



Національна служба
здоров'я України

ЗВІТ

національної
служби здоров'я
України

2022

Зміст

ВСТУПНІ СЛОВА	3
ЗАГАЛЬНА СИТУАЦІЯ ТА МІЖНАРОДНЕ ПАРТНЕРСТВО	8
Стан справ в Україні	9
Міжнародне партнерство	10
ВТІЛЕННЯ ПМГ	20
Перші місяці війни	21
Нові пакети ПМГ: реабілітація, психологічна допомога	23
Зростання ролі медичної допомоги на первинній ланці	25
Розширення програми реімбурсації	28
НСЗУ І ГРОМАДЯНСЬКЕ СУСПІЛЬСТВО	30
СПІВПРАЦЯ З ЛІКАРСЬКОЮ СПІЛЬНОТОЮ	35
Міжрегіональні департаменти НСЗУ	36
Робочі групи	51
Академія НСЗУ	53
КОНТАКТ ЦЕНТР НСЗУ	59
НСЗУ ЦИФРОВА	62
Про цифрові сервіси НСЗУ в 2022 році	63
Електронна система охорони здоров'я	64
Інформаційна система НСЗУ	66
СПІВПРАЦЯ З ВЛАСНИКАМИ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ	69
АНАЛІТИЧНІ ДАНІ	
Первинна і спеціалізована медична допомога	75
Електронні медичні записи	180
Реімбурсація лікарських засобів	207

Наталія Гусак

Голова НСЗУ



2022 рік. Рік початку повномасштабного вторгнення. Вибухи, наступ, окупація частини територій України, тисячі поранених, війна. Евакуація, блекаут, ракетна небезпека. Це реальність, у якій ми прожили цей рік і вистояли. Завдяки ЗСУ. Завдяки всім, хто незламно тримав свій фронт.

Що забезпечило медичній системі стійкість? Одразу на згадку спадає **світло – всередині**. Пригадую безліч прикладів роботи лікарів на окупованих і прифронтових територіях. Іноді це ніби рутинна праця, але вона тривала попри обстріли, попри всі негаразди, коли пацієнти отримували медичну допомогу, ліки, щеплення. А нерідко це – справжній героїзм. Коли ризикуючи власним життям, екіпажі екстренки мчать на виклик, а лікарі завершують операції попри ракетні удари.

Я пам'ятаю історію вінницького хірурга Андрія Верби, який виїняв з тіла бійця гранату, що дивом не розірвалася. Головну лікарку Харківського перинатального центру Ірину Кондратову, яка разом зі своєю командою приймали пологи, піклувалися про вагітних жінок, новонароджених і матерів у підвалі. Лікарі Харківського перинатального центру залишались під час обстрілів з немовлятами у реанімації, бо обладнання неможливо було перемістити до укриття. Ірина Кондратова увійшла в ТОП 100 жінок року за версією BBC. Пам'ятаю про медиків Херсонської міської клінічної лікарні ім. Є. Є. Карабелеша, які працювали в окупації і не згорнули жодного напрямку. Таких прикладів насправді дуже багато.

Звичайно, зі свого боку **Національна служба здоров'я як інституція з перших днів вторгнення зробила все, щоб медзаклади своєчасно отримали свої виплати**. Особливо це було важливо для лікарень з окупованих територій. Стабільні оплати закладам забезпечили колективи коштами, а пацієнтів – медичною допомогою. Але стабільні оплати – це більше, ніж про кошти. Це було наче зашифроване послання лікарням: ми тут, ми поруч, ми з вами. **Коли не було мобільного зв'язку, зв'язок все одно не переривався**. Але ще раз хочу підкреслити: справа не тільки в коштах. Впевнена, що ніхто не припинив би надавати медичну допомогу виключно через припинення виплат. Бо це про інший обов'язок нас усіх, і – про світло всередині.

Стойкість НСЗУ як державної інституції, стійкість медичних працівників на місцях забезпечили стійкість Програми медичних



гарантій у 2022 році. Попри війну, обсяг Програми медичних гарантій не було зменшено, а медична допомога до пацієнтів була максимально наближеною. Пацієнти могли звертатись до сімейного лікаря, навіть не маючи укладеної декларації, а «Доступні ліки» та інсулін отримувати не лише за електронним, а й паперовим рецептом. Крім того, щоб зменшити фінансовий тягар для пацієнтів у надзвичайній ситуації, з березня по липень українці з рецептом отримували інсулін абсолютно безоплатно, без жодних доплат.

І ще хочу наголосити на розвитку попри війну. У 2022 році разом із Урядом ми зробили великий крок до створення єдиного медичного простору. Клініка «Феофанія» підписала договір з НСЗУ про надання послуг із лікування інфарктів та інсультів. І пацієнти отримували безоплатну якісну медичну допомогу в цій потужній лікарні.

Через необхідність реагувати на нагальні виклики у 2022 році Програму медичних гарантій була розширена. Ми додали два нові важливі пакети: «Супровід і лікування

дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги» і «Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах».

Також, попри важке економічне становище в країні, програму реімбурсації було не скорочено, а, навпаки, розширено. Ми додали два нові напрями – ліки від хвороби Паркінсона та ліки від хронічного обструктивного захворювання легень. Програма реімбурсації й аптечний бізнес показали стійкість у надскладних умовах. Війна не завадила нам розширювати програму реімбурсації та виплачувати кошти за відпущені препарати. А аптеки змогли, попри складнощі з логістикою, деякі навіть – попри окупацію, продовжувати працювати з нами. Завдяки цьому українці отримували життєво необхідні ліки.

Отже, 2022 рік був про стійкість людей та інституцій, про розвиток попри війну, про світло всередині та про незламність, які допоможуть здолати темряву та зло.

Працюємо та переможемо!



Тетяна Бойко

заступниця Голови НСЗУ



стійкість медичної системи та її готовність реагувати на актуальні виклики. Разом дбали про те, щоб на окупованих територіях і територіях активних бойових дій лікарні мали змогу працювати, а пацієнти – отримувати медичну допомогу. Разом знаходили рішення для покращення доступу до необхідних медичних послуг для всіх, хто цього потребує.

У побудові ефективних маршрутів пацієнтів, формуванні спроможної мережі медичних закладів, підтримці стійкості медичної системи на місцях провідну роль відіграє місцева влада. Ми бачили у 2022 році чудові результати у громаді Кам'янець-Подільського, у Тернопільській, Підгайцівській, Мукачівській громадах, у Шацькій селищній та Нетішинській міській територіальних громадах. На жаль, чимало лікарень, якими пишалися громади, було пошкоджено або зруйновано та чимало громад потрапило під окупацію. Тож попереду в нас багато роботи.

Місія НСЗУ – досягти універсального охоплення населення медичними послугами. Щоб кожен мав доступ до необхідних якісних медичних послуг без ризику потрапити у фінансову скруту. І навколо цієї мети об'єднуються багато учасників – державні інституції, центральна та місцева влада, лікарська спільнота, пацієнтські організації.

2022 рік був дуже важким, але разом ми працювали задля того, щоб посилювати

Національна служба здоров'я як стратегічний закупівельник медичних послуг для всієї країни продовжуватиме плідну співпрацю з медичними закладами та органами місцевого самоврядування. Фокус наших зусиль – пацієнт у кожному куточку нашої країни.





Ірина Надашкевич

Т. В. О. заступниці Голови НСЗУ



Національна служба здоров'я є розпорядником бюджетних коштів і стратегічним закупівельником медичних послуг.

Усі надавачі медичних послуг, незалежно від форми власності, мають право укласти договір із НСЗУ та надавати пацієнтам медичні послуги за державні кошти. Правила однакові для всіх – відповідати вимогам та дотримуватись умов договору.

Вимоги НСЗУ при укладанні договорів завжди продиктовані інтересами пацієнтів. Ці

вимоги рятують життя і в мирні часи, і під час війни. Так, під час пандемії гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, вимога щодо наявності у лікарнях резервних автономних джерел живлення викликала дискусію. Зараз, коли внаслідок ракетних обстрілів електроенергія може зникнути в будь-який момент, усі зрозуміли необхідність наявності такого обладнання. Автономне електрообладнання дозволяє зберегти безперебійну роботу медичної апаратури. Це можливість для лікаря завершити операцію, для пацієнта – залишитися живим.

НСЗУ, як розпорядник бюджетних коштів і закупівельник медичних послуг, контролює виконання закладами умов договорів.

У 2022 році ми розробили нові концепції здійснення моніторингу виконання умов договорів, актуалізували алгоритми роботи зі скаргами пацієнтів. Ці вектори діяльності спрямовані не на покарання, а на ефективну, сталу роботу надавачів медичних послуг та доступні послуги для пацієнтів.

Доступність та безоплатність якісної медичної допомоги та ліків, захист інтересів пацієнтів – основа роботи Національної служби здоров'я.

НАПОДЕГЛИВІ

Олександр Рябець

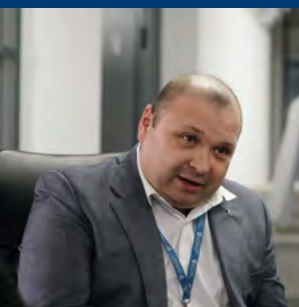
заступник Голови НСЗУ



Попри війну і блекаути, ми забезпечили надійну технічну та операційну підтримку бізнес-процесів НСЗУ, щоб наші партнери – медичні та аптечні заклади – своєчасно отримали підписані договори та оплати за надані медичні послуги. Дбали про стабільне функціонування електронної системи охорони здоров'я і захист даних у ній.

Електронні сервіси вистояли під час війни і показали свою необхідність. Тому що завдяки даним, внесеним до електронної системи охорони здоров'я, ми бачили, що зв'язок між лікарем та пацієнтом не перервався. Електронні дані давали змогу бачити, що українці отримують необхідні медичні послуги, погашають електронні рецепти на «Доступні ліки» в аптеках, отримують електронні медичні висновки, плани лікування, направлення. Завдяки електронним даним ми бачили, як змінюється попит у певних медичних послугах у кожній області.

Ми продовжували розвиток та введення нового функціоналу електронної системи охорони здоров'я. Протягом 2022 року НСЗУ забезпечила інтеграцію кількох державних реєстрів з центральною базою даних ЕСОЗ, Ми вдосконалювали алгоритми автоматичного моніторингу, розробили нові аналітичні інструменти для місцевої влади, нові набори аналітичних панелей та відкритих даних. Усе це забезпечило інституційну стійкість НСЗУ, підтримку наших партнерів та доступ пацієнтів до необхідної медичної допомоги під час війни.



Загальна ситуація та міжнародне партнерство



СТАН СПРАВ В УКРАЇНІ

У 2022 році система охорони здоров'я, як і вся країна, пережила дуже складне випробування: початок повномасштабного вторгнення з боку росії та повномасштабну війну. Держава-агресор атакує об'єкти цивільної інфраструктури, гинуть люди. Всупереч відповідним положенням Женевських конвенцій та додаткових Протоколів до них, держава-агресор знищує заклади охорони здоров'я, спеціалізовані автомобілі екстреної медичної допомоги – загалом руйнує медичну інфраструктуру України.

Однак, незважаючи на труднощі, викликані війною, Національна служба здоров'я продовжувала роботу і зробила все, що від неї залежало, щоб забезпечити доступність медичних послуг, переформатувати Програму медичних гарантій та змінити маршрути пацієнтів. Це було потрібно, щоб забезпечити якісною і доступною меддопомогою українців під час війни. Курс на досягнення універсального покриття медичними послугами не змінився.

Система охорони здоров'я адаптувалась до нових реалій. Під час повномасштабної війни держава у складному економічному становищі виконала в повному обсязі зобов'язання перед медичною галуззю та пацієнтами. НСЗУ стабільно виплачувала кошти медичним та аптечним закладам. Більшість лікарень країни змогли працювати у звичному режимі та надавали допомогу пацієнтам. Це – досягнення трансформації медичної системи, яка почалася кілька років тому.

Попри війну, обсяг Програми медичних гарантій зменшено не було, в тому числі за рахунок прямої бюджетної підтримки Уряду США (1,7 млрд. дол.). НСЗУ фінансувала всі ті напрями, які оплачували і до війни, – первинну та екстрену медичну допомогу, лікування онкології, туберкульозу, ВІЛ, паліативну допомогу, реабілітацію, проведення гемодіалізу для пацієнтів із нирковою недостатністю. А також пріоритетні послуги – медичну допомогу при інфарктах, інсультах, пологах, у складних неонатальних випадках, діагностику онкології. Більше того, побачивши зростання потреб у певних видах медичної допомоги на неокупованих територіях, НСЗУ здійснила доконтрактування медичних закладів. У 2022 році з огляду на вплив війни у Програмі медгарантій з'явилися нові послуги. Серед них – супровід та лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні та комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах.

Фактично увесь 2022 рік минув в Україні під знаком війни. Національна служба здоров'я України довела свою інституційну міць та здатність швидко реагувати в екстрених ситуаціях. НСЗУ високо цінує підтримку міжнародних партнерів у зміцненні системи охорони здоров'я в напрямі загального охоплення медичними послугами під час війни в Україні.

Щоб забезпечити стабільність роботи медичної системи і допомогти гідно пройти шоківий етап, НСЗУ як національний закупівельник працювала у кількох напрямках: усунула бар'єри в доступі до медичної допомоги, які могли виникнути у пацієнтів, готувала і втілювала зміни до Програми медичних гарантій та оптимізувала систему оплат і звітування для медичних закладів.

Важливим випробуванням стала підтримка лікарень на окупованих територіях. Національна служба здоров'я України перебувала в постійному діалозі з керівниками цих медичних закладів. НСЗУ забезпечила максимально швидке та достатнє нарахування коштів цим лікарням, щоб медики мали можливість надавати допомогу всім, хто її потребує. Зв'язок між окупованими територіями та Україною зберігався, і люди, які залишились там, розуміли, що країна продовжує виконувати свої зобов'язання.

МІЖНАРОДНЕ ПАРТНЕРСТВО

У 2022 році, особливо після 24 лютого, коли російська федерація розпочала широкомасштабне агресивне воєнне вторгнення на територію України, міжнародні партнери допомагали долати виклики, спричинені війною. Міжнародні партнери не припиняли підтримувати Україну на шляху впровадження трансформації системи охорони здоров'я задля універсального охоплення населення медичними послугами належної якості й доступності та сталого розвитку. Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ), Світовий банк, Агентство США з міжнародного розвитку (USAID), Швейцарська агенція розвитку та співробітництва, Дитячий фонд ООН (ЮНІСЕФ), Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, Представництво ЄС в Україні, Міжнародний фонд «Відродження», Центр контролю та профілактики захворювань США, посольства європейських країн в Україні та інші інституції надавали посильну технічну, експертну та фінансову допомогу в реформуванні фінансування системи охорони здоров'я загалом і, зокрема, в боротьбі з наслідками повномасштабної війни.

Напрями підтримки міжнародних партнерів:



- Планування ресурсів на фінансування Програми медичних гарантій – 2023
- Розвиток ПМГ
- Оцінка потреб населення та механізм середньострокового контракування медзакладів
- Підтримка та розвиток сервісів ECO3
- Підтримка розвитку аналітичних панелей НСЗУ
- Підтримка інституційної сталості НСЗУ
- Комунікації зі стейкхолдерами
- Підтримка критичної інфраструктури

Підтримка з боку ВООЗ

Команда ВООЗ внесла вагомий внесок у забезпечення захисту та зміцнення ключових принципів реформи фінансування охорони здоров'я в умовах нестабільності та непередбачуваності війни та у підтримку інституційної спроможності НСЗУ.

Зокрема, **Бюро ВООЗ в Україні** активно сприяло розвитку розрахунку вартості медичних послуг, плануванню ресурсів закладів у рамках їхньої готовності та реагування на виклики війни шляхом залучення фахівців з глибокою експертизою за відповідними напрямками. Завдяки цьому проведено політичний діалог та опубліковано аналітичну записку **«Фінансування охорони здоров'я в Україні: стійкість в умовах війни»**, що містить рекомендації для НСЗУ щодо визначення пріоритетів діяльності, яка гарантує, що система залишається стійкою та враховує ключові принципи універсального охоплення медичними послугами під час війни. Представлено результати моніторингу **державних надходжень та фіскального простору для охорони здоров'я** для підготовки ПМГ-2023 та загального бюджету для охорони здоров'я у 2023 році.

Також ВООЗ спільно зі Світовим банком опублікували звіт **«Реформа фінансування охорони здоров'я в Україні: прогрес та майбутні напрями»**. Експерти ВООЗ залучалися до розроблення пакету «Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги».

ВООЗ доклала зусиль, щоб підтримати розроблення чотирьох нових курсів для медичних працівників на онлайн-платформі Академії НСЗУ.

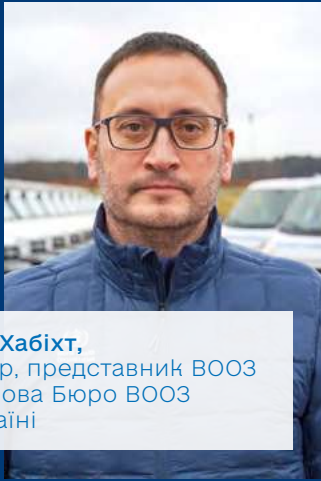
Інший напрям співробітництва – забезпечення сталості НСЗУ як інституції та покращення управління під час війни. Для цього ВООЗ підтримала **розроблення організаційної стратегії НСЗУ**. Власне Стратегію НСЗУ на 2022–2025 роки було розроблено ще у 2021 році, однак у 2022 році було проведено стратегічні сесії з метою оновлення документа і врахування нових викликів, спричинених війною. Робота за цим напрямом триватиме і у 2023 році.

Завдяки ВООЗ відбулися чотири зустрічі команди НСЗУ з провідними фахівцями галузі фінансування охорони здоров'я та закупівельними організаціями країн-членів та кандидатів у члени ЄС. Це сприяло вивченню найкращого міжнародного досвіду, спілкуванню з колегами закупівельних агенцій Європи у сфері охорони здоров'я, обміну думками з метою поліпшення практик управління в умовах нестабільного зовнішнього середовища при реагуванні на різкі зміни попиту на медичні послуги.

ВООЗ підтримала НСЗУ і в частині придбання важливого обладнання – це забезпечило безперебійну роботу сервісів НСЗУ. Йдеться про придбання двох електрогенераторів, системи кондиціонування повітря для головної серверної НСЗУ.

Ще один вектор співпраці, всебічно підтриманий ВООЗ, – **оцінка потреб в сфері охорони здоров'я та механізм середньострокового контракування, створення профілю медичного закладу**. Роботу за цими напрямками буде продовжено і у 2023 році.

Співробітництво ВООЗ та НСЗУ триває роками та сприяє створенню прозорої, підзвітної системи охорони здоров'я, яка здатна задовольнити потреби населення в медичних послугах, де кожен отримує необхідний обсяг медичних послуг без ризику потрапити у фінансову скруту.



Ярно Хабіхт,
доктор, представник ВООЗ
та Голова Бюро ВООЗ
в Україні

Вторгнення Російської Федерації в Україну у 2022 році стало випробуванням на стійкість системи охорони здоров'я. Руйнування медичних закладів, переміщення людей, зростання потреб у ментальній та фізичній реабілітації, атаки на об'єкти критичної інфраструктури, відключення електроенергії – це лише деякі з безпрецедентних викликів, до яких довелося швидко адаптуватися системі охорони здоров'я. НСЗУ відреагувала на них із завидною швидкістю, швидко адаптувавши механізм фінансування, щоб забезпечити оплату закладам охорони здоров'я та доступ до медичних послуг. У співпраці з ВООЗ, Національна служба

здоров'я також запровадила нові пропозиції щодо послуг з охорони ментального здоров'я на рівні первинної медичної допомоги та реабілітації, серед багатьох інших адаптацій. Оскільки нові виклики продовжують виникати, ВООЗ сповнена рішучості продовжувати надавати підтримку НСЗУ, просуваючи медичну реформу в напрямку створення сильнішої та стійкішої системи фінансування охорони здоров'я, щоб забезпечити безплатний доступ до медичної допомоги для всіх людей в Україні.

Підтримка з боку Світового банку

У 2022 році НСЗУ та команда охорони здоров'я Світового банку зміцнили своє партнерство, демонструючи свою непохитну прихильність просуванню охорони здоров'я та сприянню добробуту в країні, особливо в контексті триваючої війни. Співпраця охоплювала різні критичні сфери втручання.

Також, надавалася технічна допомога за підтримки Програми «Підтримка реформ та управління в секторі охорони здоров'я в Україні», співфінансованої Швейцарською агенцією зі співробітництва з розвитку (2021-2024) щодо вдосконалення антикорупційної політики в НСЗУ, включаючи відображення, аналіз зворотного зв'язку та скарг для підвищення якості медичних послуг. Зокрема, сам процес аналізу включає відгуки та звернення, що надійшли на гарячу лінію НСЗУ 16-77 та гарячу лінію МОЗ а також аналіз існуючих механізмів управління зворотним зв'язком на рівні обласних адміністрацій та медичних закладів.

Світовий банк підтримав підготовку, запуск та просування курсу «Моніторинг і ведення випадків сексуального та домашнього насилля у практиці лікарів первинної ланки» на онлайн- платформі Академії НСЗУ. Даний курс був запущений у грудні 2022 року та став дуже популярним, особливо серед надавачів первинної медичної допомоги в регіонах поблизу лінії конфлікту; понад 2500 лікарів пройшли курс протягом 6 місяців після його запуску.

