

## Концепція державної політики

по досягненню цілі 2.2. «Люди, які захворіли, швидше одужують» Програми діяльності Кабінету Міністрів України

### 1. ПРОБЛЕМА ПОЛІТИКИ

#### 1.1. Проблема:

Люди, які захворіли, одужують довше ніж могли би у зв'язку із низькою якістю та високою вартістю медичної допомоги.

#### 1.2. Носій проблеми:

Пацієнт - особа, яка звернулася за медичною допомогою та/або якій надається така допомога.

#### 1.3. Масштаб проблеми - загальнонаціональна:

У 2017 році рівень захворюваності населення склав 62,9%, з них 10% пацієнтів отримали захворювання, що вплинули на їхню працездатність. Середній термін перебування хворого в стаціонарі у 2018 році становив 15 ночей в середньому в країнах ЄС цей показник становить 8,14 днів. Термін одужання впливає на витрати, які несе пацієнт та держава. У 2018 році витрати домашніх господарств у сфері охорони здоров'я склали 135,5 млрд грн. При тому, що держава надає фінансову підтримку пацієнтам, що захворіли (на соціальний захист з причин тимчасової непрацездатності в 2018 році було виділено 6,4 млрд. грн і державні витрати становили 85,6 млрд грн), сумарні витрати за госпіталізацію українців, були значним фінансовим тягарем для пацієнтів, оскільки становили 110% їхніх домогосподарств за місяць (53% — в 2017 р.).

#### 1.4. Гострота проблеми - гостра:

У 2018 році 24% українців, які хворіли, відклали свій візит до лікаря або госпіталізацію через брак коштів на лікування. Цей факт спричиняє негативні наслідки, щодо тривалості одужання, пов'язані із самолікуванням пацієнтів. Сума, яку в середньому сплачували українці при госпіталізації, склала 2 667 грн. Серед тих, хто мав досвід оплати, 48% повідомили про складність оплати стаціонарного лікування (із них 5% відповіли про неможливість оплати, а 43% відповіли – складно). 58% тих, хто сплачував за госпіталізацію, змушені були позичати кошти. Середній розмір позичених коштів становив 14 183 грн. Окремим фактором довго тривалості лікування є проблема не раціонального застосування лікарських засобів пацієнтами. Більше 50% грошей, які українці витрачають на лікування, витрачаються на препарати, що не мають належним чином доведеної ефективності або не призначені для лікування основного захворювання у пацієнта.

Недовіра до лікарів, як причина відмови від звернення за медичною допомогою у 2018 році становила 10,0%. Водночас, варто зауважити, що кваліфікація лікаря є найбільш важливою для пацієнтів і складає 64%.

#### 1.5. Динаміка проблеми - нейтральна:

У зв'язку із збільшенням тимчасової непрацездатності у 2018 році у порівнянні з 2017 роком на 5,7%, що становила 37 759 242 днів, витрати допомоги по тимчасовій непрацездатності у 2018 році збільшились на 1679, 4 млн грн, або на 27,7%.

Фонд соціального страхування України протягом 2018 року надав матеріальне забезпечення більше, ніж 2,5 млн застрахованих осіб. Тобто кожна застрахована особа, яка отримала лікарняний лист, хворіє в середньому 15 днів на рік.

Витрати на допомогу по тимчасовій непрацездатності за I півріччя 2019 року, у порівнянні з відповідним періодом 2018 року збільшились на 947,6 млн грн, або на 23 відсотка. При цьому загальна кількість днів тимчасової непрацездатності зменшилась на 4,2% і становить 18 797 868 днів.

Незважаючи на те, що у період з 2015 по 2018 роки видатки з Державного бюджету по загальному фонду на охорону здоров'я зросли на 46%, співвідношення споживчих витрат домашніх господарств на охорону здоров'я порівняно з державними зростає з 57,3% у 2015 році до 62,6% у 2018 році. Це збільшує фінансове навантаження на громадян, що веде до значних витрат домогосподарств на медицину.

