пацієнтами,
а також включення таких питань у
навчальні плани та програми
підготовки і підвищення
кваліфікації медичних,
фармацевтичних працівників та
фахівців з реабілітації

Виконано

На платформі Академії НСЗУ розміщено:
онлайн-курс «Що потрібно знати лікарю первинної
медичної допомоги, щоб супроводжувати пацієнтів
із ВІЛ згідно з пакетом "Діагностика, лікування та
супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ)". Курс
для лікарів ПМД». Станом на 07.05.2026 на цей
курс зареєстровано 16479 слухачів, здійснено
навчання та отримали сертифікати 12394 учасників
курсу.

онлайн-курс «Формування толерантного ставлення
до людей, які хворіють на ТБ, та представників
груп найвищого ризику». Станом на 07.05.2026 на
цей курс зареєстровано 30511 слухачів, здійснено
навчання та отримали сертифікати 24558 учасників
курсу.

онлайн-курс «Комплексна медична допомога
жінкам з інвалідністю: сексуальне та
репродуктивне здоров'я». Станом на 07.05.2026 на
цей курс зареєстровано 14694 слухачів, здійснено
навчання та отримали сертифікати 9979 учасників
курсу.

онлайн-курс «Спочатку людина. Онлайн-курс про
безбар'єрність у закладах охорони здоров'я». Станом на 07.05.2026 на цей курс зареєстровано 23697 слухачів, здійснено навчання та отримали сертифікати 16052 учасник курсу .

онлайн-курс «Особливості ведення пацієнтів, які
пережили полон та/або постраждали від тортур або
СНПК». Станом на 07.05.2026 на цей курс зареєстровано 28576 слухача, здійснено навчання та отримали сертифікати 23144 учасників курсу.

онлайн-курс «Комунікація з людьми, які зазнали
травми внаслідок війни». Станом на 07.05.2026 на
цей курс зареєстровано 27713 слухача, здійснено
навчання та отримали сертифікати 20246 учасник
курсу.

2025	МОЗ міжнародні партнери (за згодою)	не менше 3000 фахівців первинної медичної допомоги пройшли підготовку з виявлення та супроводу випадків гендерно обумовленого насильства	Виконано За результатами моніторингу наявних на платформі Академії НСЗУ онлайн курсів в .2025 році пройшли успішно навчання та отримали сертифікати 46 339 медичних працівників, з яких - 7394 лікарів ПМД.
		не менше 50 відсотків закладів первинної медичної допомоги мають в штаті підготовлених фахівців з питань виявлення та супроводу випадків гендерно обумовленого насильства	Виконано За інформацією наданою керівниками структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних та Київської міської військових адміністрацій 50,16% 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	Виконано Наказ МОЗ від 26.01.2024 № 138 "Про затвердження Змін до Порядку проведення клінічних випробувань лікарських засобів та експертизи матеріалів клінічних випробувань", zareєстрований в Міністерстві юстиції України 13 лютого 2024 р. за № 219/41564 Додатково: протягом 2025 року було прийнято ряд наказів МОЗ, які також гармонізують процедуру проведення клінічних випробувань лікарських засобів в Україні у відповідність з європейськими вимогами, зокрема: - наказ МОЗ від 22.09.2025 № 1470 "Про затвердження стандарту «Настанова. Лікарські засоби. Вимоги до документації з якості на біологічні досліджувані лікарські засоби в межах клінічних випробувань»; - наказ МОЗ від 05.11.2025 " 1686 "Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 лютого 2009 року № 95", яким затверджено Настанову «Лікарські засоби.
---	--	------	-----	--	---

Належна клінічна практика. СТ-Н МОЗУ 42-7.18:2025»