Зусилля з розбудови потенціалу відіграли важливу роль у сприянні прийняттю рішень на основі фактичних даних, а Світовий банк підтримав НСЗУ в аналізі даних і перевірці ефективності пакетів медичних послуг у різних закладах. Співпраця між СБ та НСЗУ також сприяла розробці підходу під назвою «кластеризація» для класифікації закладів охорони здоров'я на основі показників ефективності та продуктивності. Співпраця 2022 року включала участь команди НСЗУ в порівнянні (між країнами) сукупності випадків у вибраних медичних закладах з використанням систем діагностичних груп. Значну увагу відведено роботі з оновлення пакетів медичних послуг у сфері охорони здоров'я, при цьому Світовий банк та ВООЗ надають постійну підтримку для перегляду існуючих

пакетів, включаючи інсульт, інфаркт, пологи, реабілітацію, хірургію одного дня та вакцинацію від COVID-19. Посилення стратегічних закупівель, консультації щодо закупівель під час війни та зміни ПМГ були невід'ємними складовими спільних зусиль.

НСЗУ відіграє важливу роль у реалізації проектів, що фінансуються Світовим банком. НСЗУ відповідає за моніторинг та впровадження заходів, які підтримують узгоджені цілі в рамках проектів «Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей» (додаткове фінансування проекту), «Екстрене реагування на COVID-19 та вакцинація в Україні» таких як збільшення частки пацієнтів з інсультом, які отримують тромболіз, збільшення частки в рамках пакету «хірургія одного дня» та охоплення людей з пріоритетних груп вакцинацією від COVID-19. Крім того, також НСЗУ відіграє важливу роль у реалізації нового проекту «Зміцнення системи охорони здоров'я та збереження життя»(HEAL Ukraine) метою якого є підтримка відновлення сфери охорони здоров'я та пом'якшення негативних наслідків війни на надання послуг та результатів охорони здоров'я.



Таня Дмитраченко, керівник програми в сфері охорони здоров'я, харчування та населення, регіон Європи та Центральної Азії, Світовий банк

Ми високо цінуємо нашу співпрацю з Національною службою охорони здоров'я України та її значний внесок у розвиток та стійкість сектору охорони здоров'я України, особливо в складних умовах, спричиненого повномасштабним вторгненням Росії в Україну. Незважаючи на щорічні перешкоди, з якими стикається Україна та нещодавні виклики, з якими зіткнулася служба, НСЗУ демонструє непохитну відданість вдосконаленню стратегічних закупівель для досягнення кращих результатів у галузі охорони здоров'я та стала незамінним органом у сфері охорони здоров'я.

НСЗУ відсвяткувала свій п'ятий рік заснування, важливий ювілей для відносно юної організації. Результати, досягнуті протягом цих років є вражаючими, враховуючи здатність НСЗУ адаптуватися до викликів шляхом коригування пільг і механізмів виплат. Спільно з Міністерством охорони здоров'я України, НСЗУ є партнером у декількох проектах Світового банку, де служба бере на себе відповідальність за якісні показники.

Стабільний прогрес у досягненні узгоджених цілей демонструє тверду прихильність до внеску і досягнення значущих результатів. Ми стали свідками величезних зусиль і ресурсів, вкладених службою в досягнення спільно узгоджених показників, таких як інсульт, хірургія одного дня, вакцинація проти COVID-19 та вакцинація дітей, профілактичні огляди на неінфекційні захворювання та розширення програми доступні ліки, тим самим підвищуючи загальну якість і доступність медичних послуг, одночасно надаючи пріоритет кращим результатам для українців.

Рухаючись вперед, наша відданість зміцненню стійкої та чуйної системи охорони здоров'я в Україні залишається непохитною. Ми маємо честь підтримувати і зберігати досягнення НСЗУ, і ми з нетерпінням очікуємо подальшої співпраці, щоб побудувати світле майбутнє для охорони здоров'я в Україні. Разом ми можемо забезпечити задоволення потреб людей в охороні здоров'я, а процес відновлення України є новим прикладом ефективних покращень орієнтованих на результат.

Підтримка з боку Уряду США

Уряд США надав 1,7 мільярда доларів на підтримку Програми медичних гарантій у другій половині 2022 року, що дало змогу забезпечити стабільні виплати лікарям за надання медичної допомоги пацієнтам.

Інший напрям підтримки Уряду США – через Агентство США з міжнародного розвитку (USAID) в Україні. Завдяки USAID реалізуються такі проекти:

- «Підтримка розвитку інфраструктури електронної системи охорони здоров'я в Україні»;
- «HealthLink: Посилення зусиль з протидії ВІЛ/СНІДу в Україні»;
- «Безпечні, фінансово доступні та ефективні лікарські засоби для українців (Безпечні та доступні ліки) – SAFEMed»;
- «Підтримка реформи охорони здоров'я»;
- «Прозорість та підзвітність у державному управлінні та послугах (TAPAS)».

До співпраці за цим напрямом також залучалися Департамент охорони здоров'я та соціального забезпечення США (DHHS) і Центр контролю та профілактики захворювань США (CDC) у рамках Проекту міжнародної технічної допомоги «ACCESS Pro: Доступ спільнот до лікування ВІЛ через зміцнення інформаційних систем та покращення доступу до послуг». Завдяки цьому доопрацьовано електронну систему охорони здоров'я в частині розробки функціональних можливостей кодування діагнозів, пов'язаних із психічними захворюваннями та ВІЛ-інфекцією. Це зроблено для забезпечення якісного та повноцінного обміну електронними даними пацієнтів із соціально значущими захворюваннями. Також у рамках діяльності проекту було модифіковано програмне забезпечення в частині оновлення функціоналу кодування діагнозів, пов'язаних із психічними захворюваннями та ВІЛ-інфекцією в ЦБД ЕСОЗ, та розроблено відповідну документацію. Це дозволило водночас і спростити процес отримання медичним працівником доступу до даних пацієнта, і унеможливити несанкціоноване розголошення інформації про стан здоров'я пацієнта.

У рамках проекту «Підтримка розвитку інфраструктури електронної системи охорони здоров'я в Україні» надано підтримку в частині комплексного розвитку інфраструктури ЕСОЗ. **Зокрема, розроблено низку функціональних елементів ЕСОЗ, пов'язаних у тому числі з процесом контракування, закупівлі лікарських засобів, закупівлі медичних послуг спеціалізованої допомоги, електронним рецептом, адміністрування та валідації медичних закладів, перевірки їхніх ліцензійних даних тощо.**

У співпраці з проєктом TAPAS розширено та удосконалено функціонал Електронного кабінета НСЗУ центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (ЦБД ЕСОЗ). Зокрема, впроваджено в кабінеті функцію верифікації даних, а також функції клінічного і фактичного моніторингу. Це надало можливості уповноваженим працівникам НСЗУ верифікувати відомості, що містяться в ЦБД ЕСОЗ. Розроблено комплексне рішення, що дає можливість досягати цілей протидії шахрайству та корупції заперечуючи безпечний доступ до персональних та медичних даних пацієнтів (з усіма запобіжними заходами, необхідними для мінімізації ризику витоку даних).

Забезпечено подальшу безперебійну роботу електронних систем шляхом залучення додаткової експертної допомоги, налаштовано зв'язок між основним та резервним майданчиками ЦБД ЕСОЗ. Розпочато співпрацю щодо розробки та запуску компонента електронного кабінету пацієнта – модуля авторизації в ЕСОЗ.

У рамках проєкту «HealthLink: Посилення зусиль з протидії ВІЛ/СНІДу в Україні» впродовж 2022 року забезпечувалася експертна підтримка в частині зміцнення електронної системи охорони здоров'я, зокрема оптимізації системи сховища даних ЕСОЗ. Забезпечується координаційна підтримка оновлення сайту. Це дає змогу отримувати актуальну інформацію, здійснювати пошук за деталізованими фільтрами, користуватися онлайн-сервісами, залишати звернення/скарги відповідно до Закону України «Про звернення громадян». На онлайн-платформі Академії НСЗУ для лікарів первинної медичної допомоги розроблено і запущено курс «Що потрібно знати лікарю первинної медичної допомоги, щоб супроводжувати пацієнтів із ВІЛ згідно з пакетом «Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ)».

Покращення доступу населення до якісних та безпечних лікарських засобів забезпечувалося завдяки комунікаційній підтримці партнерів проєкту SAFEMed, у рамках якої пацієнти мали змогу з різних інформаційних джерел дізнаватися про зміни маршруту до безоплатних ліків в умовах війни та розширення програми реімбурсації. Також проведено Національний форум «Реімбурсація-2022» та форум партнерства держави та бізнесу «Реімбурсація під час війни: стійкість та розвиток». Надано експертну і технічну підтримку у створенні інформаційних відеоматеріалів з метою інформування користувачів програми реімбурсації щодо дії програми під час воєнного стану. Забезпечено процес публічної комунікації щодо перших результатів впровадження реімбурсації інсулінів відповідно до оновлених механізмів фінансування, а також інформування про подальші плани розвитку програми. Триває співпраця щодо покращення доступу населення до якісних, безпечних та доступних лікарських засобів, а також щодо розроблення політик та процесів забезпечення ефективності дії електронного рецепта.



Ребекка Коулер,
Директорка проекту USAID
SAFEMed

Державні форуми з реімбурсації, що проводяться раз на два роки спільно з НСЗУ та МОЗ за підтримки SAFEMed, є ідеальним місцем для зацікавлених сторін, щоб переглянути досягнення, визначити проблеми і намітити шлях уперед для флагманської програми «Доступні ліки». Ми в SAFEMed мали честь працювати пліч-о-пліч з НСЗУ протягом багатьох років і на власні очі спостерігати за неймовірною стійкістю установи в постійному розширенні своїх програм для задоволення зростаючих потреб населення України.

Завдяки Проекту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» (USAID HRS) упродовж 2022 року продовжувалася співпраця в частині комплексної підтримки трансформаційних процесів фінансування системи охорони здоров'я, зокрема шляхом активних комунікаційних та інформаційних заходів, розбудови кадрової спроможності НСЗУ щодо виконання функцій стратегічного закупівельника медичних послуг, підтримки процесів роботи ЕСОЗ, а також проведення незалежних досліджень роботи сфери охорони здоров'я під час війни. Зокрема:

- Забезпечено проведення першої хвили експертних інтерв'ю щодо змін у користуванні послугами охорони здоров'я, їхньої доступності, спроможності лікарень надавати послуги населенню в різних регіонах країни впродовж перших двох місяців війни; проведено аналіз чинників, які можуть впливати на обсяги та структуру користування послугами охорони здоров'я у післявоєнний період. Надано фінальний звіт «Моделювання потреби у лікуванні пов'язаних з війною станів з пролонгованим ефектом, таких як ПТСП та травми, що потребують ампутації».
- Надано технічну підтримку з підсилення спроможності пацієнтської спільноти в інформуванні щодо прав пацієнтів на отримання медичних послуг за Програмою медичних гарантій за такими нозологіями: «Онкологія», «Діабет», «Серцево-судинні захворювання», «Орфанні захворювання», а також з питань користування програмою «Доступні ліки» і захисту прав пацієнтів загалом. Підтримка надавалася в рамках комунікаційної кампанії «Гарантовано!», яка інформує пацієнтів про ПМГ через медіа, соціальні мережі, консультації та спеціалізовані чат-боти.
- Надано допомогу у створенні та підтримці роботи роз'яснювальних інформаційних вебінарів для лікарів «Як діяти, коли» на платформі та Youtube-сторінці Академії НСЗУ.
- Забезпечено підтримку електронної системи охорони здоров'я.
- Надано технічну підтримку в посиленні кібербезпеки: розроблено рекомендації щодо побудови кіберстійкої архітектури для ЕСОЗ, політику реагування на інциденти у сфері кібербезпеки, технічні вимоги для закупівлі інструменту SIEM для ефективного моніторингу подій кібербезпеки в ЕСОЗ.

Іншим важливим напрямом стала технічна підтримка управлінських команд закладів охорони здоров'я та представників органів місцевого самоврядування з фокусом на актуальних юридичних та фінансових питаннях, зокрема таких як використання електронних інструментів для удосконалення процесів планування.



Девід Елкінс,
керівник Проєкту USAID
«Підтримка реформи
охорони здоров'я»

Проєкт USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» вважає честю партнерство, завдяки якому було створено Національну службу здоров'я України у 2018 році. З початком війни наша підтримка подвоїлася. Прозорість, підзвітність та підвищення ефективності системи охорони здоров'я завжди були в центрі нашої співпраці з НСЗУ. Після початку війни ми поставили на перше місце сталість НСЗУ та відновлення доступу громадян до медичних послуг.

Разом наші команди реформували первинну медичну допомогу; трансформували спеціалізовану медичну допомогу, а також покращували систему

охорони здоров'я для всіх українців під час війни. Протягом 2022 року Проєкт допомагав НСЗУ обґрунтовано розраховувати вартість послуг у межах Програми медичних гарантій та впроваджувати оплату за результат виконаної роботи, що дозволило максимально підвищити ефективність використання бюджетних коштів. Разом ми працюємо над захистом електронної системи охорони здоров'я від кібератак і впроваджуємо інформаційну систему, щоб покращити управління системою охорони здоров'я.

НСЗУ відіграє вирішальну роль в інформуванні громадськості та медичних працівників про перебіг реформ. Для боротьби з російською дезінформацією в галузі охорони здоров'я ми посилили інформаційно-комунікаційну складову НСЗУ, щоб громадяни могли отримувати надійну інформацію про наявну медичну допомогу.

Ми пишаємося нашою тісною співпрацею з командою НСЗУ, адже разом ми допоможемо зробити систему охорони здоров'я України ефективнішою, прозорішою та справедливішою в ці складні часи.

Підтримка з боку інших міжнародних партнерів та організацій

Спільно з Харківською експертною групою підтримки реформи охорони здоров'я НСЗУ протягом 2022 року працювала над формуванням оновленого процесу моніторингу закладів охорони здоров'я, які уклали договір про медичне обслуговування населення за ПМГ.



Тетяна Гавриш, координаторка Харківської експертної групи з підтримки медичної реформи та співзасновниця Health Solutions Foundation

У 2018 році українці отримали потужну інституцію, яка взяла на себе зобов'язання гарантувати всім громадянам і громадянкам доступну медичну допомогу, яка відповідає державним стандартам. Це були надважкі роки: намагання політичних опонентів зупинити медичну реформу, ковід, війна... Але НСЗУ встояла, медичні заклади продовжують вчасно отримувати оплату за надані медичні послуги.

Важливим кроком для захисту інтересів пацієнтів та створення умов для добросовісної конкуренції медичних закладів є запровадження прозорості та ефективної процедури моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, укладених між надавачами та НСЗУ. Ефективне впровадження моніторингу посилить спроможність НСЗУ і дасть можливість через м'який вплив та комунікацію зі всіма стейкхолдерами змінити на краще рівень якості та доступності медичних послуг в Україні.

У рамках співпраці розроблено проект постанови Кабінету Міністрів України про внесення змін до постанови Уряду від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій». Зазначеними змінами пропонується покроково регламентувати та удосконалити процес моніторингу, зробити його прозорим, зрозумілим та з визначеними термінами реалізації. Основна мета моніторингу – забезпечити виконання договірних умов та вимог закладами охорони здоров'я, що, в свою чергу, має забезпечити право пацієнта на отримання ефективної та якісної медичної допомоги. Ця робота і відповідні консультаційні зустрічі з представниками лікарень, міжрегіональних департаментів НСЗУ та представниками пацієнтських організації відбувалися за підтримки **Міжнародного фонду «Відродження»**.

Завдяки залученості Євросоюзу до роботи з підвищення ефективності та безпеки надання державних електронних послуг, а також у рамках **швейцарсько-української Програми «Електронне урядування задля підзвітності влади та участі громади» (EGAP)**, що фінансується Швейцарією і виконується Фондом «Східна Європа», у 2022, за результатом аналізу використання функціональних можливостей формування та видачі медичних висновків про народження та тимчасову непрацездатність триває співпраця щодо модернізації «Компонента створення медичних висновків у ЕСОЗ». За результатом аналізу використання функціональних можливостей формування та видачі медичних висновків про народження та тимчасову непрацездатність триває співпраця щодо модернізації

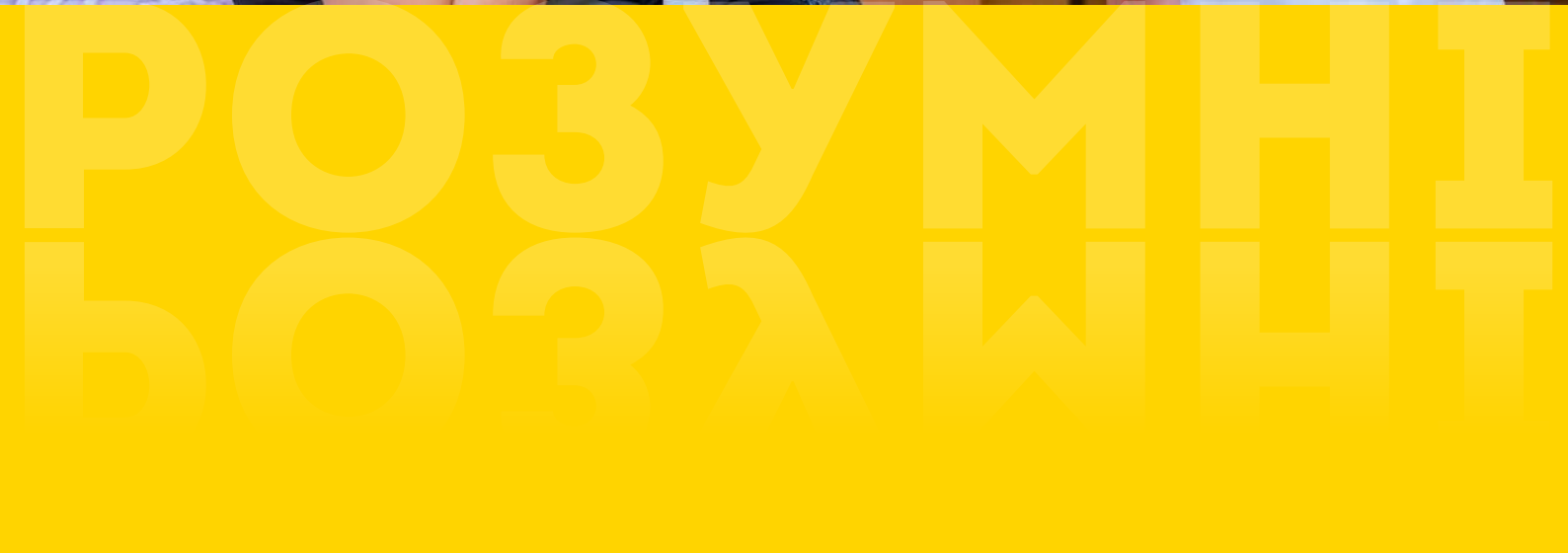
компонента «Створення медичних висновків у ЕСОЗ». У напрямі поліпшення компонента COVID-сертифікатів було модернізовано програмне забезпечення для можливості формування COVID-сертифікатів на підставі другої та наступних бустерних доз вакцинації в ЕСОЗ та при застосуванні змішаних (гетерологічних) схем вакцинації.

У рамках Проекту міжнародної технічної допомоги «Інтероперабельність, е-послуги та кібербезпека (EU4DigitalUA)» за фінансування **Європейського Союзу** триває співпраця у напрямі стабілізації роботи електронної системи охорони здоров'я і забезпечення якості даних.

У рамках проекту «Реабілітація травм війни в Україні», який реалізується за підтримки Швейцарії, що надається через **Швейцарську агенцію розвитку та співробітництва (SDC)**, розпочато комплексну роботу за напрямом розробки реабілітаційного модуля в ЕСОЗ. Триває формування онлайн-курсів дистанційного навчання за темами «Базові засади застосування Міжнародної класифікації функціонування (МКФ)» та «Документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ».

Таким чином, завдяки потужній підтримці міжнародними партнерами Національної служби здоров'я зокрема та системи охорони здоров'я загалом, вдалося реалізувати низку важливих проектів, які сприяли посиленню стійкості НСЗУ під час війни та продовженню процесів трансформації системи охорони здоров'я. Завдяки цьому навіть в умовах війни відбувався розвиток Програми медичних гарантій, електронної системи охорони здоров'я та електронних сервісів, було збережено доступ населення до медичної допомоги та лікарських засобів.

Втілення ПМГ



ПЕРШІ МІСЯЦІ ВІЙНИ

Реалізація Програми медичних гарантій у 2022 році пройшла під знаком війни. У повномасштабне вторгнення важко вірилось, тож до 24 лютого складно було цілковито підготуватися заздалегідь. Важливо, що Національна служба здоров'я України зуміла завершити контрахтування надавачів медичних послуг. Тож до 24 лютого 2022 року всі медичні заклади, які виконали вимоги НСЗУ, мали укладені договори про медичне обслуговування населення за Програмою медичних гарантій. Це дозволило їм вчасно отримувати кошти від НСЗУ за надану пацієнтам медичну допомогу. Крім того, у договорах було визначено певну кількість послуг, розраховано чітке фінансове зобов'язання за цими договорами. І ці кошти було закладено в державному бюджеті на 2022 рік.