## **1.6. Причини проблеми**

### **Причина 1 “Неефективна модель організації надання медичних послуг, в частині розподілу ресурсів, наявної мережі закладів та системи медичної статистики”**

Незважаючи на те, що станом на 2017 рік у державному та комунальному управлінні перебуває понад 3,5 тисячі лікарень та майже 300 тисяч лікарняних ліжок, що набагато більше у перерахунку на 100 тис. населення з країнами ЄС, пацієнти часто не отримують медичні послуги належної якості. Матеріально-технічне забезпечення медичних закладів не відповідає міжнародним стандартам надання медичної допомоги. Так, наприклад, з 400 стаціонарних відділень, в яких лікуються пацієнти з інсультом, лише 158 забезпечені діагностичним обладнанням, що дозволяє проводити необхідну діагностику для визначення тактики подальшого лікування і ще менша кількість інсультних відділень здатна запропонувати таке лікування на рівні сучасних стандартів. Лікар не має повної та достатньої інформації про пацієнта, оскільки вона фрагментована та зберігається у паперовому вигляді.

### **Причина 2 “Незабезпеченість системи необхідною кількістю медичного персоналу та недостатня професійна кваліфікація фахівців”**

Система медичної освіти та розвитку кадрового потенціалу не відповідає сучасним потребам та викликам. Дієвий механізм контролю з боку держави за професійним рівнем лікаря протягом його медичної кар'єри та якістю наданої ним медичної допомоги, а також інституційний підхід до саморегулювання професійної діяльності різних категорій медичних працівників відсутні.

### **Причина 3 «Недосконалий контроль за обігом та призначенням лікарських засобів, а також низька територіальна доступність мережі аптечних закладів»**

Недосконалий контроль за призначенням та обігом лікарських засобів призводять до продовження строків перебігу захворювань. Поширеною практикою в закладах охорони здоров'я є застосування застарілих лікарських засобів, методів профілактики, діагностики та лікування або невиправдане використання дорогих технологій та загалом неефективне використання наявної ресурсної бази. Відсутня відповідальності лікаря за виписані ліки. Станом на сьогодні по всій Україні працює всього 21970 аптечних закладів більшість з яких розташовані в містах. У зв'язку з цим, українці, які проживають у сільській місцевості не мають належного доступу до необхідних ліків.

### **1.7. Показники ефективності політики**

- зменшення середньої тривалості госпіталізації пацієнтів на 20%;
- зниження на 10% кількості випадків, коли внаслідок хвороби людина втрачає працездатність.

### **1.8. Опис чинної державної політики щодо вирішення проблеми / її причин**

Для вирішення зазначених проблем в Україні розпочато впровадження моделі державного солідарного медичного страхування (оплати за лікування пацієнтів). Створено єдиного державного платника (НСЗУ), що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення. Платформою для збору та обміну медичною та фінансовою інформацією в електронному вигляді слугує система eHealth. З 2017 року реалізується програма реімбурсації “Доступні ліки”, що дозволяє пацієнтам з серцево-судинними захворюванням, діабетом II типу та бронхіальною астмою отримувати ліки безкоштовно або з незначною доплатою. А з квітня 2019 року пацієнти, які користуються програмою, почали отримувати ліки за електронним рецептом.

Розуміючи гостроту проблеми в системі надання медичних послуг, новопризначеним Урядом закладено на 16% більше коштів на фінансування галузі охорони здоров'я з 2020 року. Зокрема на фінансування послуг за програмою медичних гарантій передбачено 72 млрд грн, з них на фінансування урядової програми “Доступні ліки” - 3,1 млрд грн (включаючи відшкодування препаратів інсуліну з 1 квітня 2020 року).

Для підвищення професійного рівня медичного персоналу затверджено Стратегію розвитку медичної освіти та план заходів з реалізації Стратегії. Впроваджується система безперервного професійного розвитку, метою якої професійне удосконалення лікарів. Видатки держави по загальному фонду на підготовку та підвищення кваліфікації медичних працівників у 2019 році становлять 1 635 137 тис. грн., а вже в 2020 році ця цифра зросте до 1 964 008 тис. грн. На фінансування наукових досліджень держава витратить – 73 927 тис. грн. як в 2019 так і в 2020 роках.

