**ПРОЕКТ Концепції державної політики щодо досягнення 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 осіб, 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 незадовільної якості. 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 унеможливлює  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 проєкту розвитку системи екстреної медичної допомоги. Новий Уряд в розробці проєкту 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](https://www.umj.com.ua/article/137712/v-ukrayini-ofitsijno-zatverdzheno-profesiyu-transplant-koordinator) 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 до підцілі 1:**

* 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

**2.2. Підціль 2 “Запровадження трансплантації органів від донора-трупа 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

**Завдання до підцілі 2:**

* Забезпечити введення діагностики смерті мозку в рутинну медичну практику
* Забезпечити повноцінне функціонування системи трансплантації органів від донорів-трупів 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:**

* Не менше, ніж на 5% зниження захворюваності на злоякісні новоутворення
* Не менше, ніж на 5% зниження смертності від злоякісних новоутворень
* Підвищення до 80% показника охоплення первинних хворих спеціальним лікуванням
* Не менше, ніж на 5% підвищення показника виживаності до року

**Завдання до підцілі 3:**

* Розробити та затвердити Загальнодержавну програму боротьби з онкологічними захворюваннями
* Вдосконалити механізм збору, обробки та аналізу даних щодо випадків онкологічних захворювань
* Створити мінімальні вимоги до надання послуг з діагностики та спеціального лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей за Програмою медичних гарантій у 2020 році

**2.4. Підціль 4 “Зменшення страждань пацієнтів, що потребують палітивної 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 4:**