Водночас могли виникнути безліч непередбачуваних ситуацій, на кшталт втрати електроенергії чи звичних телекомунікаційних засобів передачі інформації. І тоді б це позначилося на стабільності отримання медзакладами виплат. Для лікарень ці кошти – це безпосередня готовність надавати послуги, можливість закупувати ліки, платити зарплату, стимулювати персонал залишатися на своїх місцях. Проте вже в перші дні повномасштабного вторгнення стало зрозуміло: на певних територіях медичні заклади апріорі не мають змоги співпрацювати з НСЗУ за стандартними механізмами.

Тому НСЗУ разом із Міністерством охорони здоров'я, Кабінетом Міністрів України внесли зміни до нормативних документів, які дали змогу сплачувати закладам стабільно кошти у розмірі місячної частини договору. Тобто у перші місяці війни оплати надавачам медичних послуг щомісяця розраховувались на основі 1/12 від запланованої вартості медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг на 2022 рік. А вимоги подавати електронні звіти про надані медичні послуги було відкладено. Це були кроки, які дозволили забезпечити безперебійне фінансування лікарень та доступ пацієнтів до медичної допомоги у надзвичайній ситуації.

Через чотири місяці знову повернулись до оплати на основі електронних даних, щоб ті надавачі медичних послуг, які обслуговували більшу кількість пацієнтів, отримали більше коштів. А надавачі медичних послуг, розташовані в окупованих регіонах або там, де ведуться бойові дії, продовжили отримувати стабільне фінансування у вигляді фіксованих виплат.

У 2022 році медичним закладам, які мають договір із НСЗУ, виплачено 146,3 млрд грн. З них:

106 млрд грн – за надання спеціалізованої медичної допомоги

24,6 млрд грн – за надання первинної медичної допомоги

11,3 млрд грн – за надання екстреної медичної допомоги

Крім того, щоб стабілізувати ситуацію, НСЗУ фінансувала оплату праці лікарів-інтернів під час інтернатури на базі закладів охорони здоров'я. Тобто лікарні, в яких працюють лікарі-інтерни, отримували додаткові кошти в межах відповідного пакету.

Також НСЗУ змінила деякі правила та маршрути для пацієнтів, щоб кожен українець або українка мали доступ до необхідної медичної допомоги на період дії воєнного стану.

Особливості втілення ПМГ під час війни. Зміни в інтересах пацієнтів



Доступ до сімейного лікаря без декларації

ВПО можуть звертатись у будь-який центр первинної медичної допомоги та отримувати необхідні послуги, навіть не маючи декларації з лікарем у цьому закладі.



Використання паперового рецепта на «Доступні ліки» та інсулін

Пацієнти отримують ці ліки як за електронним, так і паперовим рецептом. Тож під час перебоїв з електроенергією лікар може виписати рецепт, а аптека – погасити його.



Рецепт на «Доступні ліки» та інсулін – у будь-якого сімейного лікаря

Рецепт на життєво необхідний препарат можна отримати незалежно від того, чи є у пацієнта декларація з певним лікарем.



Безоплатний інсулін за рецептом

Перші чотири місяці від початку війни пацієнти отримували будь-яку призначену форму та вид інсуліну за рецептом повністю безоплатно. З березня по липень пацієнтам виписали 580 тис. безоплатних рецептів на інсулін.



Використання паперових направлень

Пацієнти отримують медичні послуги як за електронним, так і за паперовим направленням. Під час перебоїв з електроенергією лікар може виписати паперове направлення, а пацієнт – звернутися з ним по медичну допомогу.

Щоб зменшити фінансовий тягар для пацієнтів у надзвичайній ситуації, **інсуліни з березня по липень українці отримували абсолютно безоплатно, без жодних доплат.**

З БЕРЕЗНЯ
ПО ЛИПЕНЬ 2022 РОКУ
ПАЦІЄНТАМ
ВИПИСАЛИ

580 ТИС.

БЕЗОПЛАТНИХ
РЕЦЕПТІВ НА ІНСУЛІН

НОВІ ПАКЕТИ ПМГ: РЕАБІЛІТАЦІЯ, ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА

Після початку повномасштабної війни НСЗУ не тільки забезпечувала вчасну і безперебійну оплату для партнерів, а й реагувала на актуальні виклики. Програма медичних гарантій вкотре довела, що є гнучким інструментом, який працює на користь пацієнтів і медичних закладів. У 2022 році одним із пріоритетів стала медична реабілітація та психологічна допомога. В умовах війни запит на ці послуги зріс, тож у листопаді 2022 року Національна служба здоров'я впровадила два нові пакети.

Пакет «Супровід і лікування дорослих і дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги»

Турбота про психічне здоров'я і профілактика розвитку психічних та неврологічних розладів стали надзвичайно важливими, коли українці стикнулися з таким складним викликом, як війна. Зробити психологічну допомогу доступною для будь-якого пацієнта стало одним з ключових фокусів роботи НСЗУ у 2022 році.

У більшості розвинутих країн світу прийнято, що легкі форми психічних розладів можуть і мають лікуватися в закладах первинної медичної допомоги. Тож Програму медичних гарантій розширили, щоб психологічну допомогу можна було отримати у сімейного лікаря. Такі лікарі, перш ніж надавати послугу, пройшли спеціальне навчання.

У рамках нового пакету сімейні лікарі мають надавати пацієнтам базову психологічну допомогу і складати план лікування в межах своєї компетенції. За потреби пацієнта направляють на проведення лабораторних та інструментальних досліджень чи до психіатра.

Доступність цієї допомоги в закладах ПМД сприятиме швидшій адаптації ветеранів до цивільного життя та виявленню стресового розладу. Також вона допоможе українцям піклуватися про своє ментальне здоров'я та протидіяти надважкому психосоціальному стресу, який принесла війна.

Кількість закладів, які надавали у 2022 році допомогу за новими пакетами послуг

ПАКЕТ «СУПРОВІД І ЛІКУВАННЯ ДОРΟΣЛИХ ТА ДІТЕЙ З ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ НА ПЕРВИННОМУ РІВНІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ»

5

ПАКЕТ «КОМПЛЕКСНА РЕАБІЛІТАЦІЙНА ДОПОМОГА ДОРΟΣЛИМ ТА ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ»

38

Пакет «Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»

Попит на цю послугу в Україні у 2022 році різко зріс. Тому НСЗУ у листопаді 2022 року запровадила новий пакет, щоб люди з отриманими під час війни травмами могли розраховувати на комплексну та якісну допомогу, відновлення здоров'я та функціонального стану організму. Цей пакет орієнтований на пацієнтів із множинними ушкодженнями функціонування. Завдяки комплексній реабілітації пацієнт отримує всі необхідні послуги як у гострому, так і у післягострому реабілітаційному періоді в одному медзакладі.

Це дозволило запровадити принципово новий підхід до надання реабілітації у випадках, коли пацієнти потребують допомоги за двома і більше напрямками реабілітації одночасно. Йдеться про нейрореабілітацію, ортопедичну, психологічну та кардіореспіраторну реабілітацію.

Згідно з вимогами до цього пакету, мультидисциплінарна команда фахівців має комплексно працювати з пацієнтом не менше трьох годин на добу. Крім того, збільшився мінімальний строк реабілітації – з 14 до 21 дня. Саме така мультидисциплінарна та інтенсивна реабілітаційна допомога дозволяє в максимально короткі терміни повернути пацієнтів до повноцінного життя.

Завдяки впровадженню цього пакету в Україні почала формуватися мережа медзакладів, що надають послуги високоякісної реабілітації. Таким чином через фінансові стимули та завдяки гнучкості Програми медичних гарантій українці отримали доступ до реабілітаційної допомоги, яка покликана допомогти людині у відновленні порушених чи втрачених фізичних навичок та пристосуватися до нових умов життя після лікування.

Кількість пацієнтів, які отримали медичну допомогу за новими пакетами послуг

ПАКЕТ «СУПРОВІД І ЛІКУВАННЯ ДОРΟΣЛИХ ТА ДІТЕЙ З ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ НА ПЕРВИННОМУ РІВНІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ»

33

ПАКЕТ «КОМПЛЕКСНА РЕАБІЛІТАЦІЙНА ДОПОМОГА ДОРΟΣЛИМ ТА ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ»

157

НСЗУ виплатила за новими пакетами у 2022 році

ПАКЕТ «СУПРОВІД І ЛІКУВАННЯ ДОРΟΣЛИХ ТА ДІТЕЙ З ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ НА ПЕРВИННОМУ РІВНІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ»

3 660,00

ПАКЕТ «КОМПЛЕКСНА РЕАБІЛІТАЦІЙНА ДОПОМОГА ДОРΟΣЛИМ ТА ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ»

2 285 276,00

ЗРОСТАННЯ РОЛІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ПЕРВИННІЙ ЛАНЦІ

Одним із ключових акцентів у Програмі медичних гарантій-2022 є наближення медичної допомоги до пацієнта. Велику роль у цьому відіграє первинна ланка – педіатри, терапевти, сімейні лікарі, а також медичні сестри і фельдшери ФАПів.

У межах пакету «Первинна медична допомога» сімейні лікарі надають цілий спектр медичних послуг – від профілактики та діагностики різноманітних неінфекційних та інфекційних, у тому числі соціально небезпечних хвороб, до окремих послуг із паліативної допомоги, спостереження неускладненої вагітності, проведення скринінгу на наявність розладів психіки та поведінки. Лікарі ПМД також виписують рецепти на отримання лікарських засобів, які передбачено програмою реімбурсації.

Крім того, у 2022 році сімейні лікарі почали виписувати рецепти на ліки проти розладів психіки і поведінки та епілепсії. Раніше рецепт на ліки за цими напрямками міг виписати тільки психіатр або невролог. Тепер, якщо пацієнт мав план лікування від психіатра або невролога, внесений в електронну систему охорони здоров'я, рецепт зможе виписати будь-який сімейний лікар, терапевт або педіатр.

Через війну попит на медичну допомогу лише зріс – і зросло навантаження на сімейну медицину. Багато українців покинули домівки та стали вимушеними переселенцями. Щоб зберегти доступ до медичної допомоги, НСЗУ зробила декларацію необов'язковою. Зараз вимушені переселенці (ВПО) можуть звернутися до будь-якого сімейного лікаря, терапевта чи педіатра і отримати консультацію, лікування, направлення чи рецепт на «Доступні ліки». А в найвіддаленіших селах, на прифронтових та окупованих територіях сімейний лікар або фельдшер ФАП нерідко залишається єдиною можливістю пацієнта дбати про власне здоров'я або єдиним шансом вберегти життя.

КЕЙСИ #СВІТЛОВСЕРЕДИНИ



Тетяна Якушка, завідувачка
ФАПу у селі Іскрівщина

Тетяна Якушка завідує ФАПом у селі Іскрівщина. ФАП відноситься до Білопільського центру первинної медичної допомоги, що на Сумщині. Село розташоване на кордоні з росією і перебуває під постійними обстрілами окупантів. Тетяна Якушка, попри небезпеку, не залишає робочого місця і активно надає медичну допомогу людям. Хоча самого робочого місця фактично немає – ФАП зруйновано через військові дії. Втім люди, які живуть ближче до будівлі ФАПу, приходять сюди, бо йти додому до Тетяни їм далеко – аж на край села.

Телефон Тетяни Якушки є у всіх мешканців села і території, яку обслуговує цей ФАП. Це близько двох сотень людей. В основному це люди, яким нікуди виїхати, люди похилого віку, самотні мешканці. Серед них є також і паліативні пацієнти, які не пересуваються.

Незважаючи на постійну небезпеку, Тетяна Якушка відвідує тяжкохворих вдома, виконує лікарські призначення, проводить патронажі дітей та робить щеплення. Людям, які отримали поранення, фельдшерка самостійно надавала невідкладну допомогу. Деяких супроводжувала до міської лікарні у Білопільці.

Фельдшерка виїжджати з Іскрівщини не планує – не може залишити своїх пацієнтів.

Тетяну Якушку за її сумлінну роботу нагородили медаллю «Відзнака Ради національної безпеки і оборони України» I ступеня.

КЕЙСИ #СВІТЛОВСЕРЕДИНИ



Катерина Блінова,
сімейна лікарка

Катерина Блінова працює сімейною лікаркою в амбулаторії села Шаровечка. Амбулаторія відноситься до Хмельницького міського ЦПМСД № 1. А саме село розташоване на межі з містом. Після того як попередня лікарка вийшла на пенсію, певний час у селі медиків не було. Зараз в амбулаторії працюють Катерина, її колега – сімейна лікарка, що переїхала з Рубіжного, а також медсестра.

Катерина Блінова раніше працювала сімейною лікаркою в Бучі, завідувала там амбулаторією. Виїхала з сім'єю з Бучі у березні, коли почалися перші хвилі евакуації.

Амбулаторія у Шаровечці обслуговує 5 сіл. Це приблизно 8 тис. населення. У сусідніх селах збереглися ФАПі, в яких працюють фельдшери. Сімейні лікарі виїжджають туди у певні дні. Приїжджають за потреби також до пацієнтів додому. У день може бути по 2–3 такі виклики. Серед пацієнтів – багато людей похилого віку. Є довгожителі, яким за 90 років. «Доступні ліки» – дуже зручна програма для них.

Ще один важливий напрям роботи сімейної лікарки – психологічна підтримка пацієнтів, які перебувають у тривожному стані, переживають стрес. Лікарка пройшла навчання, як надавати пацієнтам психологічну підтримку і допомогти покращити ментальне здоров'я.

Спектр послуг, які пацієнт може отримати у свого сімейного лікаря, постійно розширюється. У 2021 році лікарі первинної ланки почали супроводжувати пацієнтів з туберкульозом. Для цього у Програмі медичних гарантій з'явився новий пакет «Супровід і лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги». Це наближує послугу до пацієнтів і забезпечує безперервність лікування. У 2022 році 568 закладів первинки уклали договір з НСЗУ за цим пакетом і 3 342 пацієнти мали можливість лікувати туберкульоз під наглядом сімейного лікаря.

У 2022 році одним із пріоритетів стала психологічна допомога, і первинка взяла на себе нову послугу в межах пакету «Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги». Доступність цієї допомоги в закладах ПМД допомагає українцям піклуватися про своє ментальне здоров'я та протидіяти надважкому психосоціальному стресу, який принесла війна.

Нова успішна первинна ланка є одним з важливих досягнень трансформації медичної галузі.

РОЗШИРЕННЯ ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

Національна служба здоров'я адмініструє програму реімбурсації лікарських засобів «Доступні ліки» з квітня 2019 року. Спочатку це були ліки для пацієнтів із серцево-судинними захворюваннями, бронхіальною астмою, цукровим діабетом II типу. У жовтні 2021 року програму реімбурсації було суттєво розширено. Додалися лікарські засоби для пацієнтів з епілепсією, розладами психіки та поведінки, а також інсуліни та ліки від нецукрового діабету.

Війна не зупинила ані роботу, ані розширення програми реімбурсації. Попри все, українці у 2022 році отримували «Доступні ліки» та інсулін за електронними та паперовими рецептами. Попри все, програма продовжила розвиток. З листопада до програми реімбурсації включено ліки для людей з хронічним обструктивним захворюванням легень та хворобою Паркінсона. Тож за час війни розширився перелік торговельних назв препаратів, включених до програми реімбурсації: з 401 до 435.

Розширення програми реімбурсації забезпечило українцям, які страждають на ХОЗЛ і хворобу Паркінсона, доступ до ліків. Також воно зняло фінансовий тягар з пацієнтів, адже вартість ліків відшкодовує аптекам Національна служба здоров'я України.

1 838 218 українців отримали життєво необхідні препарати безоплатно або з частковою доплатою

- ДІАБЕТ (ІНСУЛІНОЗАЛЕЖНИЙ) – **203 376** ПАЦІЄНТІВ
- НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ – **1 936** ПАЦІЄНТІВ
- ПРОФІЛАКТИКА ІНФАРКТІВ ТА ІНСУЛЬТІВ – **708 353** ПАЦІЄНТИ
- ПСИХІЧНІ РОЗЛАДИ, ЕПІЛЕПСІЯ – **25 625** ПАЦІЄНТІВ
- СЕРЦЕВО-СУДИННІ ЗАХВОРЮВАННЯ – **1 328 191** ПАЦІЄНТ
- ХРОНІЧНІ ХВОРОБИ НИЖНІХ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ – **105 940** ПАЦІЄНТІВ
- ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ II ТИПУ – **466 071** ПАЦІЄНТ

«Доступні ліки» для пацієнтів із ХОЗЛ

Хронічне обструктивне захворювання легень є найчастішою причиною інвалідизації та летальності серед усіх захворювань респіраторної системи. Симптоми хвороби полегшують за допомогою препаратів. В Україні від ХОЗЛ страждають 4% населення.

Для пацієнтів з ХОЗЛ до програми реімбурсації увійшли такі лікарські засоби: Будесонід + Формотерол (Formoterol + Budesonide) порошок для інгаляцій, інгаляції (порошок, аерозоль), Сальметерол + Флютиказон порошок для інгаляцій.

«Доступні ліки» для пацієнтів із Паркінсоном

За статистикою МОЗ, на хворобу Паркінсона страждає понад 23 000 людей. Хвороба найчастіше зустрічається у літніх людей. Наразі не існує способу лікування хвороби Паркінсона, але є доступні препарати, які допомагають полегшити симптоми та підтримувати якість життя. Оскільки люди похилого віку найменш фінансово захищені, а для полегшення симптомів необхідно регулярно приймати препарати – ліки для людей з хворобою Паркінсона включили до програми реімбурсації.

Це такі препарати: Біпериден (Biperiden) таблетки, Леводопа + Карбідопа (Levodopa + Carbidopa) таблетки (у тому числі пролонгованої дії).

Робота аптек під час війни

В умовах повномасштабного вторгнення аптеки змогли відновити свою роботу в перші місяці та продовжувати співпрацю за програмою реімбурсації. 9590 аптек відпускали ліки за програмою реімбурсації за місяць до війни. У березні працювало трохи більше 6000 аптек. На кінець 2022 року їх 9 040.

При цьому збільшилася кількість аптек, які відпускають інсуліни за програмою реімбурсації. Якщо в січні-лютому їх було 3 112, а в березні – 2 435, то з серпня це число аптек більше, ніж було на початку року, і станом на кінець 2022 року їх понад 3 200.

Кількість аптек та аптечних пунктів – **12 977**

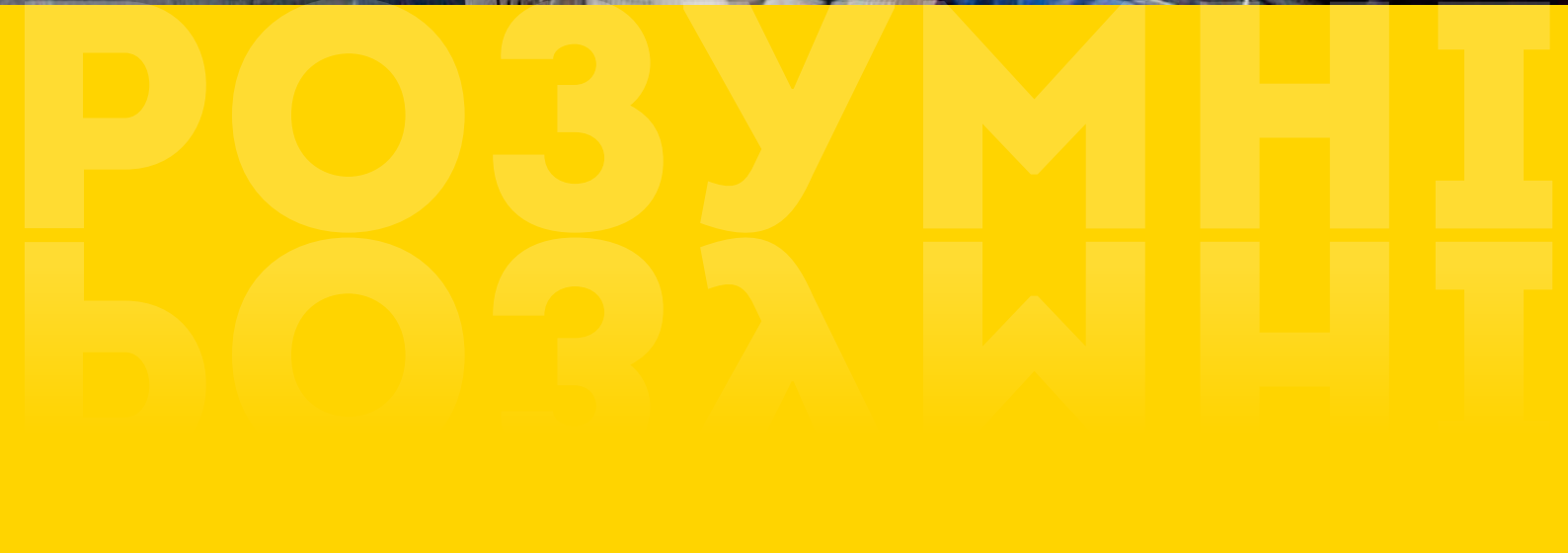


комунальні аптеки – **700**

приватні аптечні заклади – **11 653**

ФОП – **624**

НСЗУ і громадянське суспільство



СПІВПРАЦЯ З ПАЦІЄНТСЬКИМИ ОРГАНІЗАЦІЯМИ

Забезпечення універсального охоплення населення медичними послугами потребує консолідації зусиль урядових інституцій та громадських організацій. Команда Національної служби здоров'я України працює над універсальним охопленням медичними послугами разом із партнерами, щоб кожна особа в Україні мала змогу отримати медичну допомогу своєчасно та в необхідному обсязі і при цьому була захищена від сплати неформальних платежів та катастрофічних грошових витрат.