## **2. ПРОПОНОВАНИЙ КУРС ПОЛІТИКИ**

### **2.1. Підціль 1 “Формування доступної та спроможної мережі для надання якісних медичних послуг”**

#### **Показники результативності:**

- пацієнти мають доступ до медичної послуги первинного рівня на відстані, що не перевищує 7 км, а до вторинного та третинного рівнів - протягом 60 хвилин;
- час доїзду бригади екстреної медичної допомоги становить 10 хв. у місті, а в сільській місцевості - 20 хв;
- 100% багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування забезпеченні необхідним сучасним обладнанням для надання медичної допомоги, зокрема лікування інсультів та інфарктів;
- зменшення середньої тривалості госпіталізації пацієнтів на 20%;
- збільшення надання допомоги на амбулаторному рівні на 20%;
- створення відкритої для пацієнта системи ОЗ (оцінка з точки зору пацієнта): критерії, офіс пацієнта;
- всі регіони охоплені послугами телемедицини;
- функціонує єдиний е-ресурс спроможної мережі з урахуванням системи оцінки закладів щодо доступності та забезпеченості обладнанням;

- підвищення задоволення потреб пацієнтів щодо доступності медичних послуг (почат. знач. 2020).

**Завдання:**

- з урахуванням сучасних вимог по оснащенню, будівельних та санітарних норм сформувати спроможну мережу закладів охорони здоров'я в регіонах України;
- побудувати мережу для надання високоякісних медичних консультацій за рахунок телемедицини;
- сформувати ефективну та доступну мережу надавачів медичних послуг з урахуванням критеріїв спроможності.

**Підціль 2** “Повноцінний запуск програми медичних гарантій”

**Показники результативності:**

- зменшення частки платежів за медичні послуги пацієнтів з власної кишені на 50%;
- безоплатне надання пацієнтам послуг за програмою медичних гарантій у 100% випадків;

**Завдання:**

- імплементувати нову систему фінансування за надання медичної допомоги в автономізованих закладах на вторинному та третинному рівні, в тому числі в закладах загальнодержавного значення;
- створити систему моніторингу якості надання медичної допомоги.

**2.2. Підціль 3** “Надання медичних послуг та здійснення фармацевтичної діяльності кваліфікованими фахівцями, які навчаються протягом всієї професійної кар'єри”

**Показники результативності:**

- збільшення % вступників на спеціальності галузі знань “22 Охорона здоров'я” із балом вище 150;
- кількість випускників, які зараховані в інтернатуру шляхом електронного розподілу;
- кількість кваліфікованих медичних працівників відповідає оптимальній потребі;
- недовіра до лікарів, як причина відмови від лікарської допомоги, становить не більше 5%;
- кількість медичних працівників сфери охорони здоров'я, що дотримуються вимог БПР
- фінансування безперервного професійного розвитку 100% лікарів здійснюється за капітаційним принципом.

**Завдання до підцілі 3:**

- забезпечити підвищення якості вищої освіти галузі знань «Охорона здоров'я»;
- здійснити перехід до системи професійного ліцензування лікарів та імплементувати концепцію lifelong learning для усіх кадрів сфери охорони здоров'я;
- перейти до ефективного відбору науково-дослідних робіт у сфері охорони здоров'я та їх фінансування відповідно до отриманих результатів.

**2.3. Підціль 4** “Забезпечення доступності, раціонального призначення та застосування безпечних, ефективних та якісних лікарських засобів і медичних виробів лікарями, провізорами та пацієнтами”

**Показники результативності:**

- пацієнти мають доступ до лікарських засобів на відстані, що не перевищує 7 км;
- збільшення кількості пацієнтів, що користуються програмою "Доступні ліки", на 70%;
- збільшення кількості лікарських засобів, що підлягають повній або частковій реімбурсації на 50%;
- збільшення кількості пацієнтів, що отримують лікарські засоби та медичні вироби, що закуплені коштом державного бюджету на 50%;
- зменшення витрат пацієнтів з власної кишені на лікарські засоби на 30%.

