

Концепція державної політики

по досягненню цілі 2.3. «Люди довше живуть» Програми діяльності Кабінету Міністрів України

1. ПРОБЛЕМА ПОЛІТИКИ

1.1. Проблема:

Високий рівень смертності населення в Україні.

1.2. Носій проблеми:

Особа, яка потребує медичної допомоги \ населення України.

1.3. Масштаб проблеми - загальнонаціональна:

За даними Державної служби статистики України середня очікувана тривалість життя при народженні становить 72 роки (чоловіки - 67 років, жінки - 77 років). Порівнюючи з Європейським Союзом, де аналогічний показник становить 81 рік (чоловіки - 78 років, жінки - 84 роки), яскраво виокремлюється дана проблема. Загалом за даними Євростату Україна займає останні позиції серед країн Європейського регіону за середньою очікуваною тривалістю життя.

1.4. Гострота проблеми - гостра:

У 2017 році близько 80% усіх летальних випадків припадає на три причини смерті: хвороби системи кровообігу (977,9 на 100 тис. осіб), новоутворення (199,9 на 100 тис. осіб) та зовнішні причини смерті (79,8 на 100 тис. осіб).

1.5. Динаміка проблеми - нейтральна:

У 2017 році відсоток пацієнтів з гострим коронарним синдромом, які були доставлені в заклад з можливістю інтервенцій на коронарних судинах складав близько 40%. У 2019 році цей показник не перевищує половини випадків. Це означає, що половина пацієнтів позбавлені доступу до надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарду.

Рівень захворюваності на злоякісні новоутворення постійно зростає, що пов'язано, в першу чергу, з демографічним старінням населення. За даними Національного канцер-реєстру України в 2017 році було зареєстровано 137266 нових випадків захворювання на злоякісні новоутворення. Кількість померлих від раку в 2017 р. склала 77580 осіб. Серед осіб у яких виявлено онкологічні захворювання впродовж 2017 року, не прожили одного року 29,7% хворих. Варто звернути увагу на доволі низький показник охоплення первинних хворих спеціальним лікуванням – 68,6%.

Кількість пацієнтів, що були відправлені на лікування методом трансплантації органів та гемопоетичних стовбурових клітин у закордонні клініки за кошти Державного бюджету України у 2017 році році склала 221 особа , а в 2018 - 270 осіб.

1.6. Причини проблеми

Причина 1 “Незадовільна якість надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному та госпітальному етапі”

Організація раннього доступу до надання першої допомоги є недосконалою, швидкість прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події в більшості випадків та категоризація викликів не відповідає встановленим нормам. Можливості бригад екстреної

(швидкої) медичної допомоги надавати екстрену медичну допомогу високої якості на сьогодні в Україні є вкрай обмеженими, її якість та швидкість на госпітальному етапі залишаються незадовільними. Зазначені аспекти суттєво знижують шанси пацієнта не лише своєчасно потрапити в лікарню, але і бути успішно пролікованим.

Причина 2 “Пацієнти не мають змоги отримати трансплантацію органу на території України”

Через неможливість отримати трансплантацію органу в Україні щодня помирає біля 9 людей. У 2018 році на програму лікування за кордоном з Державного бюджету витрачено 680 млн грн, вартість лікування за кордоном значно вища за вартість лікування в Україні.

Причина 3 “Пацієнти не мають змоги отримати загальнодоступну та якісну онкологічну допомогу”

Відсутні систематичні, загальнодоступні та обґрунтовані стратегії з профілактики, раннього виявлення, діагностики та лікування онкологічних захворювань. Немає належного механізму контролю якості надання онкологічної допомоги. Наслідком є негативна динаміка щодо захворюваності та смертності, неефективне використання ресурсів.

Причина 4 “Пацієнти, які потребують паліативної допомоги, не отримують її в достатньому об'ємі та належної якості”

Механізм надання паліативної допомоги пацієнтам не включає в себе роботу з членами сім'ї як в спеціалізованих закладах охорони здоров'я та закладах первинної медичної допомоги, так і у хворого вдома із урахуванням сучасних міжнародних підходів та рекомендацій”. Порядок розрахунку потреби населення у паліативній допомозі відсутній, що унеможлиблює планування та організацію надання паліативної допомоги на державному рівні.