Одним із базових принципів універсального охоплення є наявність гарантованого пакету медичних послуг. Програма медичних гарантій у 2022 році складалась із 39 пакетів медичних послуг. Над вимогами до кожного з них працювали експертні групи. Представники громадських організацій також входили до цих робочих груп. Участь пацієнтських та громадських організацій у роботі над вимогами до надання медичних послуг є дуже важливою.

Національна служба здоров'я дослухається до рекомендацій представників пацієнтських організацій, наданих під час громадських обговорень пакетів послуг Програми медичних гарантій. За різними напрямками надання медичної допомоги часто саме представники громадських організацій можуть проконсультувати, яким чином наблизити медичну послугу до пацієнтів з відповідними захворюваннями чи синдромами.

Крім того, представники НСЗУ залучалися до спільних заходів з пацієнтськими організаціями. Це дозволило швидко надавати достовірну та вкрай важливу інформацію різним категоріям пацієнтів – про зміну маршрутів до необхідної медичної допомоги, про доступ до безоплатних ліків чи лікарів в умовах воєнного стану.

Пацієнтські організації були і залишаються надійними партнерами Національної служби здоров'я у впровадженні пацієнтоорієнтованих підходів надання медичної допомоги.





Ірина Андреева,
менеджер ГО
«Національний рух
«За трансплантацію»

ГО «Національний рух» За трансплантацію» з 2017 року активно працює для розвитку трансплантації в Україні. Завдяки змінам у законодавстві та активній участі громадськості з 2018 року бачимо позитивні зрушення у цьому питанні. Але постійної уваги потребують пацієнти у посттрансплантаційний період. Наша організація досліджує забезпечення українців із пересадженими органами імуносупресивними препаратами, доступом до обстежень.

У 2022 році НСЗУ плідно співпрацювала з профільними пацієнтськими організаціями, які об'єднують пацієнтів до та після трансплантації. Національний рух «За трансплантацію» також долучився до цієї співпраці. Упродовж минулого року було підготовлено механізми забезпечення препаратами імуносупресії шляхом реімбурсації.

Ми вдячні НСЗУ за долучення громадськості, постійний діалог та спільну роботу над виявленими проблемами. Це є позитивним прикладом співпраці громадського сектору та державних органів влади.



Ольга Клименко,
голова правління
БО «ТВPeopleUkraine»

Наша організація об'єднує спільноту людей, яких торкнулась проблема туберкульозу, тих, хто вже пройшов свій шлях до одужання, та всіх небайдужих до викликів подолання ТБ в Україні та світі, просування рівного права на здоров'я та підтримку без бар'єрів і дискримінації. Співпраця БО «ТВPeopleUkraine» з Національною службою здоров'я України розпочалася, як мені здається, ще з ідеї про реформу і переросла в тісне партнерство із запровадженням Програми медгарантій. Наша взаємодія — це пошук спільного рішення для впровадження якісних медичних послуг для людей із ТБ, а також питань моніторингу виконання положень ПМГ на місцях, у тому числі щодо оцінки ефективності використання коштів з боку медичних закладів.

У 2022 році, незважаючи на агресію росії та повномасштабне вторгнення, ми вистояли, а наша співпраця продовжилась і вийшла на новий рівень. Я маю на увазі низку вебінарів, які НСЗУ провела із громадськими організаціями за ініціативи БО «ТВPeopleUkraine». Також спільно з Академією НСЗУ ми створили курс «Формування толерантного ставлення до людей, які хворіють на ТБ, та представників груп найвищого ризику», який став одним з найпопулярніших серед медичних працівників. Тільки за пів року на курс зареєструвалися близько трьох тисяч учасників, понад дві тисячі отримали сертифікати.

Вірю, що наша співпраця триватиме й надалі, а попереду ще багато цікавих проєктів та спільних подій!



Юлія Кукліна,
співзасновниця
ГО «Діа-Дзен»

Звісно, 2022 був найскладнішим роком зі всіх попередніх. Ми шукали інсуліни та технічні прилади для порятунку життя людей з діабетом по всьому світу. Наші волонтери розвозили їх під обстрілами і передавали на окуповані території. Наші підопічні не мали можливості дотримуватись дієти під час тривалого перебування в укриттях... Але весь час із нами поруч були колеги з інших ГО та фондів і працівники НСЗУ.

Ми обмінювалися даними і гуманітаркою, передавали контакти тих, кому потрібна наша допомога, аби швидше врятувати конкретну людину з діабетом, спільно намагалися розрахувати потребу в інсулінах для прифронтових

територій тощо. Ми побоювалися, що хаос з інсулінами в Україні надовго.

Коли в НСЗУ спростили процеси отримання інсулінів для українців, тимчасово прибрали доплату, а співробітниці служби іноді годинами разом з нами вирішували ту чи іншу ситуацію конкретної людини на окупованих територіях чи там, де не працюють лікарні і/або аптеки, – ми разом з іншими волонтерами з полегшенням видихнули. Ми зрозуміли, що не самі. Що держава в особі НСЗУ нас підтримує досить ефективно. Ми знаємо, що так і має бути, але нас це не перестає приємно дивувати.

Програма реімбурсації та надання інших медичних послуг під адмініструванням НСЗУ – без перебільшення, все це дозволило зберегти здоров'я та життя багатьом українцям з діабетом, які змушені були покинути свої домівки, які живуть на прифронтових або окупованих територіях. Звісно, ми постійно ведемо просвітницьку роботу щодо можливостей безоплатно отримати медичну допомогу. І працівники НСЗУ надають нам потужну підтримку в цьому.

ВПЛЕВНЕННЯ





Дмитро Шерембей,
голова Координаційної
ради БО «100% Життя»

Ми як найбільша пацієнтська організація упродовж двадцяти років відстоюємо право пацієнтів на доступну, кваліфіковану і якісну медичну допомогу. Трансформація системи охорони здоров'я, зокрема її фінансової політики через запуск Програми медичних гарантій, – це був необхідний і важливий крок, який сьогодні дає нам, пацієнтам, змогу обирати, як і де отримати допомогу, мати гарантії та послуги від держави, які є зрозумілими та прозорими. Від початку створення НСЗУ ми є партнерами, разом і послідовно працюємо для покращення стандартів надання медичної допомоги, зміцнення спроможності медичної системи, розвитку потенціалу. Ми вдячні, що НСЗУ є тим партнером, який відкритий до діалогу та враховує голос пацієнтів у своїх підходах.

Ми пишаємося, що саме «100% Життя» є однією з тих організацій, яка стоїть біля витоків створення Електронної системи охорони здоров'я, є партнером у розробці низки модулів для ведення пацієнтів із хронічними захворюваннями, такими як ВІЛ, гепатит, туберкульоз. Ці дані належать до особливо чутливих медичних даних, тому їх захищено особливими правилами доступу та зберігання.

Нині за підтримки USAID ми закінчили створення ERP системи (Enterprise resource planning) і купили всі необхідні ліцензії для її повноцінного функціонування. Ця система забезпечить ефективне операційне керування всіма фінансовими процесами НСЗУ, підвищить стійкість та інституційну спроможність агенції, що в умовах воєнного часу набуває нових сенсів.

НСЗУ є тією структурою, яка дає «пальне» функціонуванню всієї медичної системи, тому створення ERP було для нас надважливим завданням упродовж останнього року, незважаючи на всі об'єктивні виклики, спричинені війною росії в Україні.

Спільно з командою НСЗУ ми продовжуємо роботу над оновленням сайту Нацслужби здоров'я, яку розпочали до повномасштабного вторгнення. Разом ми працюємо над тим, щоб інформація для лікарів і пацієнтів стала ще доступнішою і зрозумілішою.

Ми вдячні НСЗУ за багаторічне партнерство, яке буквально стосується кожного українця і українки. Голос пацієнтів чують і враховують. Ми готові й надалі бути поруч, щоб разом наближати нашу спільну перемогу та боротися за життя.

Співпраця з лікарською спільнотою



МІЖРЕГІОНАЛЬНІ ДЕПАРТАМЕНТИ НСЗУ

ПІВНІЧНИЙ МІЖРЕГІОНАЛЬНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ

Чернігівська, Сумська, Харківська, Полтавська області



577

надавачів ПМД та СМД
із договором із НСЗУ

423

комунальні
медзаклади

106

лікарі-ФОП

48

приватні
заклади



Вікторія Мілютіна,
директорка Північного міжрегіонального департаменту НСЗУ

Війна не зупинила роботу нашого Департаменту, але вектор зусиль відрізнявся залежно від регіону. Так, на Сумщині внаслідок обстрілів та бомбардувань було пошкоджено 6 закладів охорони здоров'я. Тростянецьку міську лікарню було заміновано. Упродовж місяця 4 заклади продовжували свою діяльність на окупованій території. Потім був блекаут. У Харківській області було окуповано 29 медичних закладів. Окупанти примушували керівництво лікарень до співпраці, застосовуючи різні засоби впливу. Лікарні на Чернігівщині працювали під тривалими обстрілами, в окупації, без світла, без інтернету. Тож наша команда підтримувала постійний контакт із керівниками та відповідальними особами закладів, що перебували в окупації, в зоні бойових дій.

Кожен із нас, окрім виконання службових обов'язків, ще й волонтерив. Начальник управління Дмитро Куц координував волонтерський штаб Нововодолазької громади Харківської області. Він допоміг налагодити виготовлення 300 бронешилетів, розвезити продукти і медикаменти на блокпости, оснастити лікарні генераторами. Оксана Натальїна, головний спеціаліст відділу договірної роботи управління у м. Харкові та Харківській області, готувала їжу бійцям на пости. Сергій Ліпін, головний спеціаліст відділу договірної роботи управління у м. Харкові та Харківській області, на власному транспорті вивозив із Харкова людей до місць організованої евакуації... І це лише кілька прикладів.

Команда Північного МРД спрацювала єдиним фронтом. І саме це забезпечило можливість укласти договори із надавачами медичних послуг та здійснювати своєчасні оплати, щоб підтримати медичних працівників.



Північний міжрегіональний
департамент НСЗУ

Основні результати Північного МРД за 2022 рік



У 4 областях здійснили супровід медичних та аптечних закладів під час укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реімбурсацію



100% надали консультативно-інформаційний супровід працівникам закладів охорони здоров'я з різних питань



Взяли участь у понад 40 нарадах, консультаціях, у тому числі виїзних, з медичною спільнотою регіону, органами державної влади, місцевого самоврядування, закладами охорони здоров'я стосовно імплементації Програми медичних гарантій на місцях



Працювали над покращенням доступу пацієнтів, у тому числі в зоні бойових дій та на окупованих територіях, до безоплатної медичної допомоги



Підготували відповіді на 244 звернення та запити

КЕЙСИ #СВІТЛОВСЕРЕДИНІ



Владислав Кухар,
генеральний директор
Чернігівської міської
лікарні №2

Чернігівська міська лікарня №2 на початку повномасштабної війни стала прихистком для пацієнтів, медичних працівників та їхніх родин. Працювати нашим лікарям доводилося цілодобово: росіяни постійно обстрілювали місто, перші поранені з'явилися у медзакладі майже одразу. Через перебої зі зв'язком медпрацівникам дозволили забрати у лікарню своїх рідних.

Увесь наш весь персонал був у медзакладі. Всі робили одну справу. Хто міг, той допомагав, – неважливо, чия була зміна. А допомога потрібна була буквально кожної миті. Тому що, коли зникла електрика, зникла і вода, не було тепла, ліфти не працювали.

17 березня росіяни цілеспрямовано обстріляли лікарню. В операційних у той час якраз завершили надавати допомогу пацієнтам. Цілили саме в лікарню... І коли це сталося, я вибіг у коридор і побачив білий туман, який стояв від побілки.

Після обстрілів у лікарні стало ще холодніше, дірки замість вікон закривали чим могли. Але надавати медичну допомогу пацієнтам не припиняли ні на хвилину.

За два місяці облоги міста у Чернігівській лікарні №2 понад 600 пацієнтів отримали медичну допомогу.

Щодня до нас приїздили автомобілі як від Національної служби здоров'я, так і волонтерські транспорти. Це давало людям впевненість у тому, що ми не самі, що нас не кинули, мовляв, «виживайте, як хочете». Ми відчували, що ми в команді, що ми подолаємо це разом.



ЦЕНТРАЛЬНИЙ МІЖРЕГІОНАЛЬНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ

Місто Київ, Київська, Житомирська, Вінницька, Черкаська області



575

надавачів ПМД та СМД
із договором із НСЗУ

385

комунальні
медзаклади

90

лікарі-ФОП

98

приватні
заклади



Алла Горбатюк,
директорка Центрального міжрегіонального департаменту НСЗУ

2022 рік для Центрального міжрегіонального департаменту розпочався з активного періоду контрахтування закладів охорони здоров'я Київської, Житомирської, Вінницької, Черкаської областей та міста Києва.

Але з моменту початку повномасштабного вторгнення росії всі працівники стикнулися з новими викликами через бойові дії навколо Києва.

Від початку бойових дій працівники Центрального міжрегіонального департаменту долучилися до координації волонтерського руху, збирали потребу в медикаментах, засобах медичного призначення для закладів охорони здоров'я в містечках та селах, які було окуповано, а подекуди безпосередньо брали участь у гуманітарних місіях.

Одразу після деокупації Київщини у квітні 2022 року працівники Центрального міжрегіонального департаменту відвідали заклади охорони здоров'я в містах, що найбільше постраждали, – це Бородянка, Ірпінь, Буча, Макарів. Під час зустрічей з медиками постраждалих регіонів отримали інформацію про особливості роботи в окупації та плани щодо відновлення нормальної роботи закладів.

Відтепер до звичайних питань під час планових візитів додалися питання про наявність укриття, дотримання правил безпеки під час повітряної тривоги, запас води та медикаментів. Умови воєнного стану довели необхідність автономних джерел живлення з автоматичним перемиканням, як і інших вимог до організації роботи закладу.

Працівники Центрального міжрегіонального департаменту завжди на зв'язку із закладами охорони здоров'я Київської, Житомирської, Вінницької, Черкаської областей та міста Києва, готові допомогти в робочих процесах і тим, хто вже має договір з НСЗУ, і тим, хто тільки планує укласти договір про медичне обслуговування населення за Програмою медичних гарантій.



Центральний міжрегіональний департамент НСЗУ

Основні результати Центрального МРД за 2022 рік



У 4 областях та місті Києві здійснили супровід медичних та аптечних закладів під час укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реімбурсацію



100% надали консультативно-інформаційний супровід працівникам закладів охорони здоров'я з різноманітних питань



Працювали над покращенням доступу пацієнтів, у тому числі в зоні бойових дій та на окупованих територіях, до безоплатної медичної допомоги



Брали участь у нарадах, консультаціях, у тому числі виїзних, з медичною спільнотою регіону, органами державної влади, місцевого самоврядування, закладами охорони здоров'я стосовно імплементації Програми медичних гарантій на місцях

КЕЙСИ #СВІТЛОВСЕРЕДИНИ



Дмитро Мясніков,
завідувач відділення
політравми Київської
міської клінічної лікарні №17

Вранці 24 лютого 2022 року, після перших вибухів, працівники Київської міської клінічної лікарні №17 зібралися у медзакладі. Роботу відділення політравми розгорнули на повну потужність. З 25 лютого сюди почали надходити перші поранені.

Тоді, в лютому, всі лікарі переїхали жити на роботу. Для цього вивільнили один корпус лікарні. Я потрапив додому тільки на початку квітня. Ми жили в лікарні з кількох причин: по-перше, ми не могли знати, коли надійдуть пацієнти і скільки їх буде, по-друге, комендантська година. Тож лікарня стала нашим домом на тривалий час.

Така сама ситуація була з медсестрами. Одна наша медсестра прожила на роботі 40 днів, тому що її село потрапило в зону російської окупації.

За перші 10 днів повномасштабної війни у відділенні пролікували 200 поранених. Коли російські війська відійшли від Києва, в медзаклад почали привозити цивільних з Київщини із мінно-вибуховими травмами. Згодом улітку почали з'являтися поранені пацієнти з Харківщини та Херсонщини.

Наше відділення займається політравмою понад 20 років. Ми готувалися до різного, але такого досвіду, як зараз під час війни, в Україні не мав ніхто. З'явилася нова група пацієнтів, яких раніше не було так багато, – це поранені. Ці пацієнти лікуються тривалий час, їм проводять по кілька оперативних втручань. Війна – це травматична епідемія.

Коли восени почастишали ракетні обстріли Києва, поранених із правого берега почали привозити саме в лікарню №17. Пригадую, під Новий рік, 31 грудня, після чергових ракетних обстрілів столиці до нас привезли 12 поранених. Ми надаємо допомогу всім на найвищому рівні, керуючись провідними закордонними рекомендаціями. Персонал постійно готується, навчається та підвищує кваліфікацію.

Ми робимо все, щоб максимально якісно виконати свою роботу, бо прекрасно розуміємо, що хтось має захищати країну на фронті, а хтось – працювати на перемогу в тилу. Ми сподіваємося на перемогу, і в цьому наша сила.

СХІДНИЙ МІЖРЕГІОНАЛЬНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ

Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Кіровоградська, Луганська області



609

надавачів ПМД та СМД
із договором із НСЗУ

501

комунальні
медзаклади

120

лікарі-ФОП

69

приватні
заклади



Наталія Будяк,
директорка Східного міжрегіонального департаменту НСЗУ

«25 лютого 2022 року ми планували провести у Дніпрі захід за участю Голови Національної служби здоров'я та керівників громад Дніпропетровської області. 24 лютого наші завдання змінилися, але не цінності.

Одним із викликів для нас стало збереження кадрового потенціалу Східного МРД. Ми організували роботу Департаменту таким чином, щоб насамперед забезпечити життя дітей наших працівників. Начальник управління у м. Дніпрі та у Дніпропетровській області Олександр Овод став на захист України. Головний спеціаліст Олексій

Берегій, лікар за освітою, рятував поранених.

Також ми мали понад усе тримати зв'язок із медичними працівниками наших регіонів та бути корисними для них. Ми розуміли, що багато хто з керівників чи лікарів має лічені хвилини, щоб додзвонитись, поставити запитання та отримати відповіді. Тому вся команда Департаменту залишалась на цілодобовому зв'язку, без перебільшення. Евакуація закладів, забезпечення ліками та витратними матеріалами, допомога у працевлаштуванні медичного персоналу на підконтрольній території, внесення даних в ЕСОЗ – це лише невеликий перелік питань, з якими зверталися медики до нас. Нерідко нам доводилося просто вислуховувати та підтримувати медичних працівників, які пережили жахи війни.

2022 рік підтвердив, що заклади охорони здоров'я належать до об'єктів критичної інфраструктури. Проте фахівці Східного МРД проявили стійкість та єдність і забезпечили надійну комунікаційну підтримку наших партнерів, щоб медична система Дніпропетровської, Донецької, Запорізької, Луганської та Кіровоградської областей функціонувала з максимальними потужностями в тих умовах, що були».



Східний міжрегіональний
департамент НСЗУ

Основні результати Східного МРД за 2022 рік



У 5 областях забезпечили супровід процесу укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реімбурсацію для медичних та аптечних закладів



100% надали консультативно-інформаційний супровід працівникам закладів охорони здоров'я з різних питань



Здійснили аналіз стану системи охорони здоров'я в регіонах та сформувавши прогнозований обсяг потреб населення у медичних послугах та лікарських засобах відповідно до поточної ситуації



Взаємодіяли з органами місцевого самоврядування, державними органами та закладами охорони здоров'я регіонів щодо забезпечення універсального охоплення медичними послугами. Провели онлайн та офлайн-зустрічі з головами ОТГ щодо реалізації Програми медичних гарантій у громадах

РЕЗУЛЬТАТИ

КЕЙСИ #СВІТЛОВСЕРЕДИНІ



Алла Півник,
завідувачка відділення
фізичної та реабілітаційної
медицини міської клінічної
лікарні №4, місто Дніпро

З початку повномасштабних бойових дій відділення реабілітації розширили – з 20 ліжок до 30. У відділенні працює понад 30 фахівців з реабілітації. Якщо раніше тут було більше пацієнтів неврологічного профілю, то зараз більше з ураженням опорно-рухового апарату.

У кожного фахівця з реабілітації є визначені години, в які вони працюють із пораненими пацієнтами. З кимось із пацієнтів фахівці з реабілітації працюють декілька хвилин, бо людина не витримує реабілітації високого рівня через стан здоров'я. З кимось – 2-3 години, а то й більше. Допомогу надають усім згідно з вимогами НСЗУ. Для

медзакладу важливо, щоб реабілітація була справді якісною і допомогла людині відновити втрачені чи порушені навички або компенсувати їх.

Завдання лікарів – стабілізувати пацієнтів, а фахівців з реабілітації – допомогти стати мобільними та незалежними від сторонньої допомоги. А ще – підібрати і надати допоміжні засоби реабілітації – візки, милиці, ортези. Серед пацієнтів – багато ВПО. Відділення співпрацює з ВООЗ та є учасником проєкту АТ-10. Завдяки цьому пацієнти мають можливість отримувати безкоштовно допоміжні засоби для реабілітації.