**Завдання:**

- встановити бар'єри для потрапляння в обіг фальсифікованих лікарських засобів;
- розширити доступ пацієнтів, що користуються програмою “Доступні ліки”, до нових лікарських засобів, шляхом розширення програми новими нозологіями з відповідним збільшенням державного фінансування;
- розширити перелік лікарських засобів, за якими виписується електронний рецепт;
- збільшити забезпечення госпіталізованих пацієнтів безоплатними ліками та медичними виробами, що закуплені коштом державного бюджету;
- створення системи моніторингу оцінки якості надання фармацевтичних послуг, шляхом створення Агенції з фармацевтичних питань;
- забезпечення створення єдиного електронного простору реєстрації лікарських засобів, шляхом запровадження електронного дос'є (CTD);
- оптимізація мережі аптечних закладів, задля забезпечення належного доступу населення до необхідних ліків у сільській місцевості, шляхом взаємодії функціонування аптечних закладів з центрами первинної медико-санітарної що розташовані у сільській місцевості;
- запровадити централізовані закупівлі за державний бюджет лікарських засобів, які включені до Національного переліку основних лікарських засобів (далі - Нацперелік), шляхом доповнення Нацпереліку препаратами включеними до номенклатури лікарських засобів та медичних виробів, що закуповуються за напрямами використання бюджетних коштів;
- забезпечення раціонального призначення протимікробних засобів (антибіотиків) та системи моніторингу за їх раціональним призначенням.

**2.4. Підціль 5** “Кращі медичні послуги і краще здоров'я громадян за рахунок безперервних, тяглих, безпечних, якісних даних, сучасних технологій і знань, та зручних цифрових сервісів, які відповідають потребам пацієнтів, надавачів послуг та управлінців”

**Показники результативності:**

- Єдині електронні медичні картки та електронні сервіси доступні 100% пацієнтів, які зареєстровані в електронній системі охорони здоров'я, 20% пацієнтів активно їх використовують
- 100% рецептурних лікарських засобів виписуються та відпускаються за електронним рецептом
- Медичні записи щодо вакцинації ведуться для 70% пацієнтів, які зареєстровані в електронній системі охорони здоров'я
- 70% основних медичних довідок оформлюються в електронному форматі
- 100% листків непрацездатності створюються в електронному форматі

- В електронній системі охорони здоров'я фіксується інформація про 100% викликів екстреної медичної допомоги

**Завдання:**

- Забезпечити сталий розвиток електронної системи охорони здоров'я та електронних сервісів
- Запровадити електронні медичні картки пацієнтів в рамках реалізації програми медичних гарантій та поза нею
- Розширити електронний рецепт на всі препарати, що відпускаються за рецептом
- Запровадити функціонал медичних висновків як альтернативу паперовим довідкам та обмін ними між державними інформаційними системами, щоб оптимізувати процес отримання адміністративних та інших послуг
- 

**3. План реалізації державної політики**

Додається окремо відповідно до шаблону.

Ціль	Підціль	Завдання	Захід	Тип заходу	Початок	Закінчення	Відповідальний орган влади
<b>2.2. «Люди, які захворіли, швидше одужують»</b>	<b>підціль 1 - Формування доступної та спроможної мережі для надання якісних медичних послуг</b>	Визначити заклади охорони здоров'я, які формують спроможну мережу надання якісних та доступних медичних послуг	Переглянути встановлені межі госпітальних округів з метою забезпечення рівного доступу населення до якісної, своєчасної вторинної (спеціалізованої) та екстреної медичної допомоги, ефективного використання бюджетних коштів на зазначені цілі. Внести зміни до Постанови КМУ 932 "Про порядок створення	Нормативного забезпечення	11/04/2019	12/15/2019	МОЗ