1.7. Показники ефективності політики

- Зменшення рівня смертності на 5%
- Збільшення очікуваної тривалості життя на 5%

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

Закону України «Про екстрену медичну допомогу» був прийнятий у 2012 році, проте до 2018 року додаткових інвестицій у розвиток системи державою не залучалося. У Державний бюджет України 2019 року було закладено фінансування в розмірі 1 млрд грн на реалізацію проекту розвитку системи екстреної медичної допомоги. Новий Уряд в розробці проекту бюджету на 2020 рік підтримав продовження реалізації розвитку системи екстреної медичної допомоги та до другого читання розширив програму ще на 1 млрд грн (бюджетна програма КПКВК 2301210).

У 2018 році Верховною Радою України прийнято Закону «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині», а 15 лютого 2019 року в Україні офіційно затверджено та внесено до класифікатора професій професію «трансплант-координатор». В Законі України “Про Державний бюджет на 2020 рік” на бюджетну програму з трансплантації КПКВК 2301550 передбачено 112 млн. грн.

Законом України “Про затвердження Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року” від 23 грудня 2009 року було затверджено відповідну програму боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року. Завдання та заходи Програми не були достатньо профінансовані.

Відповідно до положень Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» з 2020 року Національна служба здоров'я України закуповуватиме послуги з надання стаціонарної паліативної допомоги дорослим і дітям у спеціалізованих стаціонарних

відділеннях чи закладах та надання паліативної допомоги дорослим і дітям, які знаходяться вдома, мобільними мультидисциплінарними паліативними командами.

2. ПРОПОНОВАНИЙ КУРС ПОЛІТИКИ

2.1. Підціль 1 “Зміцнення впевненості громадян України у спроможності держави забезпечити доступну, своєчасну та якісну медичну допомогу у разі раптового погіршення здоров’я через хворобу чи травмування”

Показники результативності:

- скорочення на 5% коефіцієнту смертності за статтю та віковими групами, на 100000 осіб відповідного віку;
- збільшення відсотку госпіталізацій пацієнтів у невідкладних станах у профільні заклади охорони здоров’я на 40%.

Завдання:

- забезпечити надання ефективної першої допомоги та удосконалити підходи до реагування на надзвичайні ситуації;
- удосконалити механізм догоспітальної категоризації викликів екстреної медичної допомоги;
- запровадити ефективні маршрути пацієнтів у невідкладних станах;
- запровадити нову модель розподілу посадових обов’язків в системі екстреної медичної допомоги та зміни у підготовці та перевірці кваліфікації фахівців;
- забезпечити якість надання послуг екстреної медичної допомоги;
- запровадити нові підходи до організації екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі у разі перебування людини у невідкладному стані.

Підціль 2 “Запровадження трансплантації органів від донора-група та трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин від неродинного донора в Україні”

Показники результативності:

- досягнення показника донорства - 10 донорів на 1 млн населення;
- 80% відділень інтенсивної терапії закладів охорони здоров’я забезпечені обладнанням для інструментального підтвердження смерті головного мозку;
- кількість лабораторій тканинного типування складає 5;
- реєстр потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин містить 300 тис. осіб;
- кількість центрів трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин складає 5;
- референс-лабораторія сертифікована за стандартами EFl.

Завдання:

- забезпечити введення діагностики смерті мозку в рутинну медичну практику;
- забезпечити повноцінне функціонування системи трансплантації органів від донорів-групів в Україні;
- забезпечити пост трансплантаційний супровід;
- створити регіональну мережу імунологічних лабораторій;
- створити систему контролю якості, безпеки та простежуваності анатомічних матеріалів;

- розробити механізм залучення до транспортування всіх видів транспорту;
- забезпечити повноцінне функціонування системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин в Україні;
- приєднати реєстр потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин до Світової асоціації донорів кісткового мозку (WMDA).