ПІВДЕННИЙ МІЖРЕГІОНАЛЬНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ

Одеська, Миколаївська, Херсонська області



441

надавачів ПМД та СМД
із договором із НСЗУ

292

комунальні
медзаклади

111

лікарі-ФОП

37

приватні
заклади



Денис Чорний, в.о. директора Південного міжрегіонального департаменту НСЗУ

Початок 2022 року наш Департамент розпочав з активного залучення до процесу контракування. Перевіряли заявки, консулювали заклади, як правильно оформити договори. Досить серйозним викликом для нас була зміна підходів до процесу контракування закладів охорони здоров'я, а саме контракування за спрощеною формою.

24 лютого 2022 року – дата, яка розділила наше життя на до і після. Попри повномасштабні воєнні дії та часткову окупацію території Херсонської області, Південний міжрегіональний департамент Національної служби здоров'я України зміг зберегти та продовжив розбудову якісних комунікацій з усіма зацікавленими сторонами: закладами охорони здоров'я, департаментами, органами місцевої влади, лікарями та пацієнтами – для забезпечення надання якісної, своєчасної та доступної медичної допомоги кожному мешканцю Півдня України. Враховуючи складнощі, зумовлені повномасштабними воєнними діями та перепрофілюванням багатьох лікарень на «воєнні рейки», Департамент доклав максимальних зусиль, щоб кожен пацієнт отримав максимально необхідну допомогу, а медичні заклади – стабільне фінансування.

Фахівці Департаменту залишалися на зв'язку з представниками медичних закладів, надавали консультації щодо ведення електронної документації та звітності, здійснювали підтримку надавачів, які перебувають у зоні в зоні активних бойових дій та на тимчасово окупованих територіях.



Дмитро Самофалов, директор Південного департаменту НСЗУ
зараз у ЗСУ, військовий хірург

Рік тому, 5 березня, я прийшов у військкомат і вступив до українського війська. Це було моє помірковане рішення, бо інакше і бути не могло. Мене зарахували військовим хірургом до 61 мобільного госпіталю. За цей рік побачив і дізнався багато...

...Ми приїхали в Херсон майже відразу після звільнення. Поїхали по лікарнях, треба було зрозуміти, наскільки ушкоджена ця критична інфраструктура. По-різному. Десять просто немає світла, не працюють ліфти, і операційну довелось спустити на перший поверх (хоча операційна на верхніх поверхах мене завжди дивувала), десять окупанти винесли купу техніки, завдавши серйозних збитків лікарні.

Але в усіх лікарнях, де я був, я зустрічав інформаційні стенди НСЗУ. Навіть там, де були колаборанти, які чудово знали і розуміли, що це саме гарантії держави Україна, жодного плаката НСЗУ не зірвали за 9 місяців окупації.

Отже, для мене плакати НСЗУ тепер назавжди будуть асоціюватися з вірою в Перемогу!



Південний міжрегіональний департамент НСЗУ

Основні результати Південного МРД за 2022 рік



У 3 областях здійснили супровід медичних та аптечних закладів під час укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реімбурсацію



100% надали консультативно-інформаційний супровід працівникам закладів охорони здоров'я з різних питань



Працювали над удосконаленням маршрутів пацієнтів між закладами охорони здоров'я відповідно до укладених договорів між НСЗУ та надавачами медичних послуг



Здійснили аналіз стану готовності закладів охорони здоров'я 3 областей до контракування на 2023 рік



Підготували проєкти відповідей на 118 звернень і запитів

КЕЙСИ #СВІТЛОВСЕРЕДИНІ



Ольга Пілярська,
завідувачка відділення
анестезіології та реанімації
для новонароджених
та недоношених дітей
у Херсонській дитячій
обласній клінічній лікарні

Наша неонатальна бригада почала виїжджати наприкінці березня. Перший раз поїхали в Каховку. Там було двоє дітей на штучній вентиляції легень, яких потрібно було забрати.

До Каховки – 50 блокпостів. На блокпостах перевіряють мобільні телефони, роздягають.

За час окупації в Херсонську дитячу обласну лікарню перевезли 185 дітей із міст довкола. Бригада медиків виїжджала в Генічеськ, Скадовськ, Каховку та інші міста, де потребували фахової медичної допомоги новонароджені діти. Був випадок, що в лікарні, куди ми приїхали по дитину, росіяни проводили обшуки. Нам дали 20 хвилин. Сказали: «Якщо встигнете, то поїдете назад,

якщо ні – залишитесь тут». Дитина була у складному стані, інтубована. Ми встигли її забрати.

Я знала, які проблеми в інших лікарнях, як медиків забирали у підвали, що робили з людьми, як зв'язували їх і залишали на кілька діб.

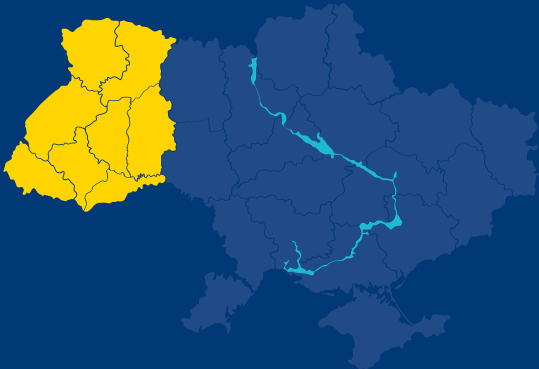
Із 35 працівників відділення залишилося 17. Медики і медсестри приходять на роботу на кілька днів, щоб зайвий раз не пересуватися по місту.

Вже не пам'ятаю, що таке мирне життя і як буває по-іншому. Психологічно стало значно легше після деокупації. Наче великий камінь з душі впав.

Ми дуже віримо, що скоро перемога!

ЗАХІДНИЙ МІЖРЕГІОНАЛЬНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ

Львівська, Рівненська, Тернопільська, Волинська, Хмельницька,
Івано-Франківська, Закарпатська, Чернівецька області



1036

надавачів ПМД та СМД
із договором із НСЗУ

702

комунальні
медзаклади

237

лікарі-ФОП

97

приватні
заклади



Тетяна Кудик,
директорка Західного міжрегіонального департаменту НСЗУ

Зробили усе можливе, щоб забезпечити універсальне покриття медичними послугами у восьми областях. Ми обговорювали із представниками медичних закладів не лише робочі питання, а й буденні, які турбували всіх. Так підтримували один одного. Також наша команда волонтерила та тісно співпрацювала з пацієнтськими і громадськими організаціями.

Захід України перетворився на умовний хаб для тисяч співгромадян. Сюди переїжджали мешканці з різних областей України, шукаючи прихистку. Сюди евакуювали на лікування та реабілітацію поранених – військових та цивільних.

Підприємства – в тому числі медичні заклади – переміщували свої потужності.

Так, до Хмельниччини евакуювали 313 пацієнтів із психоневрологічних лікарень Харківської та Житомирської областей. Торецька лікарня орендувала у Хмельницькому приміщення, щоб продовжувати надавати меддопомогу, зокрема вкрай важливі послуги із гемодіалізу. Багато лікарів зі Сходу влаштувались на роботу у Чернівецькій та Львівській областях.

Але, звичайно, кількість нових пацієнтів була значно більшою пропорційно до кількості новоприбулих медпрацівників. Тож ми активно співпрацювали з департаментами охорони здоров'я, керівниками лікарень, щоб покращити маршрути пацієнтів та надати їм повну інформацію про безоплатні послуги Програми медичних гарантій.

Ми працювали за будь-яких обставин та з різних місць, де був зв'язок. Іноді у приміщеннях було холодно, але зберігалось тепло від усіх людей, які є частинкою команди Західного МРД НСЗУ.



Західний міжрегіональний
департамент НСЗУ

Основні результати Західного МРД за 2022 рік



У 8 областях здійснили супровід медичних та аптечних закладів під час укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реімбурсацію



У режимі 24/7/365 надавали консультативно-інформаційний супровід працівникам закладів охорони здоров'я з різних питань



Брали участь у нарадах, консультаціях, у тому числі виїзних, із медичною спільнотою регіону, органами державної влади, місцевого самоврядування, закладами охорони здоров'я щодо забезпечення універсального охоплення медичними послугами у 8 областях



Працювали над покращенням доступу пацієнтів, у тому числі внутрішньо переміщених осіб, до безоплатної медичної допомоги



Підготували проекти відповідей на 293 звернення та запити

КЕЙСИ #СВІТЛОВСЕРЕДИНІ



Анастасія Томашівська,
сімейна лікарка АЗПСМ
с. Будилів КНП «Центр
первинної медико-
санітарної допомоги
Козівської селищної ради»

Наша амбулаторія обслуговує шість сіл. Працюю тут разом з двома фельдшерками. Я родом із Донеччини. Деякі пацієнти спочатку боялися лікуватися в лікарки з Донецька, але потім свої побоювання розвіяли. У селі населення не багато. Люди переважно старшого віку з хронічними захворюваннями. Моє завдання – донести пацієнту важливість того, щоб він хотів турбуватися про своє здоров'я. Хочу, щоб мої пацієнти мали звичку регулярно приймати «Доступні ліки», контролювати свій тиск. Раз на тиждень виїжджаю з візитами в села довкола. Якщо комусь із пацієнтів потрібна додаткова консультація, приїжджаю до них додому. Завжди закликаю телефонувати мені і бути на зв'язку. Деякі пацієнти потребують регулярного контакту – щоденного спілкування по телефону чи візиту додому, щоб нагадати випити таблетки, виміряти тиск.

У громаді є і паліативні пацієнти. Є також пацієнтки 1922 та 1927 років народження. Ми регулярно їх відвідуємо. Спілкуємося з їхніми опікунами. Ми знаємо усіх цих пацієнтів та їхні потреби.

Для мене як сімейної лікарки важливо переконати пацієнтів пройти обстеження ще до того, як почне щось боліти. Особливо наголошую на ранній діагностиці онкології. Жінки частіше погоджуються, з чоловіками – важче.

Ментальне здоров'я не менш важливе, аніж фізичне. У селі мешкають дружини та матері військових, які зараз на фронті. Для них важлива психологічна підтримка. Намагаюсь їх підтримувати. Мешканці тернопільських селищ для мене стали як рідні».





РОБОЧІ ГРУПИ

У 2022 році, попри війну, НСЗУ організувала розробку Програми медичних гарантій на 2023 рік. Щорічна розробка Програми медичних гарантій відбувається за єдиним алгоритмом, визначеним чинним законодавством у сфері охорони здоров'я. Тож так само, як і в минулі роки, експерти зосереджено працювали над експертною оцінкою специфікацій та умов закупівлі медичних послуг, які надаватимуться за Програмою медгарантій, передбаченою Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

До робочих груп входили лікарі, медичні фахівці, представники Міністерства охорони здоров'я України, Центру громадського здоров'я України, Національної академії медичних наук України. Також до обговорень долучалися представники лікарських, громадських та пацієнтських організацій, керівники закладів охорони здоров'я, провідні фахівці відповідних галузей медицини. Були залучені міжнародні партнери від Всесвітньої організації охорони здоров'я, Центру контролю та профілактики захворювань Департаменту охорони здоров'я США (CDC).

Загалом до робочих груп, що працювали над розвитком Програми медичних гарантій у 2023 році, увійшло 307 експертів. Вони надавали НСЗУ методичну, аналітичну, наукову та консультативно-дорадчу підтримку. Упродовж майже двох місяців вони провели 39 засідань. Засіданням робочих груп медичних експертів передували консультації з експертною медичною спільнотою та громадські обговорення.

Програму медичних гарантій 2023 року було максимально наближено до потреб пацієнтів під час війни. У ПМГ на 2023 рік передбачено 42 пакети медичних послуг, які охоплюють як медичні послуги загального профілю, так і медичні послуги для реагування на нові виклики, спричинені воєнною агресією.

Крім того, у відповідь на виклики, пов'язані з воєнною агресією російської федерації, у т.ч. проти системи охорони здоров'я України, розроблено пакети, які покликані забезпечити стає фінансування закладів на територіях, де ведуться активні бойові дії та які тимчасово окуповано. Це такі пакети: «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії» та «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на тимчасово окупованій території». Також, щоб зробити процес проходження ВЛК більш зручним для військових, Програму медичних гарантій розширили додатковим пакетом «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки».

Зважаючи на потребу у психологічній допомозі, у 2023 році продовжить дію введений наприкінці 2022 року пакет «Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні».

Послуги з медичної реабілітації в рамках ПМГ-2023 пацієнтам у гострому періоді захворювання передбачено в пакетах послуг, які надаються у стаціонарних умовах. Для надання послуг з медичної реабілітації у стаціонарних чи амбулаторних умовах у післягострому та довготривалому періодах, тобто поза межами гострого періоду, передбачено окремі напрями ПМГ, зокрема:

- медична реабілітація немовлят, які народились передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя;
- реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах;
- реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах.

У рамках пакету «Неонатальний скринінг» усі новонароджені отримують можливість пройти тестування на виявлення 21 генетичного захворювання.

У ПМГ-2023 залишаються пріоритетні напрями: лікування інсульту, інфаркту, медична допомога при пологах та медична допомога у складних неонатальних випадках. Особливу увагу приділено діагностиці та лікуванню онкологічних захворювань, інфекційних та соціально значущих хвороб.

307

експертів

41

засідання

21

робоча
група

42

пакети медичних
послуг у ПМГ-2023



Євгенія Мельник,
керівниця Управління освітніх та навчальних проєктів для
надавачів медичних послуг НСЗУ

Академія НСЗУ створює освітні продукти, які передусім відповідають запиту цільової аудиторії платформи. Війна не змусила нас звернути з цього курсу. Адже попри війну Програма медичних гарантій розширювалась. Попри війну запускались важливі національні проєкти у системі охорони здоров'я. Пацієнти потребували медичної допомоги в особливих умовах, а медичні працівники – нових знань і навичок.

Тож ми спільно з нашими партнерами та експертами запускали нові онлайн-курси, організували необхідні для медичних працівників вебіари, проводили опитування серед користувачів нашої платформи та вдосконалювали інтерфейс платформи.

Ми вдячні нашій аудиторії, медичним працівникам за активність, зворотний зв'язок та відгуки. Продовжуємо працювати і разом – до Перемоги!

Академія НСЗУ, офіційно відома як Управління освітніх та навчальних проєктів для надавачів медичних послуг НСЗУ, працює в інтересах фахової спільноти вже чотири роки поспіль. Її діяльність спрямована на формування знань у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення, професійних та особистісних навичок серед лікарів, медичного та адміністративного персоналу надавачів медичних послуг і пацієнтів.

Попри непростий 2022 рік, Академія НСЗУ спільно з партнерами та експертами розробила та запустила 7 нових онлайн-курсів. Загалом на платформі Академії у 2022 році розміщено понад 30 онлайн-курсів для лікарів, медичних фахівців та управлінців, а також інші корисні та довідкові матеріали.

У 2022 році Академія НСЗУ ініціювала проведення і трансляцію серії з 14 вебінарів «Як діяти, коли». Вебіари сприяли швидкому обміну досвідом та дієвими практиками в нових непростих воєнних умовах. Наприклад, вебіари було присвячено телемедицині в умовах війни, дієвим кейсам щодо ПТСР та психологічної допомоги, роботі з породіллями у період війни, військовій медицині та іншим актуальним питанням.

Крім цього, у 2022 році функціональні можливості платформи Академії НСЗУ було розширено, і це дозволило значно покращити інтерфейс для користувачів смартфонів.

Важливим досягненням Академії НСЗУ стала її реєстрація в якості офіційного провайдера заходів безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників. Реєстраційний номер у Системі БПР №1196. Наприкінці року в Системі БПР зареєстровано 9 курсів Академії НСЗУ. Це означає, що після успішного проходження цих курсів медичні та фармацевтичні працівники мають змогу отримати сертифікат, який відповідає вимогам БПР.

Академія НСЗУ в цифрах

160 000

користувачів

36 898

НОВИХ
користувачів

22 562

нові
користувачі
отримали
сертифікати
про успішне
завершення
курсів

31

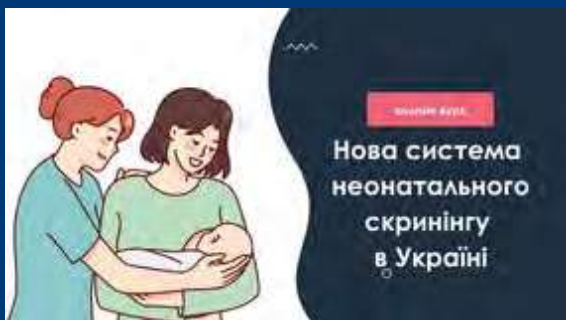
загальна
кількість
онлайн-курсів
на платформі

7

НОВИХ
онлайн-курсів

Партнери Академії НСЗУ у розробці курсів

- Міністерство охорони здоров'я України
- Офіс ВООЗ в Україні
- Світовий банк в Україні
- Проект міжнародної технічної допомоги за підтримки Уряду США через Агенство США з міжнародного розвитку «Підтримка реформи охорони здоров'я»
- Проект міжнародної технічної допомоги за підтримки Уряду США через Агенство США з міжнародного розвитку «HealthLink: Посилення зусиль з протидії ВІЛ/СНІДу в Україні»
- Проект міжнародної технічної допомоги за підтримки Уряду Швейцарської Конфедерації через Швейцарську агенцію з розвитку та співробітництва Міністерства закордонних справ Швейцарії (ШАРС/CDC) «Реабілітація травм війни в Україні»
- ДП «Електронне здоров'я»
- Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією
- Україно-швейцарський проект «Психічне здоров'я для України»
- ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»
- НДСЛ «Охматдит»
- Центр гідності дитини Українського католицького університету
- Академія сімейної медицини України
- БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» (БО «100% ЖИТТЯ»)
- БО «ТБ ЛЮДИ УКРАЇНИ»
- ГО «Проліска»

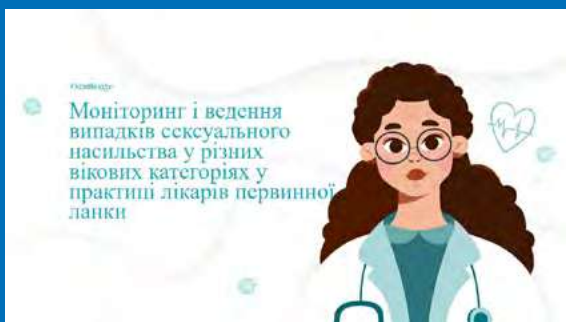


НОВА СИСТЕМА НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНІНГУ В УКРАЇНІ

- ДАТА ЗАПУСКУ: 30.09.2022

Курс розрахований на тих медичних працівників, які є учасниками процесу неонатального скринінгу. Дає фахові знання про порядок проведення неонатального скринінгу, про маршрути крові новонароджених, а також про правила ведення електронних медичних записів та створення і використання електронних направлень на неонатальний скринінг.

1 245 користувачів зареєструвались на курс
609 користувачів отримали сертифікат



МОНІТОРИНГ І ВЕДЕННЯ ВИПАДКІВ СЕКСУАЛЬНОГО ТА ДОМАШНЬОГО НАСИЛЬСТВА У ПРАКТИЦІ ЛІКАРІВ ПЕРВИННОЇ ЛАНКИ

- ДАТА ЗАПУСКУ: 26.12.2022

Курс дає змогу сімейним лікарям здобути базові знання про очевидні та неочевидні медичні та психологічні ознаки пережитого насильства, опанувати інструменти виявлення, підтримки та ведення таких випадків на первинній ланці медичної допомоги. Цей курс було створено як реакцію на виклики воєнного часу.

370 користувачів зареєструвались на курс
75 користувачів отримали сертифікат



ВЕДЕННЯ ПОШИРЕНИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ В ЗАКЛАДАХ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ З ВИКОРИСТАННЯМ mhGAP

- ДАТА ЗАПУСКУ: **29.12.2022**

Програма mhGAP навчає лікарів, які не є спеціалістами у сфері психічного здоров'я, оцінювати стан людей з психічними розладами, виявляти психічні розлади, надавати їм відповідну допомогу, скеровувати за потреби до вузькопрофільних спеціалістів з психічного здоров'я та працювати пліч-о-пліч зі спеціалістами у сфері психічного здоров'я. Курс вчить будувати ефективні комунікації з пацієнтами, які мають психічні розлади. Усі матеріали спрямовано на те, щоб медичні працівники мали змогу ознайомитися з новою програмою ВООЗ із подолання прогалин у сфері психічного здоров'я.

1 245 користувачів зареєструвались на курс
609 користувачів отримали сертифікат



ЩО ПОТРІБНО ЗНАТИ ЛІКАРЮ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ, ЩОБ СУПРОВОДЖУВАТИ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ВІЛ ЗГІДНО З ПАКЕТОМ «ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ ТА СУПРОВІД ОСІБ ІЗ ВІЛ (ТА ПІДОЗРОЮ НА ВІЛ)»

- ДАТА ЗАПУСКУ: **20.09.2022**

Курс допомагає лікарям первинної ланки здобути знання щодо ведення пацієнтів з ВІЛ/СНІДом. Цей курс є своєрідною енциклопедією з етіології хвороби й методів її діагностики та схем лікування, проведення тестування на ВІЛ, навичок спілкування з пацієнтами, які дізнались про свій діагноз, та етичного ставлення до них.