			госпітальних округів"				
			Затвердити Типове положення про госпітальний округ	Нормативного забезпечення	11/13/2019	12/15/2019	МОЗ
			Визначити перелік опорних закладів охорони здоров'я спеціалізованої медичної допомоги в областях	Адміністративно-організаційного забезпечення	11/29/2019	1/30/2020	ДОЗ МОЗ
			Розробити та затвердити плани розвитку госпітальних округів на 3-5 років з урахуванням ДПП	Адміністративно-організаційного забезпечення	1/1/2020	12/1/2020	ОДА МОЗ МінІнфраструктури МінРеґіон
			Провести інформаційно-роз'яснювальні заходи щодо процесу формування спроможних мереж первинної, вторинної та третинної, а також екстреної медичної допомоги в рамках госпітальних округів	Інформаційно-комунікаційного забезпечення	1/1/2020	12/1/2020	ОДА МОЗ
			Удосконалити систему ліцензування господарської діяльності медичних закладів та забезпечити систему зовнішнього аудиту за діяльністю				

			Комунікаційні кампанії щодо доступності мережі для пацієнтів за рахунок всіх доступних джерел фінансування				
<b>Підціль 2 - Забезпечити реалізацію програми медичних гарантій для всіх видів медичної допомоги</b>	Розробити та затвердити нормативно правові акти для реалізації програми медичних гарантій у 2020 році	Розробити та погодити специфікацій та умов закупівлі в рамках договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій	Нормативного забезпечення	7/30/2019	2/15/2020	МОЗ НСЗУ	
		Встановити єдині тарифи з оплати надання медичних послуг, лікарських засобів і медичних виробів, розмірів реімбурсації лікарських засобів, які надаються пацієнтам за програмою медичних гарантій Розробити та затвердити Постанову КМУ Про деякі питання реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2020 рік	Нормативного забезпечення	10/1/2019	12/20/2019	МОЗ	
		Забезпечити реалізацію державних гарантій медичного обслуговування населення, що надається за програмою медичних гарантій, для всіх видів медичної допомоги. Розробити Постанову КМУ Про затвердження Порядку реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій у 2020 році	Нормативного забезпечення	10/1/2019	12/20/2019	МОЗ	



			Врегулювати процедури розробки та затвердження специфікацій та умов закупівлі окремих медичних послуг, які надаватимуться за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій Внести зміни до Постанови Кабінету Міністрів України “Деякі питання щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій” від 25 квітня 2018 року № 410	Нормативного забезпечення	10/25/2019	12/31/2019	МОЗ
			Забезпечити перехід державних та комунальних закладів охорони здоров'я, спроможних надавати якісні та безпечні медичні послуги, на новий механізм бюджетного фінансування на засадах оплати за надані медичні послуги	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	07/03/2019	3/30/2020	МОЗ НСЗУ
		Проведення комунікаційної роз'яснювальної роботи щодо реалізації програми медичних гарантій	Провести комунікаційні компанії для органів місцевого самоврядування, закладів охорони здоров'я та пацієнтів з питань реалізації програми медичних гарантій	Інформаційно-комунікаційного забезпечення	7/11/2019	4/1/2020	МОЗ ДОЗ
		Провести заходи для формування єдиного медичного простору	Проведення реорганізації державних закладів охорони здоров'ю та контракування з НСЗУ (Розпорядження КМУ)	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	11/15/2019	6/30/2020	МОЗ

			Заходи з включення відомчих закладів охорони здоров'я МВС, ДСНС, УЗ, МО, СБУ до єдиного медичного простору	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення			МОЗ, МВС, ДСНС, УЗ, МО, СБУ...
			Внесення змін до Постанови КМУ від 17.09.1996 №1138 "Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах"	Нормативного забезпечення			МОЗ
		Створити систему моніторингу якості надання медичної допомоги	Підвищити рівень доступності та якості надання вторинної (спеціалізованої) і третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги населенню, а також рівень доступності лікарських засобів	Нормативного забезпечення	11/04/2019	12/15/2020	МОЗ
			Розробка критеріїв якості надання медичних послуг	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення			
			Впровадження клінічних протоколів для пріоритетних напрямків розвитку охорони здоров'я	<u>Політичне рішення</u> Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення			