2.3. Підціль 3 “Забезпечення пацієнтів ефективними та якісними заходами на всіх етапах боротьби з онкологічними захворюваннями”

Показники результативності:

- щорічне зниження захворюваності на злоякісні новоутворення;
- щорічне зниження смертності від злоякісних новоутворень;
- підвищення до 80% показника охоплення первинних хворих спеціальним лікуванням;
- щорічне підвищення показника виживаності до року.

Завдання:

- розробити та затвердити Загальнодержавну програму контролю онкологічних захворювань;
- вдосконалити механізм збору, обробки та аналізу даних щодо випадків онкологічних захворювань;
- збільшення вимог до надання послуг з діагностики та спеціального лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей за Програмою медичних гарантій у 2021 році.
- повністю забезпечити потреби з діагностики та лікування за напрямом “дитяча онкологія”

2.4. Підціль 4 “Зменшення страждань пацієнтів, що потребують паліативної допомоги та покращення якості їхнього життя”

Показники результативності:

- на 10% збільшення кількості пацієнтів, що отримують паліативну допомогу належної якості та в достатньому об’ємі (отримують адекватне ефективне знеболення, симптоматичну терапію та догляд, психологічну, соціальну, духовну та моральну підтримку та інше)

Завдання до підцілі 3:

- запровадити мультидисциплінарний підхід у наданні пацієнтам паліативної допомоги відповідно до сучасних міжнародних підходів та рекомендацій;
- забезпечити підготовку професіоналів у сфері охорони здоров’я за напрямом «паліативна допомога»;
- сприяти розбудові системи хоспісної допомоги;
- підвищити обізнаність населення про паліативних хворих та паліативну допомогу, вжити заходів для залучення до процесу надання допомоги пацієнту самого пацієнта, його рідних та громадськість.

3. План реалізації державної політики

Додається окремо відповідно до шаблону.

Ціль	Підціль	Завдання	Захід	Початок	Закінчення	Відповідальний орган влади
2.3. Люди довше живуть	Підціль 1 - модернізація та розвиток системи екстреної медичної допомоги	Забезпечити надання ефективної першої допомоги та удосконалити підходи до реагування на надзвичайні ситуації;	Запровадити системи підготовки екстрених медичних реагуювальників, визначення механізмів оперативного залучення їх до надання першої допомоги у разі настання нещасного випадку або надзвичайної ситуації	липень 2020	грудень 2021	МОЗ МВС ДСНС Нацполіція
			Здійснення заходів щодо створення реєстру екстрених медичних реагуювальників, реалізацію технічної можливості автоматично сповіщати їх про випадки невідкладних станів	липень 2020	грудень 2021	МОЗ МВС ДСНС Нацполіція
		Удосконалити механізм догоспітальної категоризації викликів екстреної медичної допомоги; упровадження електронної системи та нових правил взаємодії оперативно-диспетчерських служб	Розробити та внести в установленому порядку на розгляд Кабінету Міністрів України проект акту про впровадження електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.	січень 2020	липень 2020	МОЗ Міністерство цифрової трансформації України
			Розробити порядок підключення центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф до електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф	січень 2020	грудень 2020	МОЗ

			Розробити порядок дій з підключення центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф до електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф	січень 2020	жовтень 2020	МОЗ
	Запровадити ефективні маршрути пацієнтів у невідкладних станах;		Внести зміни у Додаток до постанови Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1119 «Критерії розподілу звернень залежно від стану пацієнтів на екстрені та неекстрені» щодо взаємодії центрів екстреної медичної допомоги та центрів первинної медико-санітарної допомоги під час спільної обробки звернень щодо надання екстреної медичної допомоги.	січень 2020	липень 2020	МОЗ
			Внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1118	січень 2020	липень 2020	МОЗ
			Внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1117	січень 2020	липень 2020	МОЗ
			визначити механізм та функціонування системи реагування диспетчерів оперативно-диспетчерських служб на виклики від громадян, чий стан здоров'я не потребує надання екстреної допомоги.	січень 2020	листопад 2020	МОЗ