Майже 1 500 користувачів зареєструвались на курс
840 користувачів отримали сертифікат

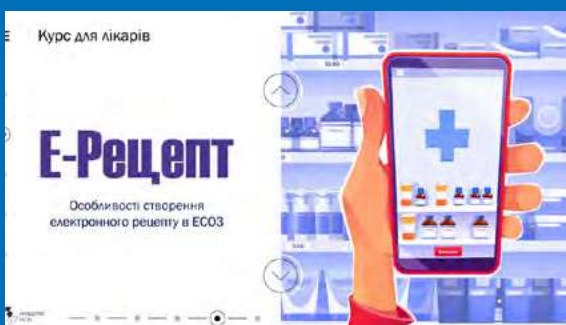


ВЕДЕННЯ ЕМЗ ПАЦІЄНТІВ З ДІАБЕТОМ НА АМБУЛАТОРНОМУ РІВНІ

- ДАТА ЗАПУСКУ: 15.06.2021 • ДАТА ОНОВЛЕННЯ: 07.11.2022

Курс розрахований на ендокринологів та сімейних лікарів. Це своєрідна енциклопедія знань про маршрут пацієнта з діабетом, процес створення плану лікування та виписування е-рецептів та е-направлень відповідно до призначень, а також про алгоритми дій лікарів при веденні ЕМЗ пацієнтів з діабетом.

4 884 користувачі зареєструвались на курс
2 364 користувачі отримали сертифікат



ОСОБЛИВОСТІ СТВОРЕННЯ ЕЛЕКТРОННОГО РЕЦЕПТА В ЕСОЗ. КУРС ДЛЯ ЛІКАРІВ

- ДАТА ЗАПУСКУ: 15.07.2022 • ДАТА ОНОВЛЕННЯ: 17.10.2022

Курс допомагає набути навичок зі створення електронного рецепта і призначений для всіх лікарів, які здійснюють призначення рецептурних лікарських засобів пацієнтам. Адже у 2022 році відбулося масштабування впровадження електронного рецепта в Україні. Спочатку в серпні за е-рецептом почали відпускати антибіотики, а з листопада – наркотичні (психотропні) лікарські засоби.

26 917 користувачів зареєструвались на курс
16 699 користувачів отримали сертифікат



ФОРМУВАННЯ ТОЛЕРАНТНОГО СТАВЛЕННЯ ДО ЛЮДЕЙ, ЯКІ ХВОРІЮТЬ НА ТБ, ТА ПРЕДСТАВНИКІВ ГРУП НАЙВИЩОГО РИЗИКУ

- ДАТА ЗАПУСКУ: 08.11.2022

Курс допомагає вдосконалити знання щодо особливостей перебігу туберкульозу, формує навички комунікації та консультування пацієнтів із туберкульозом, розвиває вміння толерантного ставлення до людей із таким діагнозом. Це дуже важливо, адже саме стигму та дискримінацію визнано найбільш суттєвими бар'єрами, пов'язаними з порушенням прав людини, що перешкоджають зверненню до лікаря.

1 181 користувач зареєструвався на курс
851 користувач отримав сертифікат

Контакт центр НСЗУ



Контакт-центр 16-77



Зворотний зв'язок з людьми, для яких працює Національна служба здоров'я, – надзвичайно важливий. Контакт-центр НСЗУ з коротким номером 16-77 працює з 2019 року. Дзвінки зі стаціонарних телефонів та з усіх мобільних операторів – безкоштовні. Це перша в Україні подібна інформаційно-довідкова служба одночасно і для пацієнтів, і для лікарів та керівників закладів охорони здоров'я, і для працівників аптечних закладів.

Контакт-центр НСЗУ є «вікіпедією» трансформації системи охорони здоров'я для українців, у якій можна дізнатися про всі зміни в системі охорони здоров'я, правила роботи сімейних лікарів, терапевтів та

педіатрів, гарантований державою пакет медичних послуг, особливості співпраці медичних закладів з Національною службою здоров'я України. Завдяки роботі контакт-центру під час війни багато людей могли швидко зорієнтуватись у нових обставинах щодо доступу до медичної допомоги.

З перших днів повномасштабної війни контакт-центр НСЗУ 16-77 залишався на зв'язку і був надійним джерелом інформації для пацієнтів та медпрацівників.

Оператори допомогли тисячам українцям знайти адреси лікарень, аптеки з «Доступними ліками», зокрема інсулінами. А також оператори підтримували медпрацівників та роз'яснювали, як НСЗУ працюватиме з лікарнями під час війни.

Загалом за 2022 рік до контакт-центру НСЗУ надійшло 364 069 дзвінків, з яких оператори відповіли на 136 232. Решту опрацьовано в автоматичному режимі системою інтерактивної голосової відповіді (ivr).

Більшість дзвінків контакт-центр отримував від пацієнтів – шість дзвінків з 10. Найчастіше пацієнти цікавилися переліком безоплатних медичних послуг, зміною або видаленням номера в декларації, а також адресами лікарень з договором із НСЗУ. Також Контакт-центр сприяв захисту прав пацієнтів: оператори контакт-центру інформували пацієнтів про алгоритми подання офіційних звернень про вимагання коштів за послуги, які вже оплатила НСЗУ, та допомагали правильно оформити такі звернення.

Близько трьох дзвінків із 10 були від лікарів. Найчастіше медики цікавилися роботою в Електронній системі охорони здоров'я, видаленням або заміною номера телефону, дублюванням інформації в «Дії», ІПН іншого пацієнта.

Один з 10 дзвінків припадав на керівників закладів охорони здоров'я. Найбільше вони цікавилися питаннями звітування та контрахування, а також фінансуванням з боку НСЗУ під час війни.

Упродовж 2022 року контакт-центр був опорою для пацієнтів у питаннях отримання медпослуг, гарантованих державою, та інформаційною підтримкою для медпрацівників під час війни.

Хто телефонував до контакт-центру у 2022 році

59,57% ПАЦІЄНТИ

28,88% ЛІКАРІ

11,56% КЕРІВНИКИ ЛІКАРЕНЬ

Питання, які цікавили пацієнтів (41 988)

18,6% ДЕТАЛІЗАЦІЯ ПОСЛУГ СМД

12,79% ВИДАЛЕННЯ/ЗМІНА НОМЕРА

10,21% АДРЕСИ ЛІКАРЕНЬ

6,73% ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ПОЗА ПРОГРАМОЮ РЕІМБУРСАЦІЇ

5,97% «ДІЯ» – ДУБЛІ, ІПН ІНШОГО ПАЦІЄНТА

Питання, які цікавили лікарів (20 354)

21,46% РОБОТА В ЕСОЗ

20,28% ВИДАЛЕННЯ/ЗМІНА НОМЕРА

12,07% «ДІЯ» – ДУБЛІ, ІПН ІНШОГО ПАЦІЄНТА

5,49% ФІНАНСУВАННЯ СМД

4,84% ПІДТРИМКА МІС

Питання, які цікавили керівників ЗОЗ (8148)

19,71% ЗВІТИ ПМД

17,68% ЗВІТИ/ФІНАНСУВАННЯ ЩОДО РЕІМБУРСАЦІЇ

15,89% КОНТРАКТУВАННЯ/ДОГОВІР ПМД

6,81% ФІНАНСУВАННЯ ПМД

6,73% КОНТРАКТУВАННЯ/ДОГОВІР СМД

Вдячності від пацієнтів

Вадим

У чоловіка виявили камені у жовчному міхурі. Однак не знав, куди звернутися та як зробити операцію безоплатно. Оператори контакт-центру підказали, які лікарні мають договір, і їх контакти.

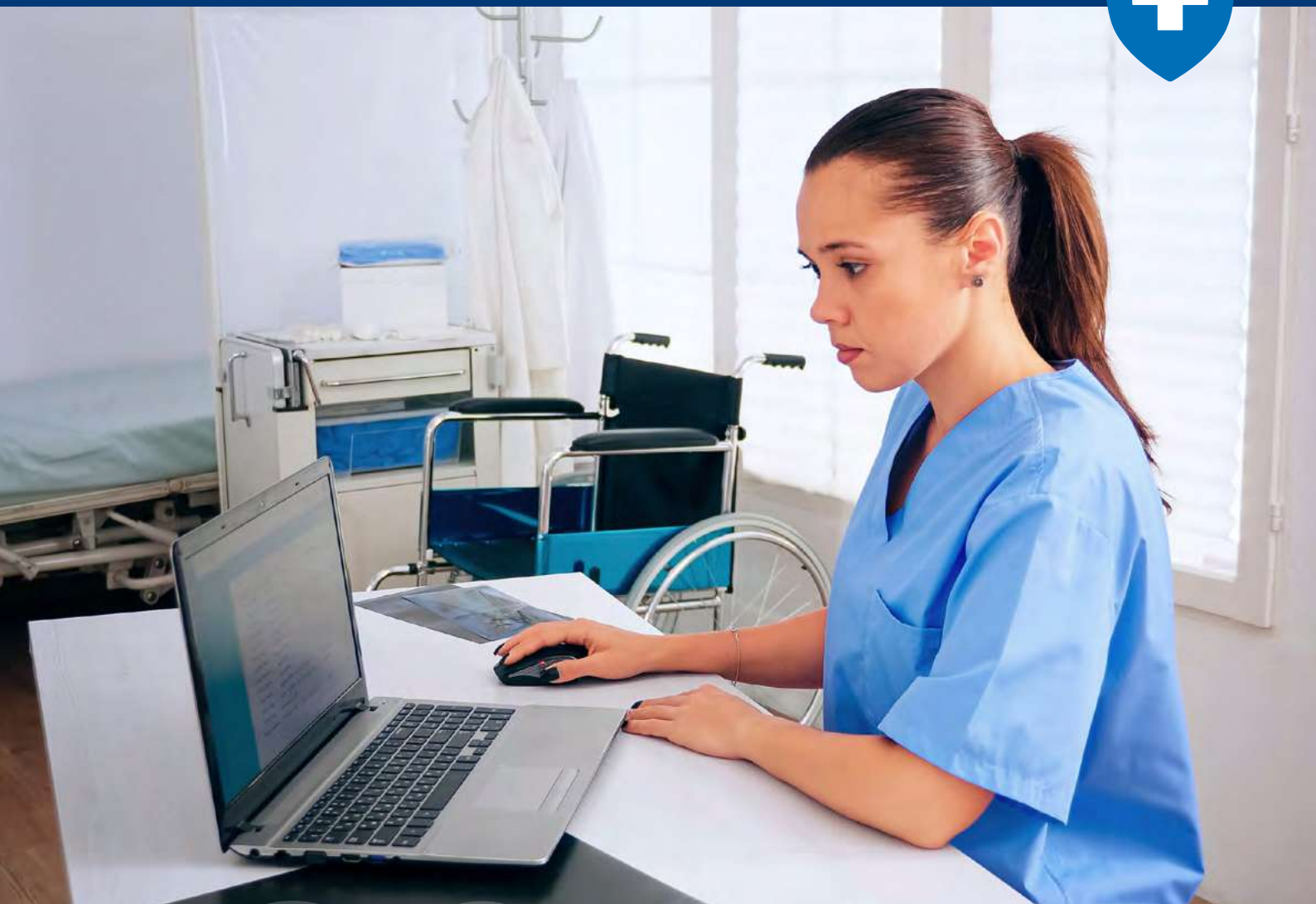
«Я мав фінансові труднощі – потрібна була операція. Дякую, що дали лікарні, до яких можна звернутися і отримати допомогу безоплатно. Мене прооперували, все зробили як треба. Дуже дякую, що є куди звернутися і отримати підтримку».

Галина, м. Суми

Жінка зателефувала щодо оплати в лікарні за сканування судин серця після гострого інфаркту міокарда. Завдяки дзвінку до 16-77 вдалося відстояти право на безоплатну медичну послугу.

«Дуже допоміг дзвінок в НСЗУ. Донька одразу пішла до керівника, як нам підказали. Послалися на дзвінок до НСЗУ, і все вирішилося. Дуже дякую, що проконсультували».

НСЗУ цифрова



ПРО ЦИФРОВІ СЕРВІСИ НСЗУ В 2022 РОЦІ

Упродовж 2022 року вся цифрова інфраструктура НСЗУ адаптувалася до функціонування в нових реаліях. Забігаючи наперед, можемо констатувати, що НСЗУ завдяки її команді, яка координує цифровий напрям, змогла гідно пройти це випробування.

Після початку повномасштабного вторгнення в Україну багато систем і сервісів НСЗУ (такі як договірний функціонал, сервіси звітності та оплат) продовжили свою роботу в штатному режимі.

Деякі системи і сервіси (наприклад, функціональність електронної системи охорони здоров'я – ЕСОЗ) продовжили працювати, проте з певними особливостями на період дії воєнного стану. Тут важливо зауважити, що у 2022 році ЕСОЗ як загальнонаціональна система не припиняла свою роботу. На певний час було призупинено деякі сервіси ЕСОЗ, які залежали від інтеграції з іншими системами (такі як медичні висновки про народження та тимчасову непрацездатність), але загалом система працювала.

Рецепти на «Доступні ліки»

Паперові рецепти на «Доступні ліки» запровадили у березні 2022 року. Зміни дозволили лікарям на час воєнного стану виписувати паперові рецепти, якщо в медзакладі немає світла і зв'язку. Аптеки видавали ліки пацієнту за паперовими рецептами та обліковували їх.

Водночас діяв і електронний рецепт. За виписуванням електронного рецепта і його погашенням було зрозуміло, куди переміщуються українці, де вони шукають безпечних місць. Дані показували, що пацієнти підтримували зв'язок зі своїм сімейним лікарем, отримували е-рецепти по телефону і погашали рецепти за сотні кілометрів у новому місці перебування.

Направлення на послуги

Якщо не було світла чи інтернету і пацієнту не могли створити електронне направлення, його виписували на папері, причому це могли зробити як лікарі первинної ланки, так і лікарі-спеціалісти.

Заклади, які уклали договори з НСЗУ, були зобов'язані на час дії воєнного стану приймати пацієнтів з паперовими направленнями так само, як і з електронними. Це правило діяло до кінця 2022 року.

Електронне направлення, як і раніше, дозволяло пацієнту отримати послугу в будь-якому куточку країни. Під час війни та вимушеного переміщення людей цей електронний інструмент вкотре довів свою ефективність для системи і зручність для пацієнта.

Медичний висновок про тимчасову непрацездатність (електронний лікарняний)

В умовах відсутності доступу до ЕСОЗ пацієнту оформлювали лікарняний на відповідному паперовому бланку. Проте саме електронний лікарняний залишається зручним та сучасним інструментом, який спрощує як пацієнтам, так і лікарям і роботодавцям підтвердження тимчасової непрацездатності. Пацієнту

не доводиться хвилюватися, що лікар неправильно зазначить його посаду або назву роботодавця і через це документ буде недійсним. Усі дані передаються автоматично – носити папірці до відділу кадрів теж не потрібно.

Дані про необхідність нарахування коштів потрапляють до Пенсійного фонду України теж відразу, а лікарняні виплати, у разі продовження лікарняного, можуть відбуватись у декілька етапів, тобто пацієнт отримує гроші швидше.

Медичний висновок про народження (єМалятко)

Медичний висновок про народження – зручний електронний інструмент для батьків. Він містить перелік відомостей про малюка та є підтвердженням його народження.

У 2022 році передбачили, що якщо немає доступу до інтернету і неможливо оформити електронний висновок про народження, батькам видадуть паперове свідоцтво.

Завдяки електронним інструментам медицина та державні сервіси, пов'язані з охороною здоров'я, стали ближчими до українців. Попри масштабні блекаути та перебої з енергоресурсами, вони не втратили своєї актуальності, а продовжують бути інструментом покращення доступу до медичних послуг.

Проте деякі сервіси НСЗУ все-таки було призупинено з міркувань безпеки. Так на певний період часу було приховано від публічного доступу аналітичні панелі та набори відкритих даних.

Попри складні випробування у 2022 році, НСЗУ продовжила курс на розбудову цифрової інфраструктури як у масштабах усієї країни, так на виконання власних функцій. Зокрема, упродовж року було розширено функціональні можливості ЕСОЗ, тривало впровадження Інформаційної системи НСЗУ та розширення її сервісів для реалізації функції стратегічного замовника медичних послуг. Також проводилася активна робота з аналізу даних та впровадження нових аналітичних інструментів.

ЕЛЕКТРОННА СИСТЕМА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Як відомо, однією з ключових функцій НСЗУ є забезпечення функціонування ЕСОЗ. НСЗУ від імені держави є власником майнових прав на центральну базу даних ЕСОЗ. Саме на виконання цих функцій у 2022 році НСЗУ спільно з партнерами продовжувала розвивати ЕСОЗ. Як результат, функціональні можливості ЕСОЗ розширено шляхом реалізації дев'яти нових проєктів.

Електронний рецепт на антибактеріальні засоби було впроваджено у серпні 2022 року. Цей функціонал дозволив лікарям виписувати електронні рецепти на антибактеріальні засоби, а працівникам аптек – погашати їх. Функціонал став одним із інструментів, які спрямовано на забезпечення контрольованого прийому антибактеріальних засобів та подолання антибіотикорезистентності в умовах всієї країни.

Електронний рецепт на наркотичні засоби запрацював у складі ЕСОЗ у листопаді 2022 року. Окрім власне рецепта, НСЗУ також реалізувала автоматичну інтеграцію між сховищем даних НСЗУ та реєстром Державної лікарської служби щодо наявності ліцензій на реалізацію лікарських засобів, у тому числі наркотичних засобів. Також впроваджено процедуру верифікації аптек на «наркотичні»

ліцензії. Отже, погасити електронний рецепт на наркотичні засоби можна лише в аптеці, яка має відповідну ліцензію та верифікована НСЗУ.

Розширений неонатальний скринінг – комплексний проєкт, який поєднує пакет медичних послуг у рамках Програми медичних гарантій та електронні інструменти ЕСОЗ, зокрема електронні медичні записи, що обліковують таку послугу.

Функціонал середнього медичного персоналу первинної медичної допомоги. Цей функціонал дозволив у 2022 році почати реєструвати в ЕСОЗ медичних сестер та медичних братів у закладах ПМД. Також медичні сестри та брати отримали набір повноважень для роботи в системі – можливість вносити записи про вакцинацію, проведені процедури, переглядати необхідну їм інформацію про пацієнта тощо.

Функціонал медичного адміністратора забезпечив можливість реєстрації та ведення електронних медичних записів медичними адміністраторами в закладах охорони здоров'я всіх видів медичної допомоги. Так, керівник закладу охорони здоров'я може визначити медичним адміністратором в ЕСОЗ уповноваженого працівника закладу, і такий працівник матиме набір повноважень на роботу в системі, зокрема можливість позначати помилковими медичні записи відтоді, коли їх автор уже не працює в закладі.

Електронний кабінет верифікації даних було впроваджено у складі ЕСОЗ для верифікації даних, що містяться в реєстрах центральної бази даних ЕСОЗ. Завдяки наявності такого функціоналу уповноважені працівники НСЗУ мають можливість у рамках верифікації відкоригувати помилкові або неточні дані, які містяться в реєстрах. Важливо розуміти, що всі такі дії логуються, а історія змін та переглядів даних зберігається.

Електронний кабінет моніторингу дозволить НСЗУ повноцінно реалізувати функцію моніторингу виконання договорів про медичне обслуговування населення. Цей функціонал реалізовано з урахуванням усіх безпекових моментів доступу до даних та вимог законодавства про захист персональних даних.

Функціонал реорганізації закладів охорони здоров'я в ЕСОЗ дозволив здійснювати заходи з технічної реорганізації в ЦБД ЕСОЗ закладів охорони здоров'я у випадку, якщо вони пройшли процедури перетворення, злиття, поділу тощо. Це дозволяє перенести декларації до реорганізованого закладу за спрощеною процедурою – без необхідності для пацієнта знову подавати декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

Модернізація ковідних сертифікатів у 2022 році дозволила обліковувати та відображати в ковідних сертифікатах бустерну і наступні дози вакцинації від COVID-19.

У 2022 року ЕСОЗ розвивалася також за іншими напрямками, які буде реалізовано у 2023 і наступних роках. Так, команда НСЗУ разом з партнерами працювала над розширенням електронного рецепта на всі рецептурні препарати, впровадженням клінічної оцінки як нового виду електронних медичних записів, розширенням програми реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, модернізацією медичних висновків, впровадженням особистого кабінету пацієнта тощо. Особливим напрямом роботи НСЗУ було здійснення заходів з верифікації даних, які містяться в реєстрах ЕСОЗ.



ІНФОРМАЦІЙНА СИСТЕМА НСЗУ

У 2022 році тривала розробка **сховища даних НСЗУ**. Це та частина Інформаційної системи (ІС) НСЗУ, яка акумулює всі деперсоналізовані дані з реєстрів ЦБД ЕСОЗ. Також ІС НСЗУ збирає дані з інших державних реєстрів та формує набори даних, які потім використовуються для побудови дашбордів на сайті НСЗУ та для внутрішнього користування.

У 2022 році здійснювалося впровадження **модулів ІС НСЗУ на базі програмного забезпечення SAP**. У 2022 році було виконано основні налаштування цих модулів. Вони дозволять НСЗУ перейти на нові процеси обробки звітності закладів охорони здоров'я та аптечних закладів, а також оновити процеси укладання договорів між закладами охорони здоров'я та НСЗУ (наразі НСЗУ реалізує збір заявок та формування договорів на платформі Smarttender і за допомогою іншого додаткового програмного забезпечення).

НСЗУ продовжила широко використовувати у власних процесах **сервіс звітності ІС НСЗУ** (<https://066.e-health.gov.ua>). У 2022 році до сервісу було імплементовано нові звітні форми, зокрема про секційні дослідження, а також форму уточнень та виправлень електронних медичних записів, внесених до ЦБД ЕСОЗ закладами охорони здоров'я.

