

ЗВІТ
про виконання Плану діяльності Міністерства охорони здоров'я України
за 2020 рік

I. Основні плани та пріоритети Міністерства охорони здоров'я
України на 2020 рік

Постановою Кабінету Міністрів України від 12 червня 2020 року № 471 затверджено Програму діяльності Кабінету Міністрів України, доопрацьовану відповідно до постанови Верховної Ради України від 04 червня 2020 року № 665-ІХ та пропозицій комітетів Верховної Ради України.

Короткостроковим пріоритетом діяльності Уряду на 2020 рік у сфері охорони здоров'я було визначено організацію протиепідемічних заходів, зокрема:

підготовка мережі закладів охорони здоров'я до роботи в особливих умовах, забезпечення медичних закладів необхідним медичним обладнанням, лікарськими засобами та матеріалами, створення додаткових місць надання медичної допомоги;

відновлення функціонування системи протиепідемічного захисту, посилення контролю за дотриманням та реалізацією карантинних заходів;

забезпечення безперервної роботи об'єктів критично важливої інфраструктури та продовольчої безпеки;

створення умов для забезпечення вітчизняного виробництва необхідних лікарських засобів, медичного обладнання та виробів, а також інших критично важливих товарів;

забезпечення кризової комунікації з населенням щодо дотримання карантинних заходів та подолання епідемії.

До пріоритетів Уряду на середньостроковий період у сфері компетенції МОЗ віднесено:

Медична реформа:

реформування медичної галузі та вдосконалення системи фінансування надання медичної допомоги;

розбудова електронної системи охорони здоров'я (аудит електронних баз та реєстрів, перехід на електронні лікарняні листки, довідки та сервіси тощо);

забезпечення гідних умов та рівня оплати праці, соціальних гарантій для медичних працівників.

Громадське здоров'я:

розбудова мережі закладів епідемічного контролю та біологічної безпеки;
розбудова системи громадського здоров'я для оцінювання стану здоров'я населення та оперативного виявлення загроз для українців.

Спеціалізована медицина:

створення доступної та спроможної мережі спеціалізованих закладів охорони здоров'я для надання якісних медичних послуг, в тому числі дитячих медичних закладів;

удосконалення служби трансплантології;

реформування служби крові відповідно до кращих світових практик;

розвиток екстреної медичної допомоги;

реформування судово-медичної експертизи.

Доступні та якісні лікарські засоби:

розширення переліку лікарських засобів за програмою реімбурсації «Доступні ліки» з відповідним збільшенням видатків на її фінансування;

розроблення нового законодавства у сфері обігу лікарських засобів (зменшення адміністративного тиску на учасників фармацевтичного ринку, підвищення рівня прозорості під час уведення лікарських засобів на ринок України та їх подальшого обігу, захист споживачів від небезпечних, неефективних та неякісних лікарських засобів, підвищення рівня фізичної та економічної доступності лікарських засобів для пацієнтів, зокрема шляхом запровадження фармацевтичних послуг);

посилення контролю якості за лікарськими засобами.

Виконання вищеперелічених завдань на корото- та середньострокову перспективу складало основний відсоток від усіх завдань, що реалізовувалися МОЗ у 2020 році. Незначний відсоток становили заходи, спрямовані на посилення інституційної спроможності МОЗ (4,6%).

З метою ефективного виконання завдань Міністерства охорони здоров'я України, зокрема визначених Положенням про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), та на виконання пункту 2 частини другої статті 8 Закону України «Про центральні органи виконавчої влади» наказом МОЗ 24 січня 2020 року № 189 було затверджено План діяльності Міністерства охорони здоров'я України на 2020 рік (далі – План).

Планом передбачалися заходи для досягнення цільових показників, визначених у:

Програмі діяльності Кабінету Міністрів України, затвердженій постановою Кабінету Міністрів України від 29 вересня 2019 року № 849;

Плані пріоритетних дій Уряду на 2020 рік, затвердженому розпорядженням Кабінету Міністрів України від 09 вересня 2020 року № 1133-р;

Плані заходів з виконання Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної

енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 25 жовтня 2017 року № 1106;

стратегіях та інших документах державного стратегічного планування, за виконання завдань та заходів яких Міністерство охорони здоров'я України несе відповідальність, зокрема:

«Стратегії розвитку імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики, на період до 2022 року»;

«Стратегії забезпечення біологічної безпеки та біологічного захисту за принципом „єдине здоров'я” на період до 2025 року»;

«Державної стратегії реалізації державної політики забезпечення населення лікарськими засобами на період до 2025 року»;

«Плану заходів з реалізації Стратегії розвитку медичної освіти в Україні на 2019-2021 роки»;

«Плану заходів з реалізації Стратегії реформування державного управління України на 2019-2021 роки».