			Створити та забезпечити реалізацію моніторингу виконання умов договору, підвищення якості та доступності медичного обслуговування пацієнтів, зокрема шляхом	Адміністративно-організаційного забезпечення	1/1/2020	4/1/2020	НСЗУ
			Забезпечити розвиток систем підтримки клінічних рішень, персоналізованої медицини, систем для обробки «великих даних» (Big Data), машинного навчання та штучного інтелекту	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	7/1/2020	1/1/2023	НСЗУ МОЗ
		Розширити дію програми медичних гарантій з метою універсального охоплення населення України медичними послугами	Затвердити стратегію запровадження медичного страхування	Нормативного забезпечення	1/1/2020	12/2/2020	МОЗ
<b>Підціль 3 - Надання медичних послуг та здійснення фармацевтичної діяльності кваліфікованим и фахівцями</b>	Забезпечити підвищення якості вищої освіти у галузі знань «Охорона здоров'я»	Забезпечити поступове підвищення вимог до вступників на спеціальності галузі знань “22 Охорона здоров'я”		Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	3/1/2020	постійно	МОН МОЗ

			Затвердити оновлені стандарти вищої освіти для спеціальностей галузі знань "22 Охорона здоров'я"	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	1/1/2020	12/1/2024	МОН МОЗ
			Забезпечити нормативно-правове регулювання проведення усіх компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту	Нормативного забезпечення	10/1/2020	12/1/2021	МОЗ МОН
			Вжити заходів для оновлення екзаменаційного банку тестових завдань інтегрованого тестового іспиту "КРОК"	Адміністративно-організаційного забезпечення	1/1/2020	6/1/2021	МОЗ
			Затвердити наказ МОЗ "Про затвердження Положення про інтернатуру"	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	11/1/2019	11/1/2020	МОЗ
			Розробити стратегію впровадження системи e-match - електронного розподілу в інтернатуру за рейтинговими показниками випускників ЗВО, що формуються на підставі результатів ЄДКІ (для студентів, які не складають ЄДКІ - на підставі результатів Крок 2 та Крок 1)	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	11/1/2019	12/1/2020	МОЗ
			Розробити положення про резидентуру	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного	7/1/2020	12/1/2021	МОЗ

				забезпечення			
			Забезпечити нормативно-правове регулювання статусу університетської клініки	Нормативного забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	10/1/2019	12/1/2021	МОЗ МОН НСЗУ
		Розвиток людського потенціалу сфери охорони здоров'я	Запровадити безперервний професійний розвиток для середнього медичного персоналу, фармацевтичних кадрів, професіоналів з вищої немедичною освітою	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	1/1/2020	12/1/2021	МОЗ
			Забезпечити перехід до фінансування безперервного професійного розвитку 100% лікарів за капітаційним принципом	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	10/1/2019	1/1/2021	МОЗ Мінфін
			Вжити заходів для розвитку ринку освітніх послуг з БПР в Україні, який забезпечить потреби медичних кадрів у якісному освітньому контенті - розробка та затвердження вимог до заходів та провайдерів БПР, а також нормативне регулювання створення агенції з питань безперервного	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	1/1/2020	12/1/2020	МОЗ

			професійного розвитку.				
			Забезпечити актуалізацію нормативно-правових актів, що регулюють наявність та вимоги до посад сфери охорони здоров'я, розробити механізм сприяння працевлаштуванню	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	постійно	постійно	МОЗ Мінсоц
			Забезпечити нормативно-правове регулювання суспільних відносин у сфері лікарського самоврядування	Нормативного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення	7/1/2020	12/1/2024	МОЗ Мінсоц Мінекономіки
		Перейти до ефективного відбору науково-дослідних робіт у сфері охорони здоров'я та їх фінансування відповідно до отриманих результатів	Провести відбір науково-дослідних робіт відповідно до затверджених критеріїв, що будуть фінансуватися з Державного бюджету України, у 2020 році.	Нормативного забезпечення	12/1/2019	3/1/2020	МОЗ