* 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

**План реалізації державної політики для досягнення цілі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Підціль** | **Завдання** | **Захід** | **Початок** | **Закінчення** | **Відповідальний орган влади** |
| Зміцнення впевненості громадян України у спроможності держави забезпечити доступну, своєчасну та якісну медичну допомогу у разі раптового погіршення здоров’я через хворобу чи травмування | Забезпечити надання ефективної першої допомоги та удосконалити підходи до реагування на надзвичайні ситуації | Запровадити системи підготовки екстрених медичних реагувальників, визначення механізмів оперативного залучення їх до надання першої допомоги у разі настання нещасного випадку або надзвичайної ситуації | 01-01-2020 | 31-12-2021 | МОЗ; МВС; ДСНС; Національна поліція |
| Здійснення заходів щодо створення реєстру екстрених медичних реагувальників, реалізацію технічної можливості автоматично сповіщати їх про випадки невідкладних станів | 01-01-2020 | 31-12-2021 | МОЗ; МВС; ДСНС; Національна поліція |
| Удосконалити механізм догоспітальної категоризації викликів екстреної медичної допомоги | 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 | 01-01-2020 | 31-07-2020 | МОЗ; Мінцифри |
| 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 | 01-01-2020 | 31-12-2020 | 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 | 01-01-2020 | 31-10-2020 | 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 | 01-01-2020 | 31-07-2020 | МОЗ |
| Визначити механізм та функціонування системи реагування диспетчерів оперативно-диспетчерських служб на виклики від громадян, чий стан здоров’я не потребує надання екстреної допомоги | 01-01-2020 | 30-11-2020 | МОЗ |
| Запровадити нову модель розподілу посадових обов’язків в системі екстреної медичної допомоги та зміни у підготовці та перевірці кваліфікації 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 | 01-01-2020 | 31-07-2020 | 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 | 01-01-2020 | 31-03-2020 | МОЗ |
| Запровадити кваліфікаційний іспит медицини невідкладних станів, який складається з двох етапів: інтегрований тестовий іспит медицини невідкладних станів та практичний іспит медицини невідкладних станів | 01-01-2020 | 31-05-2020 | 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 | 01-01-2020 | 31-05-2020 | МОЗ |
| Забезпечити якість надання послуг екстреної медичної допомоги | 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 | 01-01-2020 | 30-04-2020 | МОЗ; Мінфін |
| Здійснити заходи для забезпечення спеціалізованим автотранспортом з якісним обладнанням та предметами довгострокового користуванням за рахунок субвенції | 01-01-2020 | 31-12-2024 | МОЗ; ДОЗ |
| Запровадити нові підходи до організації екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі у разі перебування людини у невідкладному стані | Розробити та затвердити порядок екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі | 01-01-2020 | 31-05-2020 | МОЗ |
| Запровадження трансплантації органів від донора-трупа та трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин від неродинного донора в Україні | Забезпечити введення діагностики смерті мозку в рутинну медичну практику | Забезпечити оснащення відділень інтенсивної терапії обладнанням для інструментального підтвердження смерті головного мозку | 01-01-2020 | 31-12-2020 | 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 | 01-01-2020 | 31-05-2020 | МОЗ; НСЗУ |
| Включити питання діагностики смерті мозку, до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів | 01-03-2020 | 31-08-2020 | МОЗ; МОН |
| 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 | 01-01-2020 | 30-04-2020 | МОЗ; НСЗУ |
| Впровадити механізми та протоколи ідентифікації донорів та отримання згоди на донорство органів | 01-01-2020 | 30-04-2020 | МОЗ; НСЗУ |
| Розробити та затвердити тарифи на медичні послуги з обстеження, типування донорів та реципієнтів, кондиціювання потенційного донора та донора органів, трансплантації органів | 01-01-2020 | 31-05-2020 | НСЗУ; МОЗ; Мінфін |
| Розробити механізм фінансування системи трансплантації органів | 01-01-2020 | 31-05-2020 | НСЗУ; МОЗ; Мінфін |
| Включити питання трансплантології, біоімплантології, безпеки анатомічних матеріалів, трансплант-координації, до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів | 01-03-2020 | 30-11-2020 | МОЗ; МОН |
| Забезпечити міжнародну співпрацю та обмін досвідом в сфері трансплантаціїї | 01-03-2020 | 31-12-2020 | 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 | 01-06-2020 | 31-03-2021 | Мінфін; МОЗ; МОН; ОДА; КМДА |
| Забезпечити пост трансплантаційний супровід | Розробити механізм реімбурсації терапії супроводу після трансплантації | 01-04-2020 | 30-09-2020 | НСЗУ; МОЗ; Мінфін |
| Включити питання посттрансплантаційного супроводу до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів | 01-05-2020 | 30-11-2020 | МОЗ; МОН |
| Розробити та впровадити стандарти лабораторного та клінічного супроводу осіб з трансплантованими органами для запобігання відторгнення органу | 01-04-2020 | 31-08-2020 | МОЗ; НСЗУ; ОДА; КМДА |
| Забезпечити центри трансплантації обладнанням для визначення концентрації імуносупресантів та засобами для попередження та діагностики відторгнення органів | 01-03-2020 | 30-11-2020 | ОДА; КМДА; Мінфін; МОЗ |
| Створити регіональну мережу імунологічних лабораторій | Затвердити вимоги до оснащення імунологічних лабораторій відповідно до стандартів ASHI та CAP | 01-03-2020 | 31-08-2020 | МОЗ |