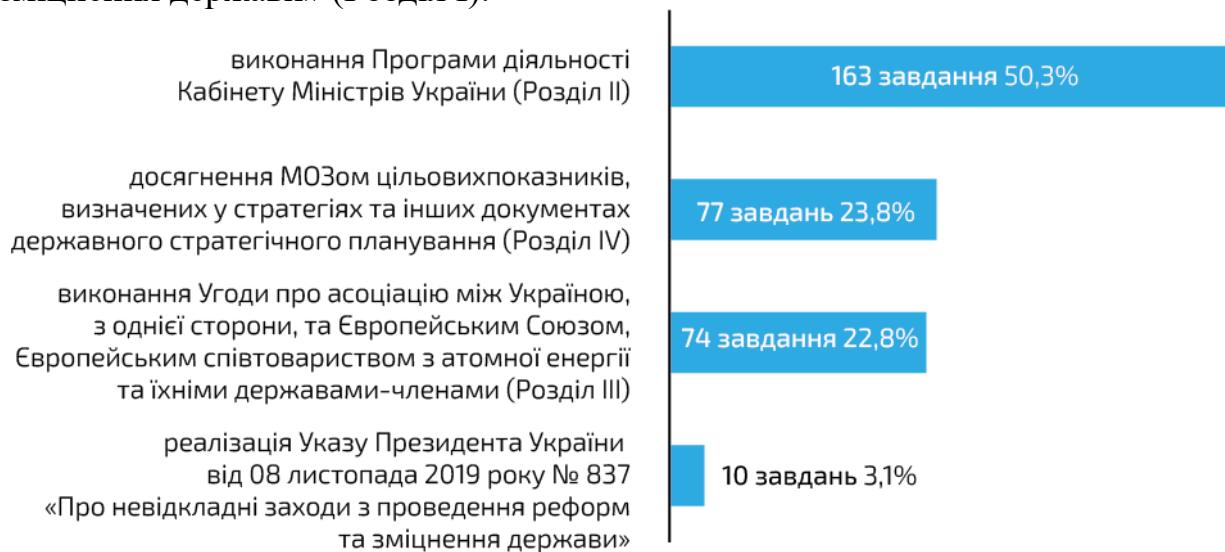
План містить чотири розділи та визначає 324 завдання (див. діаграму 1), з яких:

50,3% (163 завдання) спрямовані на виконання Програми діяльності Кабінету Міністрів України (Розділ II);

23,8% (77 завдань) спрямовані на досягнення Міністерством охорони здоров'я України цільових показників, визначених у стратегіях та інших документах державного стратегічного планування, за виконання завдань та заходів яких Міністерство несе відповідальність (Розділ IV);

22,8% (74 завдання) спрямовані на виконання Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії та їхніми державами-членами (Розділ III);

3,1% (10 завдань) мали на меті реалізацію Указу Президента України від 08 листопада 2019 року № 837 «Про невідкладні заходи з проведення реформ та зміцнення держави» (Розділ I).



Діаграма 1. Групування заходів у Плані

З вищеперелічених завдань 233 завдання було пов'язано із підготовкою нормативно-правових актів різного рівня.

Протягом року до Плану вносилися зміни (наказ Міністерства охорони здоров'я України від 30 квітня 2020 року № 1021), пов'язані із переглядом строку виконання окремих заходів. Кількість завдань та структура Плану не змінювались.

Виконання завдань покладалось на самостійні структурні підрозділи МОЗ з урахуванням їх компетенції, визначені положеннями про такі структурні підрозділи.

II. Виконання Плану роботи та інших завдань, покладених на Міністерство охорони здоров'я України у 2020 році

Безпрецедентні виклики, що постали перед національною системою охорони здоров'я у зв'язку із поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 (далі – COVID-19) зумовили необхідність оперативного коригування першочергових завдань та заходів, виконання яких не було передбачено Планом. Враховуючи це, керівництвом МОЗ було погоджено забезпечити виконання заходів, спрямованих на подолання пандемії у першочерговому порядку без внесення змін до Плану, після чого, за можливості, продовжити виконання планових завдань.