		Запровадити нову модель розподілу посадових обов'язків в системі екстреної медичної допомоги та зміни у підготовці, перепідготовці, підвищенні кваліфікації та контролю якості знань фахівців;	Внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1115 «Про затвердження Порядку підготовки та підвищення кваліфікації осіб, які зобов'язані надавати домедичну допомогу» з метою забезпечення доступності, своєчасності та підвищення якості надання домедичної допомоги.	січень 2020	липень 2020	МОЗ МОН МВС
			Внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1118 «Про затвердження Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події» з метою врегулювання роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф	січень 2020	березень 2020	МОЗ
			запровадити кваліфікаційний іспит медицини невідкладних станів, який складається з двох етапів: інтегрований тестовий іспит медицини невідкладних станів та практичний іспит медицини невідкладних станів.	січень 2020	травень 2020	МОЗ
			Розробити та затвердити нові моделі підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації фахівців, зокрема лікарів з медицини невідкладних станів, водіїв бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги, фельдшерів, медичних сестер, медичних братів	січень 2020	травень 2020	МОЗ
		Створити навчально-тренувальні відділи, оновити автопарк спеціалізованого санітарного транспорту	Розробити та затвердити порядок використання коштів субвенції розвитку системи екстреної медичної допомоги з урахуванням заходів спрямованих на забезпечення центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф спеціальним санітарним транспортом та навчально-тренувальними відділами	січень 2020	квітень 2020	МОЗ Мінфін

			Здійснити заходи для забезпечення спеціалізованим автотранспортом з якісним обладнанням та предметами довгострокового користування за рахунок субвенції.	січень 2020	грудень 2024	МОЗ ДОЗ
		Запровадити нові підходи до організації екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі у разі перебування людини у невідкладному стані	Розробити та затвердити порядок надання екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі	січень 2020	травень 2020	МОЗ
		Модернізувати та оновити матеріально-технічну базу БЛПД	Розробити та затвердити порядок використання коштів модернізації та оновлення матеріально-технічної бази багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування	січень 2020	травень 2020	МОЗ Мінфін
		Провести комунікаційний супровід трансформації системи екстреної медичної допомоги	Реалізацію комунікаційних стратегій щодо всеукраїнської інформаційної кампанії	квітень 2020	грудень 2023	МОЗ
Підціль 2 Запровадження трансплантації органів від донора-група та трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин від неродинного донора в Україні		забезпечити проведення діагностики смерті мозку в закладах охорони здоров'я, в яких наявне відділення інтенсивної терапії	Забезпечити оснащення відділень інтенсивної терапії обладнанням для інструментального підтвердження смерті головного мозку	січень 2020	грудень 2020	МОЗ Мінфін ОДА КМДА
			Затвердити вимоги до оснащення закладів охорони здоров'я, у складі яких функціонують відділення інтенсивної терапії щодо наявності обладнання для інструментального підтвердження смерті головного мозку	січень 2020	вересень 2020	МОЗ НСЗУ
			Включити питання діагностики смерті мозку, до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів	березень 2020	серпень 2020	МОЗ МОН
			Затвердити порядок припинення активних заходів щодо підтримання життя пацієнта, порядок констатації та діагностичні критерії смерті мозку людини, положення про консилиум лікарів, форма акта про констатацію смерті мозку людини,	січень 2020	квітень 2020	МОЗ