| Забезпечити оснащення 5 імунологічних лабораторій (Київ, Львів, Харків, Запоріжжя, Одеса) | 01-04-2020 | 31-03-2021 | ОДА; КМДА; Мінфін; МОЗ |
| Розробити механізм фінансування роботи мережі імунологічних лабораторій | 01-04-2020 | 30-11-2020 | 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 | 01-05-2020 | 31-03-2021 | МОЗ; МЕРТ |
| Впровадити механізм виявлення та повідомлення про серйозні несприятливі реакції | 01-06-2020 | 30-04-2021 | 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 | 01-04-2020 | 30-09-2020 | МОЗ; ДАСУ; МВС; ДСНС; ДПСУ |
| Забезпечити повноцінне функціонування системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин в Україні | Створити реєстр потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин | 01-04-2020 | 31-08-2020 | МОЗ; Мінфін; НСЗУ |
| Розробити механізм наповнення реєстру потенційних донорів гемопоетичних стовбурових клітин, включно зі шляхами фінансування | 01-04-2020 | 31-08-2020 | 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 оплату витрат пов’язаних з отриманням трансплантату з-за кордону | 01-01-2020 | 30-04-2020 | МОЗ; НСЗУ; Мінфін |
| Забезпечити підготовку фахівців з підбору сумісних пар донор-реципієнт для здійснення трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин | 01-04-2020 | 30-11-2020 | Вінницька; Волинська; Дніпропетровська; Донецька; Житомирська; Закарпатська; Запорізька; Івано-Франківська; Київська; Кіровоградська; Луганська; Львівська; Миколаївська; Одеська; Полтавська; Рівненська; Сумська; Тернопільська; Харківська; Херсонська; Хмельницька; Черкаська; Чернівецька; Чернігівська облдержадміністрації; КМДА; МОЗ |
| Включити питання трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин до навчальних програм додипломного та післядипломного навчання лікарів | 01-04-2020 | 31-08-2020 | МОЗ; МОН |
| Забезпечити міжвідомчу взаємодію щодо налагодження системи перетину кордону біологічних матеріалів (для проведення типування, трансплантату) відповідно до Директив Європейського Союзу | 01-04-2020 | 30-06-2020 | МОЗ; ДАСУ; МВС; ДСНС; ДПСУ; Мінекономіки; 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 | 01-06-2020 | 30-11-2020 | Мінфін; МОЗ; МОН; ОДА; КМДА |
| Врегулювати питання діяльності банків кордової крові, забору крові, процесингу та клітинної терапії відповідно до стандартів FACT та AABB | 01-04-2020 | 30-09-2020 | 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 | 01-04-2020 | 30-11-2020 | МОЗ; Мінфін |
| Забезпечити сертифікацію EFI референс-лабораторії | 01-06-2020 | 30-06-2021 | МОЗ; Мінфін |
| Забезпечити створення центрів забору гемопоетичних стовбурових клітин відповідно до стандартів WMDA | 01-07-2020 | 30-06-2021 | ОДА; КМДА; МОЗ |
| Забезпечення пацієнтів ефективними та якісними заходами на всіх етапах боротьби з онкологічними захворюваннями | Розробити та затвердити Загальнодержавну програму боротьби з онкологічними захворюваннями | Створити робочу групу експертів з питань розробки Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями | 01-12-2019 | 31-01-2020 | МОЗ |
| Розробити концепцію Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями | 01-12-2019 | 31-03-2020 | МОЗ |
| Розробити та затвердити Загальнодержавну програму боротьби з онкологічними захворюваннями | 01-03-2020 | 30-09-2020 | МОЗ |
| Вдосконалити механізм збору, обробки та аналізу даних щодо випадків онкологічних захворювань | Розробити концепцію Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями | 01-03-2020 | 30-09-2020 | МОЗ |
| Вдосконалити Положення про Національний канцер-реєстр України | 01-03-2020 | 30-09-2020 | МОЗ |
| Створити мінімальні вимоги до надання послуг з діагностики та спеціального лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей за Програмою медичних гарантій у 2020 році | Створити 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 | 01-09-2019 | 31-12-2019 | МОЗ |
| Затвердити наказом МОЗ України мінімальні вимоги до надання послуг з діагностики та спеціального лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей за Програмою медичних гарантій у 2020 році | 01-09-2019 | 31-12-2019 | МОЗ |
| Зменшення страждань пацієнтів, що потребують палітивної допомоги та покращення якості їхнього життя | 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 | 01-09-2019 | 31-01-2020 | МОЗ; Мінсоцполітики |
| Прийняти Наказ МОЗ "Про удосконалення надання паліативної допомоги в Україні" | 01-09-2019 | 31-01-2020 | МОЗ |
| Запровадити ефективні маршрути пацієнтів, які потребують паліативної допомоги | 01-09-2019 | 31-01-2020 | 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" | 01-01-2020 | 30-06-2020 | 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" | 01-02-2020 | 31-12-2020 | МОЗ; Вінницька; Волинська; Дніпропетровська; Донецька; Житомирська; Закарпатська; Запорізька; Івано-Франківська; Київська; Кіровоградська; Луганська; Львівська; Миколаївська; Одеська; Полтавська; Рівненська; Сумська; Тернопільська; Харківська; Херсонська; Хмельницька; Черкаська; Чернівецька; Чернігівська облдержадміністрації; 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 | 04-10-2019 | 31-12-2024 | МОЗ; Мінсоцполітики; Вінницька; Волинська; Дніпропетровська; Донецька; Житомирська; Закарпатська; Запорізька; Івано-Франківська; Київська; Кіровоградська; Луганська; Львівська; Миколаївська; Одеська; Полтавська; Рівненська; Сумська; Тернопільська; Харківська; Херсонська; Хмельницька; Черкаська; Чернівецька; Чернігівська облдержадміністрації; КМДА; ДОЗ |