Пандемія COVID-19 стала глобальним викликом для всього людства – практично на всіх рівнях та в усіх сферах суспільного життя. І сфера охорони здоров'я стала першою серед тих, хто прийняв цей виклик. Криза, з якою зіштовхнулася медична система під час пандемії COVID-19, яскраво показала слабкі ланки та недоліки і підштовхнула до розуміння необхідності внесення оперативних змін до реформ, започаткованих раніше.

Незважаючи на це, МОЗ вдалося забезпечити такі результати за напрямами формування державної політики:

1. Реагування на запобігання виникненню та поширенню, локалізації та ліквідації пандемії COVID-19:

забезпечено роботу Штабу з ліквідації наслідків медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру державного рівня;

збільшено потужності потенціалу лабораторій, закупівлю обладнання та тест-систем, розробку алгоритмів тестування, посилення кадрового потенціалу та навчання персоналу, що дозволило значно збільшити спроможності у тестуванні на COVID-19 до 300 тисяч ПЛР-досліджень на тиждень, забезпечити лікарні киснем, засобами індивідуального захисту (далі – ЗІЗ);

запущено національний контакт-центр МОЗ з протидії поширенню COVID-19, залучено до роботи 150 операторів, опрацьовано понад 167 тисяч дзвінків громадян;

забезпечено використання коштів спрямованих на спрощення закупівель ЗІЗ та інших виробів та засобів для подолання пандемії COVID-19;

встановлено доплати медичним та іншим працівникам, що задіяні в роботах з ліквідації та локалізації пандемії COVID-19;

залучено науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти до надання медичної допомоги хворим COVID-19 на умовах контракту.

2. Реалізація Програми медичних гарантій та забезпечення повним обсягом необхідної медичної допомоги

З 1 квітня 2020 року забезпечено реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення в повному обсязі, зокрема запровадження її реалізації для спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги (постанова Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році та I кварталі 2021 року»).

У перший рік реалізації масштабної програми медичних гарантій на території всієї України, МОЗ забезпечено підготовку значної кількості проєктів рішень Уряду щодо внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році та I кварталі 2021 року» в частині збільшення окремих тарифів, запровадження перехідного фінансування для підтримки окремих закладів охорони здоров'я тощо.

Створено модель порятунку тих медичних галузей, які не були враховані попереднім баченням медичної реформи (психіатрична та фтизіатрична допомога). Ці медичні заклади отримали фінансування не нижче, ніж у 2019 році.

Розроблено пропозиції щодо удосконалення нормативно-правової бази у сферах надання психіатричної допомоги, медичної реабілітації, забезпечення паліативної медичної допомоги населенню, медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності громадян, медико-соціальної експертизи, напрацьовано проєкти відповідних нормативно-правових актів та заходів, впровадження яких дасть можливість поліпшити якість та доступність медичних послуг для населення, забезпечить реформування та розвиток галузі охорони здоров'я.

Фахівцями МОЗ, спільно з місією ВООЗ, за участі представників бюро ВООЗ в Європі та бюро ВООЗ в Україні, проведено ситуаційний аналіз системи реабілітації в Україні.

Посилено інституційну спроможність екстреної медичної допомоги в Україні:

закуплено автомобілів екстреної медичної допомоги – 416 шт. на суму 922 млн гривень;

визначено якісні показники роботи екстреної медичної допомоги (постанова Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2020 року № 1271 «Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події»), яка надає можливість реалізувати нові підходи до принципів надання екстреної медичної допомоги;

затверджено Порядок організації надання медичної допомоги пацієнтам із підозрою на гострий мозковий інсульт у системі екстреної медичної допомоги (наказ МОЗ від 25 вересня 2020 року № 2203, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 11 листопада 2020 року за № 1120/35403), основною ціллю якого є те, щоб пацієнт з інсультом потрапив у заклад охорони здоров'я, який може надати весь комплекс медичних послуг відповідно до протоколів лікування гострого мозкового інсульту;

збільшено капітаційну ставку за 100 осіб по пакету екстреної медичної допомоги. Урядом на такі цілі додатково виділено 1,26 млрд гривень.