	<p><b>Підціль 4 - Забезпечення фізичної та економічної доступності, раціонального призначення та використання безпечних, ефективних та якісних лікарських засобів і медичних виробів лікарями, провізорами та пацієнтами</b></p>	<p>Забезпечити доступ громадськості до інформації про доведення біоеквівалентності лікарських засобів, які допущені на ринок України</p>	<p>Внести зміни до Положення про Державний реєстр лікарських засобів</p>	<p>Нормативного забезпечення</p>	<p>01/1/2020</p>	<p>7/1/2020</p>	<p>МОЗ</p>
		<p>Запровадити систему державної реєстрації лікарських засобів відповідно до світових вимог, шляхом міжнародно визнаного CTD-формату реєстраційного досьє</p>	<p>Внести зміни до Порядку державної реєстрації (перереєстрації) лікарських засобів</p>	<p>Нормативного забезпечення</p>	<p>02/1/2020</p>	<p>8/1/2020</p>	<p>МОЗ</p>

		Розширити програму реімбурсації шляхом внесення змін до деяких постанов КМУ, що регулюють питання реімбурсації лікарських засобів	розробити та подати в КМУ проект постанови КМУ "Про реімбурсацію лікарських засобів"	Нормативного забезпечення	01/1/2020	11/1/2020	МОЗ
		Розпочати пілотний проект з добровільного маркування контрольними (ідентифікаційними) знаками упаковок лікарських засобів	Внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України «Про запровадження пілотного проекту щодо маркування контрольними (ідентифікаційними) знаками та проведення моніторингу обігу лікарських засобів»	Нормативного забезпечення	01/1/2020	6/1/2020	МОЗ



		<p>Сприяти оптимізації мережі аптечних закладів, задля забезпечення належного доступу до необхідних ліків</p>	<p>Розробити проект змін до постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібно торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів)»</p> <p>Розробити проект змін до постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до питань ліцензування господарської діяльності з культивування рослин, включених до таблиці І переліку наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, затвердженого Кабінетом Міністрів України, розроблення, виробництва, виготовлення, зберігання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, включених до зазначеного переліку»</p>	<p>Нормативного забезпечення</p>	<p>01/1/2020</p>	<p>10/1/2020</p>	<p>МОЗ</p>
--	--	---	--	----------------------------------	------------------	------------------	------------

		Створити систему моніторингу оцінки якості надання фармацевтичних послуг	Розробити проект постанови Кабінету Міністрів України «Про створення Агенції з фармацевтичних питань»	Нормативного забезпечення	01/1/2020	2/1/2022	МОЗ
		Запровадити централізовані закупівлі за державний бюджет лікарських засобів, які включені до Національного переліку основних лікарських засобів, шляхом доповнення Нацпереліку препаратами включеними до номенклатури лікарських засобів та медичних виробів, що закуповуються за напрямками	Внести зміни до Національного переліку основних лікарських засобів  Внести зміни до номенклатури лікарських засобів та медичних виробів, що закуповуються за напрямками використання бюджетних коштів	Нормативного забезпечення	01/1/2020	12/1/2020	МОЗ

		використання бюджетних коштів					
		Розробити нормативно-правові акти, для раціонального призначення протимікробних засобів (антибіотиків) та забезпечити систему моніторингу за їх призначенням	Розробити наказ МОЗ України «Про раціональне застосування протимікробних засобів (антибіотиків)»	Нормативного забезпечення	01/02/2020	7/4/2020	МОЗ
	Підділь 5 - Кращі медичні послуги і краще здоров'я громадян за рахунок	Забезпечити сталий розвиток електронної системи охорони здоров'я та електронних сервісів	Затвердити концепцію інформатизації сфери охорони здоров'я	Нормативного забезпечення	08/05/2019	20/3/2020	МОЗ

	безперервних, тяглих, безпечних, якісних даних, сучасних технологій і знань, та зручних цифрових сервісів, які відповідають потребам пацієнтів, надавачів послуг та управлінців						
			Розробити уніфіковані стандарти даних та затвердити єдині класифікатори та довідники	Нормативного забезпечення	1/3/2020	31/1/2020	МОЗ
			розробити правове регулювання та технічне забезпечення обробки деперсоналізованих медичних даних громадян науковими, аналітичними та іншими спеціалістами задля проведення досліджень	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	4/1/2020	1/1/2021	МОЗ
			Побудувати протоколи міжвідомчої взаємодії шляхом використання системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-	розпочато	1/1/2023	НСЗУ МОЗ