	Забезпечити повноцінне функціонування системи трансплантації органів від донорів-трупів в Україні	Розробити та затвердити стандарти надання медичної допомоги пацієнтам із захворюваннями, які можуть потребувати лікування методом трансплантації органів	січень 2020	січень 2021	МОЗ НСЗУ
		Впровадити механізми та протоколи ідентифікації донорів та отримання згоди на донорство органів	січень 2020	квітень 2020	МОЗ НСЗУ
		Розробити та затвердити тарифи на медичні послуги з обстеження, типування донорів та реципієнтів, кондиціонування потенційного донора та донора органів, трансплантації органів	січень 2020	червень 2020	НСЗУ МОЗ Мінфін
		Розробити механізм фінансування системи трансплантації органів	січень 2020	вересень 2020	НСЗУ МОЗ Мінфін
		Включити питання трансплантології, біоімплантології, безпеки анатомічних матеріалів, трансплант-координації, до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів	березень 2020	грудень 2020	МОЗ МОН
		Забезпечити початок міжнародної співпраці та обміну досвідом в сфері трансплантації	березень 2020	грудень 2021	МЗС МОЗ ОДА КМДА
		Розробити та впровадити механізм фінансування стажування та навчання фахівців залучених до трансплантації в клініках країн, які входять до ОЕСР та забезпечити для цього виділення коштів	червень 2020	березень 2021	Мінфін МОЗ МОН ОДА КМДА
		Реорганізувати та реструктуризувати Координаційний центр трансплантації органів, тканин і клітин у Центр трансплант-координації	лютий 2020	вересень 2020	МОЗ Мінфін

			Розробити Порядок розподілу анатомічних матеріалів	лютий 2020	вересень 2020	МОЗ
			Розробити та затвердити комунікаційну стратегію популяризації культури донорства, включно з дослідженням громадської думки, роботою зі ЗМІ (підготовка експертних та просвітницьких матеріалів на тему трансплантації і донорства), проведенням культурних та освітніх заходів, реалізацією соціальних проєктів, створенням соціальної реклами з популяризації донорства, а також інтеграцією культури донорства у масові розважальні проєкти (фільми, серіали, реаліті-шоу, талант-шоу тощо). Забезпечити її реалізацію та фінансування.	березень 2020	грудень 2024	МОЗ МКМС НСЗУ ОДА КМДА Мінфін
	Забезпечити пост трансплантаційний супровід		Розробити механізм реімбурсації терапії супроводу після трансплантації	квітень 2020	вересень 2020	НСЗУ МОЗ Мінфін
			Включити питання посттрансплантаційного супроводу до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів	травень 2020	серпень 2021	МОЗ МОН
			Розробити та впровадити стандарти лабораторного та клінічного супроводу осіб з трансплантованими органами для запобігання відторгнення органу	квітень 2020	вересень 2020	МОЗ НСЗУ ОДА КМДА
			Забезпечити центри трансплантації обладнанням для визначення концентрації імуносупресантів та засобами для попередження та діагностики відторгнення органів	березень 2020	листопад 2021	ОДА КМДА Мінфін МОЗ
			Затвердити вимоги до оснащення імунологічних лабораторій відповідно до стандартів ASHI та CAP	березень 2020	вересень 2020	МОЗ
	Створити регіональну мережу імунологічних лабораторій		Забезпечити оснащення 5 імунологічних лабораторій (Київ, Львів, Харків, Запоріжжя, Одеса)	квітень 2020	вересень 2021	ОДА КМДА Мінфін МОЗ

			Розробити механізм фінансування роботи мережі імунологічних лабораторій	квітень 2020	листопад 2020	НСЗУ МОЗ Мінфін
	Створити систему контролю якості, безпеки та простежуваності анатомічних матеріалів		Впровадити ISBT 128 для ідентифікації та маркування анатомічних матеріалів, забезпечити простежуваність походження анатомічних матеріалів	травень 2020	березень 2021	МОЗ МЕРТ
			Впровадити механізм виявлення та повідомлення про серйозні несприятливі реакції	червень 2020	листопад 2021	МОЗ
	Розробити механізм залучення до транспортування всіх видів транспорту		Розробити механізм залучення до транспортування всіх видів транспорту, в тому числі цивільної авіації, авіаційного транспорту Державної служби надзвичайних ситуацій, Національної поліції, Державної прикордонної служби України	квітень 2020	вересень 2021	МОЗ ДАСУ МВС ДСНС ДПСУ
	Забезпечити повноцінне функціонування системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин в Україні		Створити реєстр потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин	квітень 2020	серпень 2020	МОЗ Мінфін НСЗУ
			Розробити механізм наповнення реєстру потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин, включно зі шляхами фінансування	квітень 2020	січень 2021	МОЗ НСЗУ Мінфін
			Розробити механізм виділення коштів, правил щодо їх використання та звітування для здійснення пошуку в іноземних реєстрах потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин та оплати витрат пов'язаних з отриманням трансплантату з-за кордону	січень 2020	грудень 2020	МОЗ НСЗУ Мінфін
			Забезпечити підготовку фахівців з підбору сумісних пар донор-реципієнт для здійснення трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин	квітень 2020	січень 2021	Вінницька ОДА Волинська ОДА Дніпропетровська ОДА Донецька ОДА Житомирська ОДА Закарпатська ОДА Запорізька ОДА Івано-Франківська