3. Реалізація Програми «Велике будівництво»

В рамках проекту проведено ремонт та реконструкцію приймальних відділень під відділення екстреної медичної допомоги 212-ти опорних лікарень. Для цього виділено 5,3 млн гривень з Фонду боротьби з гострою респіраторною хворобою COVID-19.

МОЗ забезпечило супровід закупівлі обладнання для приймальних відділень опорних закладів охорони здоров'я, що дозволило забезпечити закупівлю та розподіл 161 комп'ютерного томографа, а також забезпечення можливості закупівлі обласними державними адміністраціями рентгенівських апаратів та апаратів УЗД.

4. Забезпечення якісними та доступними лікарськими засобами

Протягом 2020 року МОЗ ініційовано розширення Програми «Доступні ліки» до 264 препаратів, 85 з яких повністю безоплатні для пацієнтів.

В період поширення пандемії COVID-19, внесено зміни до порядку ліцензійної торгівлі лікарськими засобами (постанова Кабінету Міністрів України від 23 березня 2020 року № 220 «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібної торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів)») і пацієнти в 2020 році отримали можливість замовляти необхідні лікарські засоби в аптеках і отримувати їх шляхом адресної доставки.

Розроблено та впроваджено в медичну систему національний протокол лікування коронавірусної хвороби (COVID-19).

Також було встановлено референтні ціни на лікарські засоби, що надає державі можливість знизити ціни на лікарські засоби, попередити «штучне» завищення цін на фармацевтичному ринку та зекономити бюджетні кошти, шляхом їх раціонального використання.

5. Трансплантація

Забезпечено прийняття основоположних нормативно-правових актів, які повністю забезпечують необхідне регулювання для розвитку трансплантації (11 нормативно-правових актів).

Завдяки прийняттю цих актів у 2020 році вперше в Україні виконано алогенну трансплантацію кісткового мозку (далі – алоТГСК) від неродинного донора та налагоджено взаємодію з міжнародним реєстром донорів кісткового мозку (WMDA) для отримання трансплантату гемопоетичних стовбурових

клітин. Проведено більше трансплантацій серця, ніж за всі роки незалежності України – 10, а також 95 трансплантацій нирки (у тому числі 20 з них від посмертного донора), та 21 трансплантацію печінки.

Для порівняння: вартість однієї трансплантації нирки в Україні становить 397 тис. гривень, тоді як за лікування в Білорусі держава сплачує 1,9 млн гривень. На трансплантацію серця в Україні витрачається 609 тис. гривень, а в Білорусі – більше 3 млн гривень.

Операції виконані в Україні дозволили врятувати життя українців та заощадити бюджетні кошти в розмірі більше 52 млн гривень в порівнянні з вартістю аналогічного лікування за кордоном, яке ми оплачуємо за бюджетний кошт.

6. Цифровізація послуг у сфері охорони здоров'я

Забезпечено формування державної політики в напрямі розвитку електронної охорони здоров'я в Україні та доступних цифрових медичних послуг, розроблено та прийнято 11 проєктів нормативно-правових актів, які спрямовані на:

розвиток електронної системи охорони здоров'я, що дозволяє забезпечити автоматизацію ведення обліку медичних послуг та управління медичною інформацією для понад 31 млн українців та 4500 закладів охорони здоров'я, а також впровадження програми медичних гарантій, укладення електронних декларацій із сімейними лікарями, виписку електронних рецептів за програмою «Доступні ліки» та електронних направлень, ведення електронної медичної картки; визначення єдиного вектору та пріоритетів розвитку eHealth на майбутні 5 років (розпорядженням Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1671-р схвалено Концепцію розвитку електронної охорони здоров'я);

впровадження додаткових сервісів щодо залишення запиту на виїзд мобільної бригади (здійснено понад 2400 виїздів мобільних бригад), надання віддалених консультацій лікарями (залучено до роботи контакт-центру 11 медичних працівників, якими надано понад 3862 консультації).

7. Розвиток медичної освіти та науки

За даним напрямом МОЗ забезпечено:

реалізацію Стратегії розвитку медичної освіти в Україні;

визначення механізму відшкодування базам стажування витрат на оплату праці та нарахувань на оплату праці лікарям-інтернам першого року навчання та забезпечено контроль за використанням бюджетних коштів;

проведення конкурсу наукових досліджень і розробок, що виконуватимуться у 2021 році за рахунок коштів державного бюджету;

врегульовано питання організації освітнього процесу у закладах охорони здоров'я за участю науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я;

ініційоване підвищення рівня успішного складання окремих компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів вищої освіти за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я»;

зарахування балів безперервного професійного розвитку лікарям, які були безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) в Україні;

залучення з метою протидії поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19) додатково, на умовах контракту, осіб, які мають відповідну підготовку.