				комунікаційного забезпечення			
			Провести аналіз та дослідження на відповідність поточним потребам інформатизації всіх інформаційних ресурсів, реєстрів, систем та програмних комплексів, які знаходяться у власності МОЗ або підприємств, установ чи організацій, які знаходяться в сфері управління МОЗ та забезпечити їх інтеграцію до електронної системи охорони здоров'я або передачу забезпечення функцій до модулів електронної системи охорони здоров'я	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	розпочато	6/1/2023	НСЗУ МОЗ
		Запровадити електронні медичні картки пацієнтів в рамках реалізації програми медичних гарантій та поза нею	Забезпечити єдині підходи щодо впровадження в діяльності державних та комунальних закладів охорони здоров'я використання електронної медичної картки пацієнта, електронного кабінету пацієнта, електронної черги	Нормативного забезпечення	11/4/2019	3/1/2020	МОЗ
			Юридично інтегрувати електронну медичну інформаційно-аналітичну систему з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф	Нормативного забезпечення	11/4/2019	3/1/2020	МОЗ

			до електронної системи охорони здоров'я				
			залучити пацієнта до піклування про власне здоров'я, контролю якості отриманих медичних послуг за рахунок надання доступу до власних медичних даних та розпорядження ними	Нормативного забезпечення	11/04/2019	8/31/2020	МОЗ
			Затвердити електронне ведення медичних записів щодо імунізації та розпочати впровадження модулю координації дотримання календаря щеплень для дорослих та дітей	Нормативного забезпечення	4/1/2020	12/31/2020	МОЗ
		Розширити електронний рецепт на всі препарати, що відпускаються за рецептом	Провести модернізацію Державного реєстру лікарських засобів України	Нормативного забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення	7/1/2019	12/31/2020	МОЗ
			Затвердити використання електронних рецептів на всі препарати, що відпускаються за рецептом в обов'язковому порядку	Нормативного забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення	8/1/2020	12/31/2021	МОЗ

		Запровадити функціонал медичних висновків як альтернативу паперовим довідкам та обмін ними між державними інформаційними системами, щоб	розробити правове регулювання та технічне забезпечення задля запровадження медичних висновків	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	11/04/2019	7/1/2020	НСЗУ МОЗ
		оптимізувати процес отримання адміністративних та інших послуг	Забезпечити фіналізацію фахового перекладу Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (версія 2017 року), узгодити її з ВООЗ, та затвердити на загальнодержавному рівні Розробити проект технічних вимог для створення модулю електронної системи охорони здоров'я для забезпечення функціонального оцінювання «Функціональний профіль», ґрунтований на базових наборах Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я для проведення об'єктивного обстеження	Нормативного забезпечення Фінансового забезпечення Адміністративно-організаційного забезпечення Інформаційно-комунікаційного забезпечення	розпочато	4/31/2023	МОЗ

			<p>Забезпечити фіналізацію фахового перекладу Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (версія 2017 року), узгодити її з ВООЗ, та затвердити на загальнодержавному рівні</p> <p>Розробити проект технічних вимог для створення модулю електронної системи охорони здоров'я для забезпечення функціонального оцінювання «Функціональний профіль», ґрунтований на базових наборах Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я для проведення об'єктивного обстеження</p>	<p>Нормативного забезпечення</p> <p>Адміністративно-організаційного забезпечення</p>	12/1/2019	4/1/2020	МОЗ НСЗУ
			<p>Розробити правове регулювання та технічне забезпечення обробки деперсоналізованих медичних даних громадян науковими, аналітичними та іншими спеціалістами</p>	<p>Нормативного забезпечення</p> <p>Фінансового забезпечення</p> <p>Адміністративно-організаційного забезпечення</p> <p>Інформаційно-комунікаційного забезпечення</p>	4/1/2020	1/1/2021	МОЗ