78. Розширення практики генетичних досліджень та використання прогностичних тест-систем для потреб охорони здоров'я	стимулювання розроблення та подальшого впровадження вітчизняних діагностичних систем з виявлення інфекційних хвороб	2025-2026	МОЗ	сформовано номенклатуру потреб у розробленні вітчизняних діагностичних систем з виявлення інфекційних хвороб і забезпечено моніторинг їх впровадження	Виконується Сформовано номенклатуру потреб у розробленні вітчизняних діагностичних систем з виявлення інфекційних хвороб. На виконання Протоколу наради під головуванням Міністра охорони здоров'я України від 25 грудня 2025 року службовою запискою від 26.12.2025 № 587/72-25 прийнято рішення щодо виключення завдання до завершення воєнного стану в Україні
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	Виконується У рамках розвитку телемедицини забезпечено функціонування та розширення цифрових сервісів електронної системи охорони здоров'я, зокрема можливості дистанційного консультування пацієнтів, обміну медичними даними між закладами охорони здоров'я та використання телемедичних рішень у практиці надання медичної допомоги. Також розпочато та розширено впровадження телемедичних проєктів у межах розвитку ЕСОЗ, включно з міжнародними телемедичними ініціативами та постачанням телемедичного обладнання до закладів охорони здоров'я, що забезпечує розширення доступу до дистанційної діагностики та консультацій. Також впроваджуються технології штучного інтелекту в сфері охорони здоров'я. Зокрема, використовується рішення на основі штучного інтелекту для аналізу результатів комп'ютерної томографії, яке допомагає лікарям виявляти ознаки інсульту, набряку головного мозку, пухлин та інших патологій, прискорюючи діагностику та підтримуючи прийняття клінічних рішень. Виконано В рамках розвитку телемедицини впроваджено

				впроваджено телемедичні 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	організаційно-технічні рішення для забезпечення телеконсультування, телеметрії та обміну медичними даними, зокрема для підвищення доступності медичної допомоги в умовах воєнного стану. Завдяки співпраці Міністерства охорони здоров'я України та компанії C3Medical за підтримки уряду Франції відбулось впровадження телемедичної системи Telemedica в українських закладах охорони здоров'я. Для цього компанія C3Medical поставила в Україну 142 одиниці телемедичного обладнання на загальну суму понад 4 млн євро. Серед них - 80 стаціонарних комплексів LIMSTAR та 62 портативні комплекси FMC, пристосовані до роботи у польових умовах. Телемедичне обладнання було поставлено в три етапи: перша партія - для Збройних Сил України, друга - в Чернігівську та Рівненську області, третя - в Одеську. Програмне забезпечення для телемедичної системи Telemedica надається безкоштовно на 10 років.
80. Забезпечення подальшого розвитку трансплантології, зокрема щодо використання біо- та ксеноімплантів, подальшої цифровізації галузевих процесів, забезпечення безпечності матеріалів, тканин та органів, що використовуються, тощо	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	Виконується Наказом МОЗ України від 15.04.2024 № 628 затверджено персональні склади мультидисциплінарних робочих груп з розроблення галузевих стандартів медичної допомоги за напрямками «Трансплантація органів» та «Трансплантація гемопоетичних стовбурових клітин».
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-	забезпечення інтеграції ключових інформаційно-комунікаційних систем та реєстрів у	2025-2027	МОЗ НСЗУ підприємства, установи, організації у сфері охорони	завершено комплексну інтеграцію систем та реєстрів	Виконується У рамках забезпечення належного інформаційного обміну та підвищення якості даних у сфері охорони здоров'я здійснюється послідовна інтеграція ключових інформаційно-комунікаційних систем та державних реєстрів.