8. Координація роботи із забезпечення формування державної політики

За даним напрямом забезпечено виконання ряду основоположних задач на загальнодержавному та регіональному рівнях:

підготовлено та подано пропозиції МОЗ до Плану пріоритетних дій Уряду на 2020 рік, моніторинг його виконання, подання пропозицій до Середньострокового плану пріоритетних дій Уряду на 2021–2023 роки;

визначено напрямки щодо подальшого формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я в госпітальних округах, продовжено створення нормативного підґрунтя для забезпечення роботи госпітальних рад (наказ МОЗ від 28 жовтня 2020 року № 2439 «Про затвердження Типового положення про госпітальну раду», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 09 грудня 2020 року за № 1227/35510);

забезпечено донесення єдиної узгодженої позиції МОЗ до відповідних стейкхолдерів галузі щодо стратегічних документів з формування державної політики, що надходили на опрацювання з інших центральних органів виконавчої влади, зокрема за 11 проектами Стратегій та Концепцій;

забезпечено звітування в рамках моніторингу структурної політики, передбаченої Планом-графіком виконання Україною умов Меморандуму про взаєморозуміння між Україною, як Позичальником та Європейським Союзом, як Кредитором щодо отримання Україною макрофінансової допомоги.

9. Забезпечення міжнародної співпраці та євроінтеграції

Забезпечено супровід та підписання Дворічної угоди про співробітництво між Урядом України та Європейським регіональним бюро ВООЗ на 2020 і 2021 роки, що дозволило додатково залучити 6,6 млн доларів США для потреб охорони здоров'я України.

Залучення ключових партнерів з розвитку у сфері охорони здоров'я: ВООЗ, Європейський Союз, Уряд США, Світовий Банк, UNICEF, Уряд Швейцарської Конфедерації та інші. Забезпечено співпрацю з 24 проектами міжнародної технічної допомоги, бенефіціаром яких є Міністерство охорони здоров'я України, кошторисна вартість яких становить близько 200 млн доларів США.

Координація співробітництва з міжнародними фінансовими організаціями (Світовий банк, Європейський інвестиційний банк) в частині підготовки необхідних нормативно-правових актів, угод, проведення переговорів щодо надання Україні доступних кредитних коштів для розвитку охорони здоров'я, подолання наслідків COVID-19.

Поточні програми: 50 млн євро – від Європейського Інвестиційного Банку, 90 млн доларів США – від Світового банку.

10. Нормативне регулювання за всіма напрямками формування державної політики у сфері компетенції МОЗ

Фахівцями МОЗ було розроблено 402 нормативно-правові акти, які було прийнято протягом року (закони, постанови Верховної Ради України, акти Кабінету Міністрів України, накази Міністерства охорони здоров'я України, у тому числі постанови Головного державного санітарного лікаря України, а також розпорядження керівника робіт з ліквідації наслідків надзвичайної ситуації медико-біологічного характеру державного рівня, пов'язаної із поширенням COVID-19).

11. Виконання Плану роботи МОЗ

Станом на 01 січня 2021 року із загальної кількості завдань Плану (324) було виконано 110. Внаслідок секвестру державного бюджету у 2020 році 11 завдань залишилися невиконаними внаслідок відсутності фінансового забезпечення їх реалізації. Ще 26 завдань залишилися невиконаними з об'єктивних причин, у тому числі через недоліки у процесі планування діяльності та визначення відповідальними виконавцями індикаторів виконання завдань. Так, наприклад, пункти 162-163 розділу II Плану, якими передбачалося напрацювання змін до спільних наказів Міністерства соціальної політики України (далі – Мінсоцполітики) та МОЗ залишилися невиконані через те, що головним розробником (Мінсоцполітики) відповідні проєкти актів на опрацювання до МОЗ не надавалися. Іншою причиною, що призвела до неможливості виконання завдань Плану стало отримання правових висновків щодо неможливості врегулювання певних правовідносин на рівні підзаконних актів. Проте, отримавши такі висновки відповідальні виконавці не ініціювали внесення змін до Плану з метою уточнення завдання та зміни його індикатору виконання.