						ОДА Київська ОДА Кіровоградська ОДА Луганська ОДА Львівська ОДА Миколаївська ОДА Одеська ОДА Полтавська ОДА Рівненська ОДА Сумська ОДА Тернопільська ОДА Харківська ОДА Херсонська ОДА Хмельницька ОДА Черкаська ОДА Чернівецька ОДА Чернігівської ОДА КМДА МОЗ
			Включити питання трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів	квітень 2020	серпень 2021	МОЗ МОН
			Забезпечити міжвідомчу взаємодію щодо налагодження системи перетину кордону біологічних матеріалів (для проведення типування, трансплантату) відповідно до Директив Європейського Союзу	квітень 2020	вересень 2020	МОЗ ДАСУ МВС ДСНС ДПСУ МЕРТ ДМСУ НСЗУ Мінфін
			Розробити та впровадити механізм фінансування стажування та навчання фахівців яких залучено до трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин в клініках країн, які входять до ОЕСР та забезпечити для цього виділення коштів, правил щодо їх використання та звітування	червень 2020	листопад 2021	Мінфін МОЗ МОН ОДА КМДА

			врегулювати питання діяльності банків кордової крові, забору крові, процесингу та клітинної терапії відповідно до стандартів FACT та AABB	квітень 2020	вересень 2021	МОЗ МЕРТ
	Приєднати реєстр потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин до Світової асоціації донорів кісткового мозку (WMDA)		Врегулювати питання діяльності банків кордової крові, забору крові, процесингу та клітинної терапії відповідно до стандартів FACT та AABB	квітень 2020	листопад 2021	МОЗ Мінфін
			Забезпечити сертифікацію EFl референс-лабораторії	червень 2020	червень 2022	МОЗ Мінфін
			Забезпечити створення центрів забору гемопоетичних стовбурових клітин відповідно до стандартів WMDA	липень 2020	червень 2022	ОДА КМДА МОЗ
	Забезпечити повноцінне функціонування Єдиної державної інформаційної системи трансплантації органів та тканин (далі - ЄДІСТ)		Забезпечити ЄДІСТ інфраструктурою	лютий 2020	квітень 2020	МОЗ Мінфін
			Забезпечити технічний супровід та адміністрування ЄДІСТ	лютий 2020	грудень 2024	МОЗ Мінфін
			Забезпечити фінансування, побудувати та отримати комплексну система захисту інформації ЄДІСТ	лютий 2020	вересень 2020	МОЗ Мінфін
			Забезпечити повноцінну інтеграцію ЄДІСТ у eHealth	лютий 2020	грудень 2020	МОЗ
			Провести дослідну експлуатацію ЄДІСТ	квітень 2020	серпень 2020	МОЗ
Підціль 3 “Забезпечення пацієнтів ефективними та якісними заходами на всіх	Розробити та затвердити Загальнодержавну програму контролю онкологічних захворювань		Створити Міжвідомчий комітет з питань розробки Загальнодержавної програми контролю онкологічних захворювань	січень 2020	квітень 2020	МОЗ
			Розробити концепцію Загальнодержавної програми контролю онкологічних захворювань	грудень 2019	березень 2020	МОЗ