комунікаційних систем на всіх рівнях	сфері охорони здоров'я	здоров'я (за згодою)	Зокрема, інтегрованими з Єдиним державним реєстром (ЄДР) є такі інформаційні системи: Система безперервного професійного розвитку; Електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру; Єдиний портал вакансій працівників сфери охорони здоров'я; Електронна система формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів; Система електронної нотифікації (надання) інформації про косметичну продукцію; Електронна система щодо оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕКОПФО); Державний реєстр дезінфекційних засобів. Інтеграція з ЄДР забезпечує автоматизовану перевірку актуальності та коректності даних суб'єктів господарювання та установ, що беруть участь у відповідних процесах. На виконання зазначеного завдання з метою отримання відомостей про встановлення інвалідності та призначення допоміжних засобів реабілітації тимчасового або постійного застосування/використання з електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи в Єдину інформаційну систему соціальної сфери підписано Додаткову угоду № 5 від 30.06.2026 до Договору про інформаційну взаємодію від 25 грудня 2024 року № 0391/460-2024/329 між МОЗ та Мінсоцполітики; На виконання на підпункту 4 пункту 4 постанови Кабінету Міністрів України від 31 грудня 2025 року № 1808 “Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році” підписано Договір № 93/116 про електронну інформаційну взаємодію від 30.06.2026 між НСЗУ та МОЗ.		
82. Впровадження переходу від паперових облікових форм медичної документації до електронних	забезпечення послідовного продовження заходів з переходу від паперових	2025-2027	МОЗ НСЗУ підприємства, установи, організації у	забезпечено перехід від ведення 50 паперових облікових форм медичної документації до	Виконується В рамках триваючого комплексного процесу МОЗ розроблено проект наказу МОЗ "Деякі питання ведення форм первинної облікової документації та форм звітності, що використовуються в закладах

	облікових форм медичної документації до електронних у сфері охорони здоров'я		сфері охорони здоров'я (за згодою)	структурованих електронних медичних записів	охорони здоров'я", метою якого є усунення дублювання ведення медичної документації в паперовій та електронній формах, а також спрощення документообігу шляхом запровадження єдиного підходу до електронного обліку медичної інформації.
83. 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	посилення рівня кіберзахисту інформаційно-комунікаційних систем та реєстрів у сфері охорони здоров'я	2025-2027	МОЗ НСЗУ підприємства, установи, організації у сфері охорони здоров'я (за згодою)	забезпечено запуск роботи галузевого центру кібербезпеки у сфері охорони здоров'я	Виконується Наказом МОЗ від 08.01.2026 № 29 затверджено Положення про галузеву команду реагування на кіберінциденти, кібератаки, кіберзагрози у сфері охорони здоров'я, яка є центральною ланкою галузевого центру кібербезпеки у сфері охорони здоров'я. Проводяться роботи щодо встановлення та налагодження функціонування програмних засобів, необхідних для роботи Галузевого центру кібербезпеки у сфері охорони здоров'я, здійснюються заходи щодо підключення визначених закладів охорони здоров'я. Здійснюється розроблення і погодження технічних документів Галузевого центру кібербезпеки у сфері охорони здоров'я.
		щороку		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	Виконується В МОЗ забезпечений постійний моніторинг інформаційних ресурсів МОЗ, а також виявлення в режимі реального часу аномалій їх функціонування. Забезпечується безперебійне функціонування та адміністрування безпеки на чотирьох автоматизованих системах класу "1" МОЗ з грифом обмеження доступу "ДСК" та "Таємно", надання доступу та здійснення контролю роботи працівників і обладнання. Запроваджено низку заходів щодо посилення кіберзахисту, основні з яких: – задіяно новий антивірусний програмний засіб, який підключено до системи виявлення вразливостей Державного центру кіберзахисту Держспецзв'язку; – запроваджено сегментацію мережевої інфраструктури;

— запроваджено своєчасне резервування інформаційних ресурсів в обсязі, достатньому для їх повного відновлення, надійне зберігання резервних копій, а також тестування процедур їх відновлення.

Проводиться постійна робота із закладами, підприємствами, установами та організаціями, що належать до сфери управління МОЗ, щодо посилення кіберзахисту їх інформаційних систем та обмеження впливу кібератак.

Наказом МОЗ від 08.01.2026 № 29 затверджено Положення про галузеву команду реагування на кіберінциденти, кібератаки, кіберзагрози у сфері охорони здоров'я

Забезпечується функціонування системи захисту інформації на 4-х АС класу "1" МОЗ, призначених для обробки інформації з обмеженим доступом

Здійснено заходи з кіберзахисту в ГІКС "HealthNet" у межах 2-х кіберінцидентів, пов'язаних із вірусною активністю, проведено аналіз можливих втрат для користувачів МОЗ - втрат даних не відбулося.