Решта завдань перебуває у стадії виконання та запланована для продовження роботи протягом 2021 року.

Натомість лише за напрямом діяльності, що пов'язаний з реагуванням на пандемію COVID-19, понад завдання, визначені Планом, розроблено та затверджено 169 нормативно-правових актів та реалізовано 17 заходів (проєктів).

Із загальної кількості запланованих на 2020 рік заходів (див. діаграма 2) протягом року було реалізовано 296 (110 планових та 186 позапланових заходів).



Діаграма 2. Виконання Плану та інших завдань, покладених на МОЗ

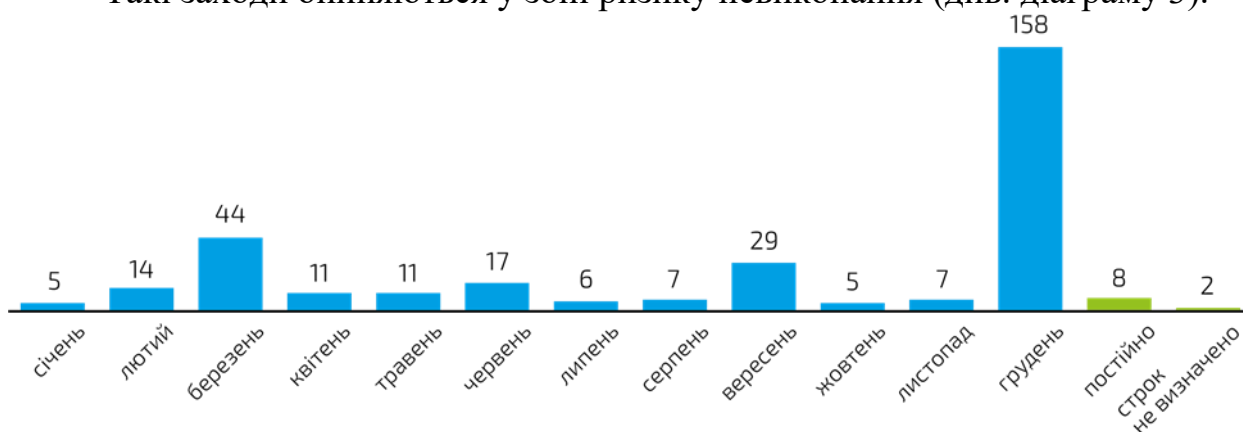
Таким чином, фактично виконано 91,35% від запланованої кількості заходів.

Проте, основним недоліком в процесі планування діяльності стала відсутність своєчасного ініціювання структурними підрозділами, які визначено відповідальними за виконання окремих заходів Плану щодо внесення змін до нього в частині:

- перенесення строків виконання;
- зміни індикатору виконання;
- уточнення змісту завдання;
- зміни відповідального виконавця, пов'язані із зміною структури МОЗ тощо.

Потребує перегляду тенденція планування, за якою виконання переважної більшості заходів планується на кінець року і саме на грудень.

Такі заходи опиняються у зоні ризику невиконання (див. діаграму 3).



Діаграма 3. Розподіл заходів із Плану по місяцях

Таким чином, при подальшому плануванні своєї роботи на рік відповідальним виконавцям рекомендовано:

- розподіляти строки виконання заходів рівномірно протягом усього календарного року;

- визначати конкретні індикатори;

- зміст заходів викладати із урахуванням компетенції МОЗ та можливості їх реалізації у запланований звітний період.

Виконання планових та позапланових завдань вдалося забезпечити незважаючи на наявність значної кількості не укомплектованих вакансій та плінність кадрів в Міністерстві.

Так, станом на 01 січня 2020 року з передбаченої кількості штатних одиниць (331) кадрами було укомплектовано 264.

Станом на 01 січня 2021 року фактичний рівень укомплектування вакансій МОЗ складав вже 290 штатних одиниць.

Наразі в Міністерстві охорони здоров'я України функціонує 9 директоратів, у яких фактично працювали на кінець 2020 року 88 фахівців з питань реформ із 133 передбачених МОЗ згідно постанови Кабінету Міністрів України від 18 серпня 2017 року № 647 «Деякі питання реалізації комплексної

реформи державного управління». Тобто рівень укомплектування кадрами директоратів становив 69%.