На сайті НСЗУ постійно додаються нові форми зворотного зв'язку, оновлюється інформація про укладені договори та оголошення. У 2022 році реалізовано **Форму збору скарг, зауважень, пропозицій** щодо роботи НСЗУ та ЕСОЗ.

Інформаційна та кібербезпека систем НСЗУ

Зважаючи на повномасштабну війну в Україні, у 2022 році один із основних акцентів роботи НСЗУ стосувався посилення безпеки її інформаційних систем. У 2022 році було проведено розгортання **технологічного вузла датацентру НСЗУ в Azure** та побудову його взаємодії з іншими трьома технологічними вузлами, що підвищило гарантії цілісності та працездатності реєстрів ЦБД ЕСОЗ та Інформаційної системи НСЗУ. Також створено копію центральної електронної системи для оптимізації роботи диспетчерських служб «Централь 103» в Azure з постійною реплікацією бази даних для гарантії безперервного функціонування системи.

Розгорнуто **сканери кібервразливостей** у ЦБД ЕСОЗ, які розташовані в географічно рознесених датацентрах НСЗУ, Деново, Гігклауд, Azure. Це забезпечує вчасне виявлення та виправлення виявлених кібервразливостей.

У штатному режимі на постійні основі проводилися **аудити доступів та налаштувань** ЦБД ЕСОЗ. Політики інформаційної безпеки щодо доступів користувачів до інформаційних ресурсів ЦБД ЕСОЗ модернізувалися відповідно до загроз, які виникали.

Забезпечено обмін інформацією за допомогою **шифрування каналів зв'язку** сучасними сертифікатами безпеки з іншими державними інформаційними ресурсами (реєстрами).

В 2022 році зафіксовано понад десять фішингових атак та одну DDoS атаку на системи НСЗУ. АPT (Advanced Persistent Treat) група постійно здійснювала сканування периметра ЦБД та фіксувала атаки на вебдодатки. НСЗУ забезпечувала вчасну реакцію на кібератаки, розслідування кіберінцидентів та подальше інформування Центру реагування на кіберінциденти CERT-UA, НКЦК при РНБО, Кіберполіції, ДКІБ СБУ.

Аналітичні інструменти НСЗУ та робота з даними

Прозоре та контрольоване використання бюджетних грошей завжди було пріоритетом для Національної служби здоров'я України. З початком повномасштабної війни ефективне використання коштів платників податків стало ще актуальнішою потребою. В умовах, коли значну частину коштів держава витрачає на оборону, важливо, щоб кожна гривня, виділена на медицину, працювала за призначенням.

Відкриті дані з року в рік підтверджують свою ключову роль у розвитку та покращенні медичної системи. А оплата за договором та сучасні електронні інструменти дозволяють контролювати, куди йдуть гроші платників податків.

Відкриті дані, які публікує НСЗУ, допомагають контролювати рух коштів у сфері охорони здоров'я і є прикладом антикорупційних інструментів. Вони дають змогу громадськості стежити за втіленням медичної реформи.

Із впровадженням електронної системи охорони здоров'я дані стали інструментом, який працює в інтересах пацієнтів. Адже НСЗУ не лише публікує відкриті дані, а й створює аналітичні дашборди – візуалізує інформацію у зручному форматі.

Саме НСЗУ є однією з перших державних установ в Україні, яка почала публікувати дані доступно та зрозуміло для користувачів.

З початку повномасштабного вторгнення з міркувань безпеки дашборди на сайті НСЗУ закрили для користувачів. Адже така структурована та повна інформація в руках ворога могла стати серйозною загрозою для медичних

ПРОФЕСІЙНІ

працівників та пацієнтів. Проте робота над наповненням дашбордів, їх розвитком та вдосконаленням не зупинялася. І з початку 2023 року вони знову доступні на сайті НСЗУ.

Загалом на офіційному сайті НСЗУ є 24 аналітичні панелі. З їх допомогою можна знайти медзаклад, який надає послуги безоплатно, чи аптеку з «Доступними ліками», обрати лікаря, з яким можна підписати декларацію, та з'ясувати, які послуги можна отримати у найближчій лікарні за Програмою медичних гарантій. Також можна обрати конкретну лікарню і побачити, за які саме послуги вона отримала оплату і в якому обсязі. Інформацію можна деталізувати: наприклад, можна відфільтрувати область, форму власності медзакладу, групу медичних послуг і побачити, скільки коштів виплатили за різними напрямками.

Окрім інформації для пацієнтів, на дашбордах можна знайти дані про стан подання пропозицій медзакладами, ведення електронних медичних записів, оплати від Національної служби здоров'я та іншу корисну для керівників та власників медзакладів інформацію.

Інструкції щодо того, як користуватися дашбордами, наведено наприкінці кожного інструменту. Дані є динамічними та оновлюються кілька разів на день.

Пацієнти, які не мають доступу до Інтернету, можуть отримати всю необхідну їм інформацію за номером контакт-центру НСЗУ 16-77.

Крім того, Національна служба здоров'я України у серпні 2022 року створила новий аналітичний інструмент – звіт, який консолідує основну інформацію щодо окремих показників реалізації Програми медичних гарантій у розрізі регіонів та робить їх доступними для подальшого використання та прийняття управлінських рішень. Інструмент розроблено для органів місцевого самоврядування, громад, власників лікарень, департаментів охорони здоров'я. Він містить окремі звіти для кожної області та включає 13 розділів за окремими показниками, деякі з них абсолютно нові (наприклад, «Динаміка кількості скарг, отриманих НСЗУ, за категоріями порушень», «Ефективність організації маршруту пацієнта»).

Співпраця з власниками медичних закладів



Місцеве самоврядування втілює принципи і цінності демократичного світу, який українці відстоюють на війні. Обрані на вільних виборах, представники місцевої влади мають своїм обов'язком розвивати та покращувати життя у громаді. Цей розвиток неможливий без медичної складової.

Виклики, які стоять перед місцевою владою, у час війни зростають в рази. Так само зростає потреба мешканців громад у медичних послугах. Війна принесла низку нових питань, які потрібно вирішувати разом з місцевою владою, спираючись на якісні дані. Серед цих викликів – і доступ до первинної медичної допомоги, який порушила війна, і відновлення зв'язку пацієнтів із сімейними лікарями, і задоволення попиту у психологічній допомозі та реабілітації, і відновлення сервісів у лікарнях, які зазнали збитків через бойові дії.

Національна служба здоров'я України була і залишається надійним партнером медзакладів та їхніх власників – місцевої влади. Для НСЗУ важливо, щоб лікарні вчасно та у повному обсязі отримували кошти, медики – зарплату, а пацієнти мали доступ до медичної допомоги. Тож у 2022 році НСЗУ разом із Асоціацією міст України, Асоціацією об'єднаних територіальних громад та Асоціацією малих міст України започаткували інформаційний проєкт «Відповідальне засновництво». В рамках проєкту було проведено численні зустрічі з представниками місцевої влади. Під час зустрічей обговорювали всі аспекти реалізації Програми медичних гарантій та шляхи покращення доступу до медпослуг. Висвітлювали успішні кейси місцевої влади, втілені для підсилення медичної складової.

Забезпечити доступ до медичних послуг є спільною справою центральної та місцевої влади. Тож НСЗУ виступає за плідне партнерство з представниками місцевого самоврядування. Адже засновництво – це не просто господарська діяльність. Це – відповідальність за стан здоров'я мешканців громади.



Наталія Гусак, Голова НСЗУ

Я добре пам'ятаю, як у регіонах для прийняття ефективних управлінських рішень не вистачало якісних і повних даних про роботу медичних закладів. Тому виникла ідея систематизувати всю наявну інформацію в один звіт. Це зробила команда аналітичного управління.

З вересня такі звіти отримують місцеві органи управління у сфері охорони здоров'я, а з листопада – всі засновники закладів охорони здоров'я.

Ми провели декілька навчальних зустрічей із засновниками медичних закладів різного рівня щодо використання цього інструменту в рамках проєкту #відповідальнезасновництво.

Статус власника медзакладу зобов'язує органи місцевої влади відігравати активну роль у діяльності своїх закладів. Оснастити лікарню, сплатити за комунальні послуги, укласти контракт із ефективним та професійним керівником, налагодити оптимальні маршрути пацієнтів – усі ці рішення потребують ретельного аналізу та зваженого підходу. Спроможна мережа медзакладів має відповідати на потреби мешканців регіону. Формуючи її, потрібно відповісти на низку важливих запитань. Що впливає на якість та тривалість життя в нашій громаді? Якими є потреби у медичних послугах, чи надаються ці послуги в громаді і чи потрібно залучати нових надавачів послуг? Якщо кількість мешканців громади зростає в рази – чи достатньо лікарів? Якими є бар'єри для отримання медичних послуг?

Усі ці запитання є раціональними і доречними. Дати відповіді на них неможливо без достовірних даних. Щоб формування мережі відбувалося правильно і з користю для пацієнта, управлінці повинні враховувати важливі показники. Щоб допомогти місцевій владі приймати рішення на основі достовірних даних, у 2022 році Національна служба здоров'я України створила новий аналітичний інструмент щодо реалізації Програми медичних гарантій у розрізі регіонів. Це звіт, який консолідує основну інформацію за окремими показниками реалізації Програми медгарантій для кожної області. Наприклад, інформацію про виплати медзакладам, суми оплат за конкретними медичними напрямками, витрати на оплату праці медпрацівників та залишки коштів на рахунках, ефективність організованих маршрутів пацієнта, динаміку ведення електронних медичних записів та кількість отриманих скарг на медзаклади від пацієнтів.

Щомісяця такий аналітичний звіт представники місцевої влади отримують на свої електронні адреси. Знайти його також можна на офіційному сайті НСЗУ в розділі «Е-дані», на вкладці «У вигляді детальної аналітичної інформації щодо стану реалізації ПМГ за областями».

ВІДПОВІДАЛЬНЕ ЗАСНОВНИЦТВО



Тернопільська громада

Тернопільська громада має чіткі пріоритети розвитку медицини у своєму регіоні. Серед них – паліативна допомога, реабілітація, психологічна допомога на первинці, а також стоматологія.

У регіоні діє місцева програма «Здоров'я громади». Серед акцентів програми – забезпечення ліками, медичними виробами, а також спеціальним харчуванням пацієнтів з орфанними захворюваннями. У 2022 році на підтримку медзакладів громади з бюджету виділили понад 14 млн грн. Частина коштів пішла, зокрема, на розвиток паліативної допомоги.

До Тернопільської громади приєднали село, в якому відремонтували будівлю лікарні та облаштували паліативне відділення. Послуга дуже потрібна, всі ліжка заповнено. Місто виділило на облаштування відділення понад 7 млн грн. Також громада підтримує чотири ФАПі у навколишніх селах. У визначені дні туди приїздять сімейні лікарі і приймають пацієнтів. Місто виділяє гроші на зарплату фельдшерів і на ліки. Ще один з напрямів, на який виділяють гроші з бюджету громади, – стоматологія. Зокрема, оплачують планові стоматологічні послуги для соціально незахищених верств населення. У 2022 році громада також запланувала кошти на ендопротезування та зубне протезування для учасників бойових дій.

Загалом Тернопільська громада є засновником 8 медичних закладів. Серед них 4 стаціонарні заклади, діагностичний центр, центр первинної медичної допомоги, а також дві стоматології, які планують об'єднати, щоб посилити спроможність.

ВІДПОВІДАЛЬНЕ ЗАСНОВНИЦТВО



Мукачівська громада

Зробити обстеження для раннього виявлення онкології доступними для мешканців – один із пріоритетів Мукачівської громади. Місцева влада виділяє гроші на онкопревенцію – скринінги для раннього виявлення захворювань. Ідеться про закупівлю обладнання і роботу над тим, щоб медичні послуги стали доступними.

У громаді добре налагоджено маршрути пацієнтів щодо скринінгових обстежень між первинною та спеціалізованою ланками, напрацьовано взаємодію сімейних лікарів та лікарів-спеціалістів для виявлення онкозахворювань на ранніх стадіях. У сімейних лікарів, які працюють у громаді, є визначені індикатори продуктивності. Один із них – виконання скринінгових програм серед населення. Тобто лікар має інформувати та спрямовувати на онкоскринінги пацієнтів, які підписали з ним декларацію. Від цих показників результативності залежить зарплата сімейних лікарів.

Підтримують у громаді й тих пацієнтів, які вже стикнулися з онкодіагнозом. Так, на закупівлю препаратів для проведення хіміотерапії у 2022 році спрямували 2,5 млн грн. Ідеться про таргетну терапію, яка не закуповується централізовано, а також про препарати, яких не вистачає для лікування онкопацієнтів.



ВІДПОВІДАЛЬНЕ ЗАСНОВНИЦТВО



Нетішинська міська територіальна громада

У Нетішинській громаді діє комплексна програма підтримки та розвитку комунальних підприємств охорони здоров'я на 2021–2024 роки. Програма фінансується з бюджету громади. Гроші виділяються на придбання ліків, зокрема знеболювального для паліативних пацієнтів, а також на закупівлю необхідного обладнання, підтримку та функціонування центру первинної медичної допомоги та спеціалізованої медико-санітарної частини.

У програмі визначено і підтримку лікарів. Так, молодим медикам, яких залучають на роботу до медзакладів міста, надають одноразову фінансову допомогу в розмірі 20 тис. грн. Також молодим лікарям упродовж трьох років оплачують оренду житла з бюджету громади.

Разом з керівниками медзакладів представники місцевої влади визначають стратегію розвитку медичних закладів міста і затверджують фінансові плани. Якщо потрібно придбати обладнання, його купують за кошти громади. У 2022 році в місті відкрили відділення реабілітації, де отримують медичну допомогу як мешканці міста, так і жителі сусідніх громад.

Середня зарплата лікарів спеціалізованого медзакладу у громаді – 25,6 тис. грн, середнього медичного персоналу – 14,8 тис. грн. Середня зарплата лікарів центру первинної допомоги Нетішина становить 22 тис. грн та 14,9 тис. грн – у середнього медперсоналу.

Первинна і спеціалізована медична допомога

АНАЛІТИЧНІ ДАНІ





ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	29 659 749
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	1 404 616
ФОП	1 373 633
ДЕРЖАВНА	2 323
ЗАГАЛОМ	32 440 321

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	5 100	1 358	26,6%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	16 360	5 609	34,3%
ТЕРАПЕВТ	3 568	559	15,7%
ЗАГАЛОМ	25 028	7 526	30,1%

*ООП – оптимальний обсяг практики



**Наведено станом на 31.12.2022.

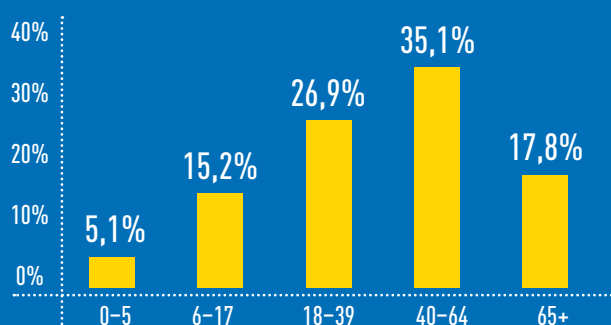
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

910

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

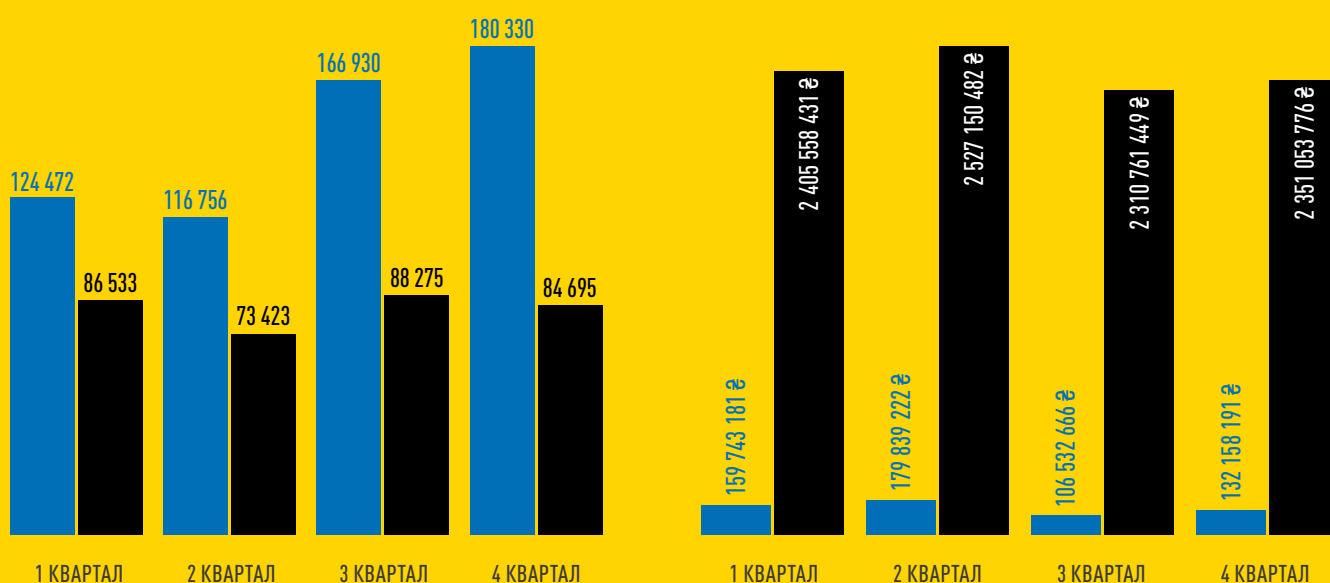
921 414

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

10 172 797 399 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	834	588 488	578 273 260
Бронхоскопія	284	12 441	32 277 876 €
Гістероскопія	453	18 304	98 060 331 €
Езофагогастродуоденоскопія	695	188 040	232 578 268 €
Колоноскопія	548	61 940	108 528 890 €
Мамографія	258	289 367	79 590 684 €
Цистоскопія	373	18 396	27 237 212 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	494	332 926	9 594 524 138 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	100	30 777	1 756 973 230 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	72	23 885	1 040 055 303 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	256	93 558	2 948 344 918 €
Медична допомога при пологах	349	184 706	3 849 150 688 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
ДЕРЖАВНА	22 670 805 ₴	3
КОМУНАЛЬНА	142 419 477 178 ₴	2454
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	2 204 701 864 ₴	354
ФОП	1 009 542 492 ₴	688

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

145 656 392 340 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

17 099 228 876 ₴

ЕКСТРЕНА

11 361 076 676 ₴

ПЕРВИННА

24 685 328 795 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

92 510 757 993 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

22 615 950

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	1 837	3 247 998	17 099 228 876 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	1 372	13 465 278	15 869 508 915 ₴
Ведення вагітності	715	281 090	1 077 850 085 ₴
Гемодіаліз	121	11 331	3 094 772 181 ₴
Екстрена медична допомога	25	---	11 361 076 676 ₴
Лікування туберкульозу	594	31 121	1 169 839 385 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	418	138 798	460 416 745 ₴
Медична реабілітація	372	328 434	3 606 684 100 ₴
Онкологія	114	121 943	6 208 312 774 ₴
Паліативна медична допомога	965	116 680	3 284 414 116 ₴
Первинна медична допомога	2 262	18 965 352	24 655 326 178 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	834	524 464	578 273 260 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	494	327 310	9 594 524 138 ₴
Психіатрична допомога	282	175 742	3 727 940 361 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	1 052	3 084 067	41 671 451 225 ₴
Стоматологічна допомога	673	2 018 878	413 780 051 ₴
Збереження кадрового потенціалу	1 213	---	1 782 993 272 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	353			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	18			
ФОП	1			

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	3 302 044 056 ₴	353
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	296 828 004 ₴	18
ФОП	7 812 040 ₴	1

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	112	21 792	325 184 280 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	342	208 884	2 126 501 254 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	356	111 479	1 152 713 290 ₴
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	13	157	2 285 276 ₴

Вінницька область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 319 851
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	26 988
ФОП	48 109
ЗАГАЛОМ	1 394 948

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	62	15	24,2%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	890	269	30,2%
ТЕРАПЕВТ	54	4	7,4%
ЗАГАЛОМ	1 006	288	28,6%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЯВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 509 515