Також НСЗУ підписано Меморандум із Естонським центром міжнародного розвитку (ESTDEV) щодо виділення фінансування на послуги з розбудови центру реагування на кіберінциденти в ЦБД ЕСОЗ.

Естонським центром міжнародного розвитку (ESTDEV) проводиться конкурсна процедура щодо визначення постачальників послуг

Розроблено Технічне завдання з надання послуг з побудови Центру реагування на кіберінциденти та надіслано до Естонського центру міжнародного розвитку (ESTDEV) щодо виділення фінансування на послуги з розбудови центру реагування на кіберінциденти в ЦБД ЕСОЗ. Естонським центром міжнародного розвитку (ESTDEV) проводиться конкурсна процедура щодо визначення постачальників послуг.

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 публічно-приватного партнерства	2025	МОЗ	створено та забезпечено оновлення каталогу потенційних проєктів публічно-приватного партнерства у сфері охорони здоров'я	Виконано Здійснюються заходи щодо формування та актуалізації каталогу потенційних проєктів державно-приватного партнерства у сфері охорони здоров'я, а також щодо впровадження єдиного підходу до моніторингу реалізації таких проєктів, їх документування та узагальнення позитивних практик. Каталог розміщено на сайті МОЗ: https://moz.gov.ua/uk/publicjno-privatne-partnerstvo-u-sferi-ohorona-zdorov-ya
		2025	МОЗ міжнародні партнери (за згодою)	забезпечено моніторинг реалізації, документування та формування позитивних практик публічно-приватного партнерства у сфері охорони здоров'я за єдиним підходом	Виконано 3 метою подальшого впровадження єдиного підходу сформовано та узагальнено позитивні практики Наказ МОЗ від 27 лютого 2026 № 269 "Про утворення та затвердження складу робочої групи щодо опрацювання пропозиції публічно-приватного партнерства"
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 проєкт "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	Виконується Станом на I квартал 2026 року керівні документи щодо впровадження кращих практик викладання прийнято в трьох закладах вищої медичної освіти: 1) ДНТ «Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького» 2) Харківський національний медичний університет 3) Національний медичний університет імені О.О. Богомольця Виконується За підтримки Україно-швейцарського проєкту "Розвиток медичної освіти" 323 освітянина медсестринських і медичних ЗВО опанували оновлені підходи до забезпечення якісного освітнього процесу у рамках курсів і тренінгів з викладацької майстерності, організації та проведення ОСКІ, комунікації, диджиталізації освітніх процесів.

			100 управлінців підготовлено з питань забезпечення якісного освітнього процесу у вищих медичних закладах освіти	Виконується За підтримки Україно-швейцарського проекту "Розвиток медичної освіти" 67 управлінців підготовлені з питань забезпечення якісного освітнього процесу у рамках тренінгів з організації ОСКІ, стратегічного розвитку університету, стратегічного розвитку симуляційного центру, диджиталізації, комунікації тощо.
			розроблено та впроваджено інструменти для забезпечення якісного освітнього процесу в шести вищих медичних закладах освіти	Виконується Україно-швейцарський проект «Розвиток медичної освіти» підтримав запровадження інструментів для забезпечення якісного освітнього процесу у шести закладах вищої медичної освіти: 1) у Житомирському медичному інституті 2) в Івано-Франківському національному медичному університеті 3) у Тернопільському національному медичному університеті імені І.Я. Горбачевського 4) у Буковинському державному медичному університеті 5) у ДНТ «Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького» 6) в Національному медичному університеті імені О.О. Богомольця
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	Виконано МОЗ за участі експертів Україно-швейцарського проекту "Розвиток медичної освіти" проведено системний аналіз проблемних питань, які виникли під час проведення міжнародного іспиту з основ медицини у 2020 році. 26 червня 2025 року результати даного аналізу було презентовано на заході, організованому ВООЗ, представникам МОЗ, МОН та керівникам закладів вищої освіти, що належать до сфери управління МОЗ та МОН. За результатами обговорення вирішено повернутися до розгляду питання про доцільність складання цього іспиту після завершення воєнного стану.