Гендерне представництво працівників МОЗ наприкінці 2020 року виглядало наступним чином: жінки – 211, з них на керівних посадах – 50; чоловіки – 79, з них на керівних посадах – 21.

III. Основні цілі Міністерства охорони здоров'я України на 2021 рік

1. Продовження реформування медичної галузі:

розроблення та імплементація стандартів якості медичної допомоги, затвердження галузевих стандартів медичної допомоги, клінічних протоколів та настанов на основі передових світових практик;

напрацювання пропозицій щодо шляхів збільшення заробітних плат медичним працівникам, збереження у повному розмірі доплат за роботу з хворими на COVID-19 у розмірі 300%;

збільшення фінансування пріоритетних медичних послуг;

розширення програми медичних гарантій 2021;

розширення програми реімбурсації лікарських засобів («Доступні ліки») – збільшення на 15% кількості лікарських засобів в Реєстрі лікарських засобів, які підлягають реімбурсації (базовий рівень на початок року – 264 препарати).

2. Трансформація системи фінансування охорони здоров'я:

розробка юридичних механізмів для введення співоплати медичних послуг і лікарських засобів, що включені до програми медичних гарантій, в частині сервісу та зручності для пацієнтів та повної оплати медичних послуг, які не включені до програми медичних гарантій;

створення умов для переходу до страхової медицини – розроблення дорожньої карти запровадження медичного страхування.

3. Запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 в Україні:

реалізація етапів плану імунізації населення безпечною та ефективною вакциною проти COVID-19;

напрацювання стратегії постковідної реабілітації;

зменшення смертності та ускладнень для здоров'я, пов'язаних із коронавірусною хворобою COVID-19.

4. Збереження, розвиток кадрового потенціалу та підвищення компетенції персоналу:

реалізація Плану заходів Стратегії розвитку медичної освіти в Україні на 2019–2021 роки;

унормування перліку посад професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють у закладах охорони здоров'я;

вдосконалення системи безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників.

5. Розвиток доступної та спроможної мережі закладів охорони здоров'я для надання якісних медичних послуг первинної, вторинної та третинної, а також екстреної медичної допомоги:

погодження планів розвитку госпітальних округів;
визначення потреб у будівництві/реконструкції закладів охорони здоров'я.

6. Досягнення трансплантаційної незалежності

Удосконалення системи трансплантації органів та гемопоетичних стовбурових клітин:

досягнення показника донорства – 3-5 донорів на 1 млн населення;
впровадження алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин дорослим (у двох центрах);

кількість трансплантацій органів – 293;
гемопоетичних стовбурових клітин – 307.

7. Розвиток екстреної та спеціалізованої медичної допомоги:

закупівля 700 автомобілів екстреної медичної допомоги;
затвердження Концепції та Плану заходів розвитку інсультної допомоги в Україні;

забезпечення багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування необхідним сучасним обладнанням для надання медичної допомоги, зокрема лікування інсультів та інфарктів.

8. Розвиток та розширення функціональності електронної охорони здоров'я

Розширення функціональності електронної охорони здоров'я та впровадження понад 10 нових електронних сервісів для пацієнтів, в тому числі листка тимчасової непрацездатності.

9. Реалізація Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року

Створення цілісної та ефективної системи охорони психічного здоров'я населення, що передбачає забезпечення підвищення рівня психічного здоров'я населення та покращення якості життя, забезпечення доступності допомоги з охорони психічного здоров'я на рівні територіальних громад – затвердження плану заходів з реалізації Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року.

10. Удосконалення надання медичної допомоги постраждалим від домашнього насильства та насильства за ознакою статі:

врегулювання видачі листків непрацездатності постраждалим від насильства за відсутності документа, що посвідчує їх особу;

перегляд підстав та процедур госпіталізації кривдників за рішенням суду до закладів з надання психіатричної допомоги або застосування інших заходів примусового медичного характеру;

визначення алгоритму інформування медичними працівниками про випадки звернень постраждалих дітей від домашнього насильства або насильства за ознакою статі, які доставляються до закладів охорони здоров'я

без документів, що підтверджують їх особу або особу батьків (законних представників);

визначення критеріїв закладів охорони здоров'я, у яких обов'язковим є наявність посади психолога.

**Генеральний директор Директорату
стратегічного планування та координації**

Марина ГОРОБЕЙКО