	етапах боротьби з онкологічними захворюванням”		Розробити та затвердити Загальнодержавну програму контролю онкологічних захворювань	березень 2020	вересень 2020	МОЗ
		Вдосконалити механізм збору, обробки та аналізу даних щодо випадків онкологічних захворювань	Забезпечити збір необхідних для аналізу даних за допомогою електронної системи охорони здоров'я	квітень 2020	грудень 2024	
			Вдосконалити Положення про Національний канцер-реєстр України	березень 2020	вересень 2020	МОЗ
		Збільшення вимог до надання послуг з діагностики та спеціального лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей за Програмою медичних гарантій у 2021 році	Створити спільно з НСЗУ робочу групу експертів з питань розробки мінімальних вимог до надання послуг з діагностики та спеціального лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей за Програмою медичних гарантій у 2020 році	вересень 2020	грудень 2020	МОЗ
		повністю забезпечити потреби з діагностики та лікування за напрямом “дитяча онкологія”	Створення високоспеціалізованих регіональних центрів. Реорганізація надання медичної допомоги дітям зі злоякісними новоутвореннями для забезпечення скоординованого мультидисциплінарного підходу (відповідно до європейських стандартів для надання якісної та компетентної допомоги центри мають лікувати щонайменше 30 нових випадків злоякісних новоутворень у дітей на рік).	січень 2021	грудень 2024	
	Підціль 4 “Зменшення страждань пацієнтів, що потребують паліативної	Запровадити мультидисциплінарний підхід у наданні пацієнтам паліативної допомоги відповідно до сучасних міжнародних підходів та рекомендацій	Створити робочу групу з Мінсоцполітики з метою розробки відповідних нормативно-правових актів	вересень 2019	січень 2020	МОЗ Мінсоц
Прийняти Наказ МОЗ "Про удосконалення надання паліативної допомоги в Україні"			вересень 2019	січень 2020	МОЗ	

	допомоги та покращення якості їхнього життя”		Запровадити ефективні маршрути пацієнтів , які потребують паліативної допомоги	вересень 2019	січень 2020	МОЗ
		Забезпечити підготовку професіоналів у сфері охорони здоров'я за напрямом «паліативна допомога»	Включити питання паліативної допомоги до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів, запровадити спеціальність "Лікар з паліативної допомоги"	січень 2020	червень 2020	МОЗ МОН НМАПО ім.Шупіка
		Сприяти розбудові системи хоспісної допомоги	Забезпечити міжнародну співпрацю та обмін досвідом в сфері хоспісної допомоги, сприяти створенню умов для фінансування лікарень "Хоспіс"	лютий 2020	грудень 2020	МОЗ Вінницька ОДА Волинська ОДА Дніпропетровська ОДА Донецька ОДА Житомирська ОДА Закарпатська ОДА Запорізька ОДА Івано-Франківська ОДА Київська ОДА Кіровоградська ОДА Луганська ОДА Львівська ОДА Миколаївська ОДА Одеська ОДА Полтавська ОДА Рівненська ОДА Сумська ОДА Тернопільська ОДА Харківська ОДА Херсонська ОДА Хмельницька ОДА Черкаська ОДА Чернівецька ОДА Чернігівської ОДА КМДА ДОЗ НСЗУ

		Підвищити обізнаність населення про паліативних хворих та паліативну допомогу, вжити заходів для залучення до процесу надання допомоги пацієнту самого пацієнта, його рідних та громадськість.	Забезпечити зв'язок з громадськістю для поширення знань про пацієнтів, що потребують паліативної допомоги, інформаційні компанії	постійно	постійно	МОЗ Мінсоц Вінницька ОДА Волинська ОДА Дніпропетровська ОДА Донецька ОДА Житомирська ОДА Закарпатська ОДА Запорізька ОДА Івано-Франківська ОДА Київська ОДА Кіровоградська ОДА Луганська ОДА Львівська ОДА Миколаївська ОДА Одеська ОДА Полтавська ОДА Рівненська ОДА Сумська ОДА Тернопільська ОДА Харківська ОДА Херсонська ОДА Хмельницька ОДА Черкаська ОДА Чернівецька ОДА Чернігівської ОДА КМДА ДОЗ
--	--	--	--	----------	----------	---