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ**

1 394 948

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

92,4%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



93,1%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

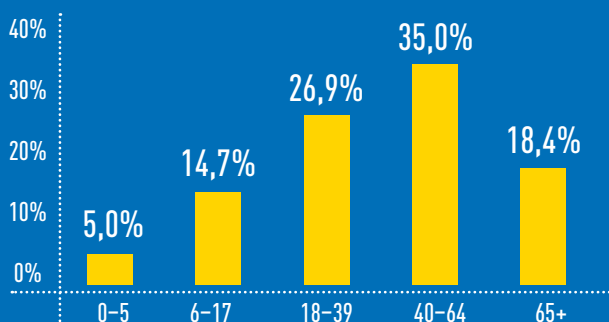
4,3%

ТЕРАПЕВТ

2,6%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

41

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

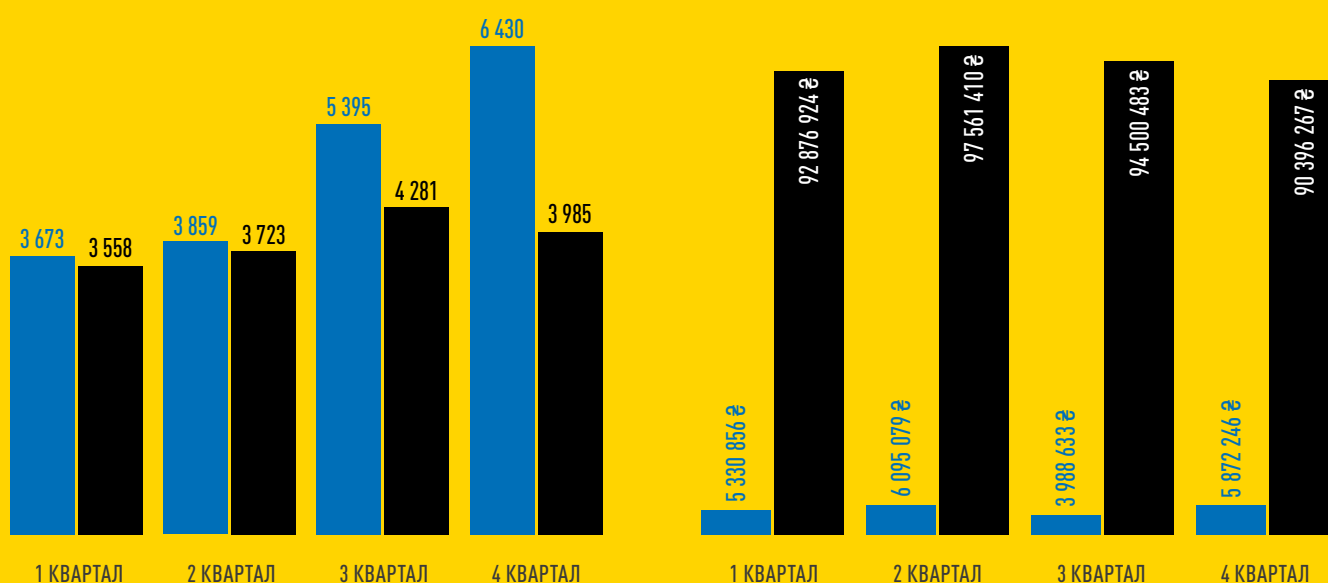
34 904

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

396 621 898 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	36	19 357	21 286 814 ₴
Бронхоскопія	10	530	1 172 131 ₴
Гістероскопія	22	1 337	5 019 840 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	31	8 135	8 800 256 ₴
Колоноскопія	21	2 386	3 954 104 ₴
Мамографія	4	6 546	1 677 367 ₴
Цистоскопія	16	423	663 116 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	23	15 547	375 335 084 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	3	1 174	53 585 444 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	2	998	42 226 355 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	10	4 402	127 974 977 ₴
Медична допомога при пологах	17	8 973	151 548 308 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	5 595 477 362 ₴	117
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	36 751 531 ₴	13
ФОП	34 361 386 ₴	28

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

5 666 590 280 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

628 816 619 ₴

ЕКСТРЕНА

445 176 467 ₴

ПЕРВИННА

1 047 856 313 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

3 544 740 881 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

1 009 646

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	93	140 712	628 816 619 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	54	622 522	366 731 241 ₴
Ведення вагітності	34	14 509	45 696 886 ₴
Гемодіаліз	1	485	114 530 456 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	445 176 467 ₴
Лікування туберкульозу	38	998	29 764 223 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	11	2 944	8 498 379 ₴
Медична реабілітація	16	18 819	153 486 237 ₴
Онкологія	3	5 839	261 718 231 ₴
Паліативна медична допомога	36	4 415	107 664 634 ₴
Первинна медична допомога	101	824 962	1 046 476 684 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	36	17 564	21 286 814 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	23	15 309	375 335 084 ₴
Психіатрична допомога	18	6 909	145 017 707 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	48	148 326	1 816 165 999 ₴
Стоматологічна допомога	24	57 579	5 596 768 ₴
Збереження кадрового потенціалу	66	---	94 627 850 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	15			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	1	16	18 819	153 486 237 ₴

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	130 266 517 ₴	15
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	23 219 720 ₴	1

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	5	396	3 548 960 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	16	12 613	97 914 019 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	15	6 284	52 023 258 ₴

Волинська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	830 936
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	59 255
ФОП	31 904
ЗАГАЛОМ	922 095

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	143	66	46,2%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	501	154	30,7%
ТЕРАПЕВТ	75	7	9,3%
ЗАГАЛОМ	719	227	31,6%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 021 356

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

922 095

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

90,3%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



80,2%



СІМЕЙНИЙ ЛІКАР

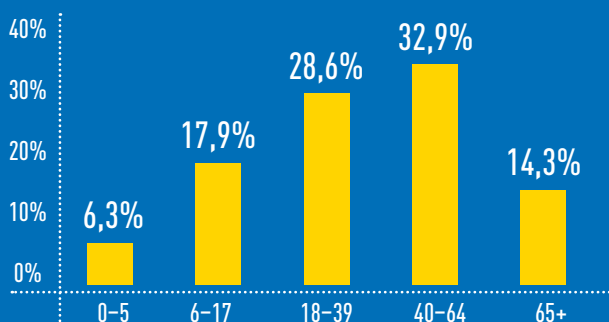
8,4%

ТЕРАПЕВТ

11,4%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

23

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

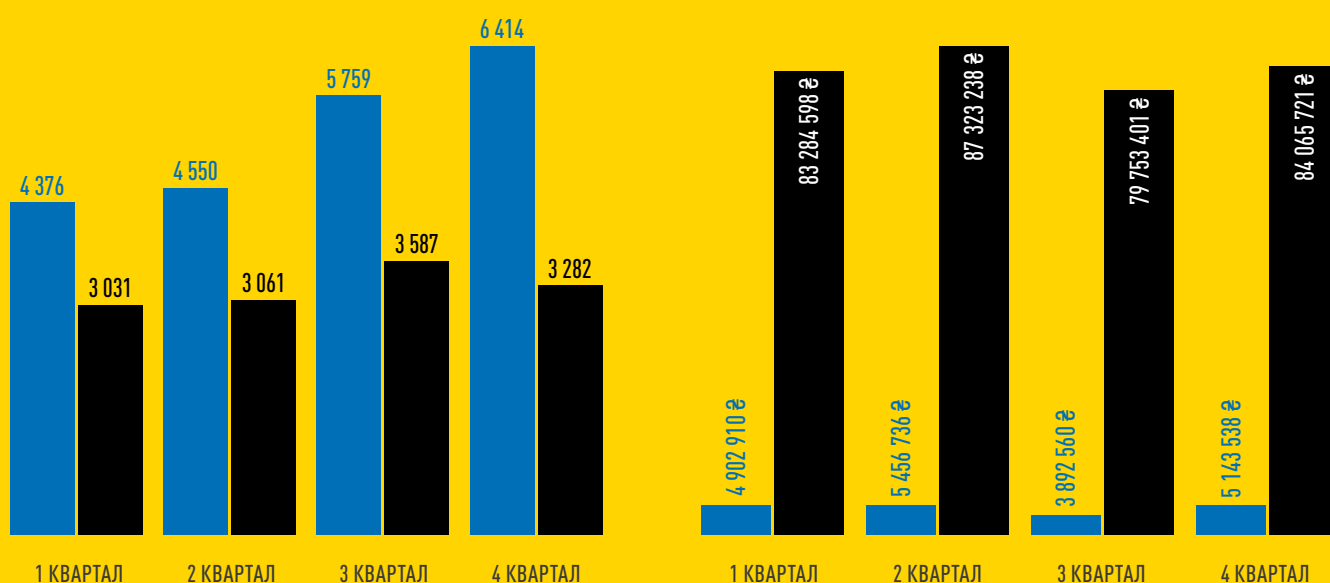
34 060

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

353 822 701 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	21	21 099	19 395 744 €
Бронхоскопія	9	184	482 550 €
Гістероскопія	15	1 077	4 490 528 €
Езофагогастродуоденоскопія	19	8 090	8 467 800 €
Колоноскопія	16	1 984	2 734 091 €
Мамографія	7	9 191	2 401 997 €
Цистоскопія	11	573	818 778 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	16	12 961	334 426 957 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	2	1 088	54 760 626 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	3	767	29 563 698 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	7	2 803	92 894 983 €
Медична допомога при пологах	14	8 303	157 207 650 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 349 317 430 ₴	61
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	26 200 831 ₴	6
ФОП	26 547 162 ₴	18

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 402 065 423 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

397 057 266 ₴

ЕКСТРЕНА

297 822 592 ₴

ПЕРВИННА

691 485 085 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

3 015 700 480 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **724 678**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	46	72 643	397 057 266 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	35	456 192	407 205 391 ₴
Ведення вагітності	22	12 934	43 256 200 ₴
Гемодіаліз	4	424	83 628 300 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	297 822 592 ₴
Лікування туберкульозу	18	1 379	40 905 699 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	6	2 045	5 823 929 ₴
Медична реабілітація	13	14 377	155 306 992 ₴
Онкологія	3	3 310	174 224 725 ₴
Паліативна медична допомога	28	3 560	116 782 959 ₴
Первинна медична допомога	56	593 329	690 495 262 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	21	18 433	19 395 744 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	16	12 813	334 426 957 ₴
Психіатрична допомога	5	7 401	117 205 956 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	28	109 214	1 468 007 665 ₴
Стоматологічна допомога	18	59 013	9 852 736 ₴
Збереження кадрового потенціалу	41	---	40 667 049 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	13			
		13	14 377	155 306 992 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	155 306 992 €	13

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	5	1 648	17 441 840 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	11	8 143	80 068 000 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	13	4 946	57 259 440 €
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	2	14	537 712 €

Дніпропетровська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	2 400 544
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	156 694
ФОП	190 218
ДЕРЖАВНА	5
ЗАГАЛОМ	2 747 461

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	258	82	31,8%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	1 490	635	42,6%
ТЕРАПЕВТ	209	32	15,3%
ЗАГАЛОМ	1 957	749	38,3%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

3 096 485

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

2 747 461

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

88,7%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



83,5%



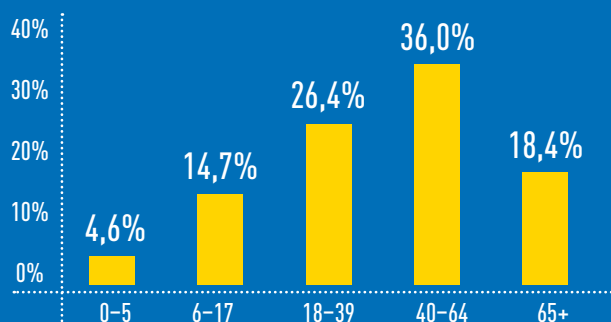
10,4%

ТЕРАПЕВТ

6,1%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

72

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

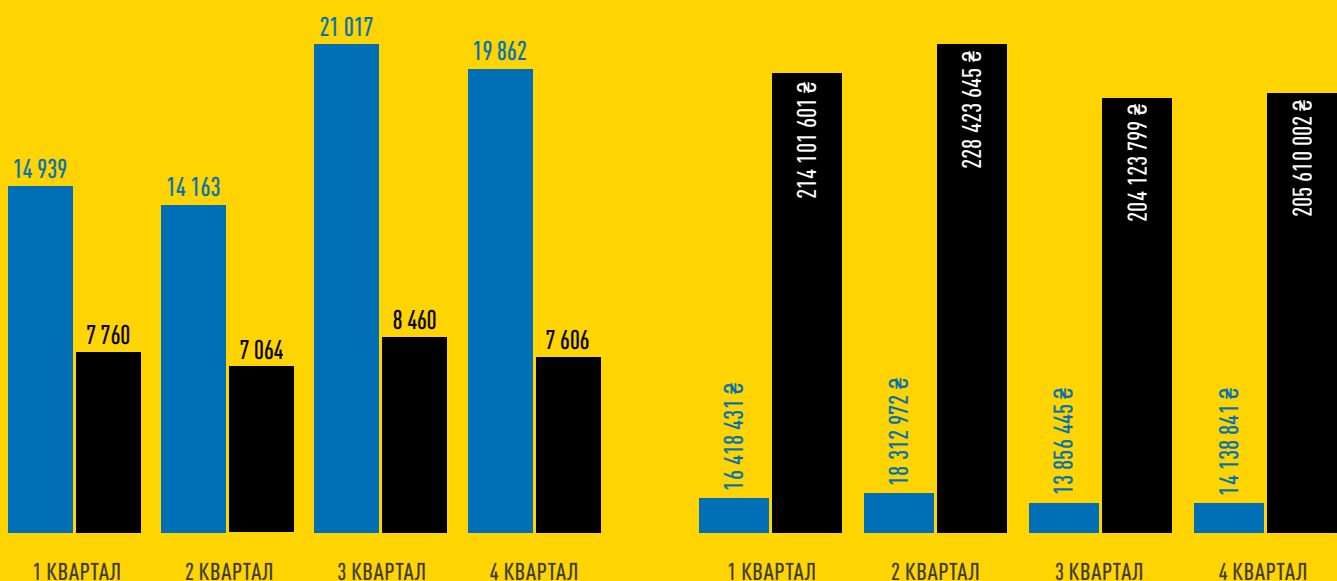
100 871

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

914 985 736 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	72	69 981	62 726 689 €
Бронхоскопія	26	2 206	5 010 364 €
Гістероскопія	40	2 956	11 659 200 €
Езофагогастродуоденоскопія	57	18 007	22 225 192 €
Колоноскопія	51	6 798	10 916 983 €
Мамографія	31	37 426	9 840 056 €
Цистоскопія	33	2 588	3 074 894 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	29	30 890	852 259 047 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	6	3 700	182 261 236 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	6	2 514	104 269 581 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	15	9 857	275 483 295 €
Медична допомога при пологах	19	14 819	290 244 935 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	12 722 340 854 ₴	164
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	298 600 494 ₴	38
ФОП	135 169 469 ₴	67

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

13 156 110 817 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
1 529 976 213 ₴

ЕКСТРЕНА
928 724 331 ₴

ПЕРВИННА
2 023 664 759 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
8 673 745 515 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **2 165 161**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	122	314 449	1 529 976 213 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	95	1 301 439	1 634 923 658 ₴
Ведення вагітності	54	20 933	68 072 831 ₴
Гемодіаліз	8	697	202 358 578 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	928 724 331 ₴
Лікування туберкульозу	41	5 111	155 061 190 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	41	29 387	90 502 206 ₴
Медична реабілітація	34	40 117	431 965 036 ₴
Онкологія	10	14 048	631 152 002 ₴
Паліативна медична допомога	63	10 223	231 163 434 ₴
Первинна медична допомога	173	1 727 401	2 021 780 230 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	72	62 030	62 726 689 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	29	30 370	852 259 047 ₴
Психіатрична допомога	28	18 921	393 963 363 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	72	324 827	3 778 413 157 ₴
Стоматологічна допомога	42	171 822	43 122 413 ₴
Збереження кадрового потенціалу	83	---	99 946 438 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	30			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	4	34	40 117	431 965 036 ₴

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	347 150 994 ₴	30
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	84 814 042 ₴	4

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	10	2 670	37 913 280 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	33	27 769	249 401 000 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	33	14 010	144 381 900 ₴
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	2	19	268 856 ₴

Донецька область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 163 812	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	14 975	ПЕДІАТР	176	27	15,3%
ФОП	7 228	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	510	186	36,5%
ЗАГАЛОМ	1 186 015	ТЕРАПЕВТ	196	34	17,3%
		ЗАГАЛОМ	882	247	28,0%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

4 059 372

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 186 015

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

29,2%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



65,8%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

24,1%



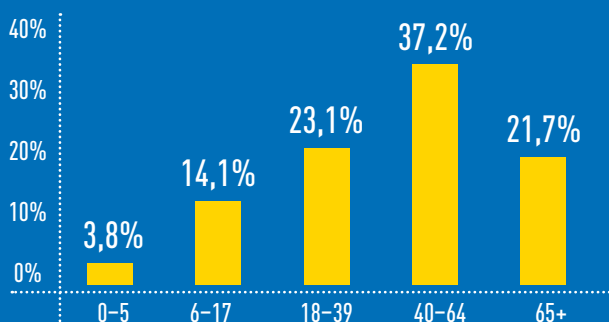
ТЕРАПЕВТ

10,1%



ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

40

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

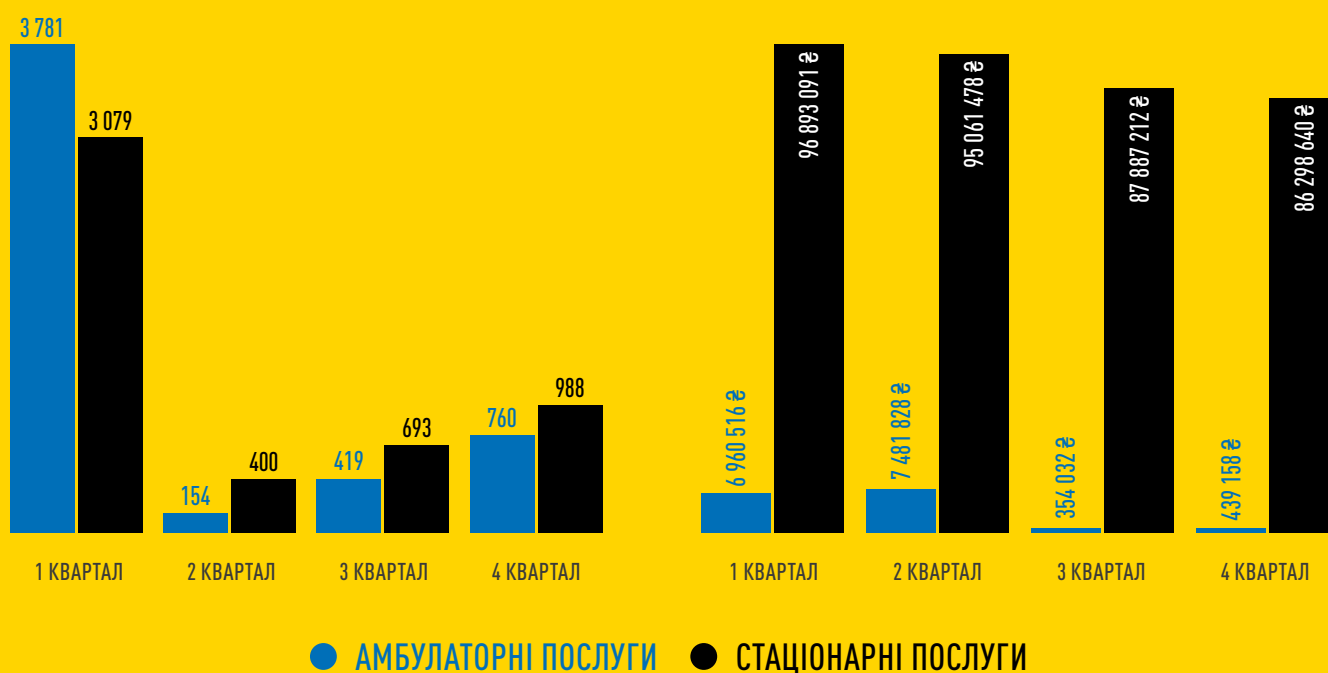
10 274

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

381 375 955 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	36	5 114	15 235 534 €
Бронхоскопія	15	41	971 491 €
Гістероскопія	24	184	4 453 344 €
Езофагогастродуоденоскопія	28	1 911	5 087 576 €
Колоноскопія	23	589	2 779 798 €
Мамографія	14	2 137	1 188 533 €
Цистоскопія	14	252	754 792 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	23	5 160	366 140 421 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	6	442	52 475 999 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	2	155	26 783 291 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	15	2 068	146 640 330 €
Медична допомога при пологах	14	2 495	140 240 801 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	5 575 910 728 ₴	108
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	13 197 882 ₴	9
ФОП	4 402 624 ₴	4

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

5 593 511 234 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

888 351 887 ₴

ЕКСТРЕНА

672 631 316 ₴

ПЕРВИННА

955 242 402 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

3 077 285 629 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

664 102

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	79	130 966	888 351 887 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	67	302 571	537 463 175 ₴
Ведення вагітності	32	5 654	40 831 262 ₴
Гемодіаліз	3	359	59 036 928 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	672 631 316 ₴
Лікування туберкульозу	37	839	51 845 325 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	27	11 694	45 320 082 ₴
Медична реабілітація	20	3 784	147 822 840 ₴
Онкологія	6	2 394	149 691 817 ₴
Паліативна медична допомога	48	1 945	104 351 403 ₴
Первинна медична допомога	46	500 843	952 477 786 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	36	4 862	15 235 534 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	23	5 108	366 140 421 ₴
Психіатрична допомога	9	2 699	90 112 187 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	51	52 008	1 457 787 349 ₴
Стоматологічна допомога	29	34 513	10 874 959 ₴
Збереження кадрового потенціалу	18	---	3 536 963 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	19			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	1	20	3 784	147 822 840 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	141 330 840 €	19
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	6 492 000 €	1

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	4	198	7 141 200 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	18	2 582	105 108 621 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	19	1 105	35 573 019 €

Житомирська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	997 804	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	43 059	ПЕДІАТР	216	58	26,9%
ФОП	26 066	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	563	166	29,5%
ЗАГАЛОМ	1 066 929	ТЕРАПЕВТ	61	1	1,6%
		ЗАГАЛОМ	840	225	26,8%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 179 032

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 066 929

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

90,5%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



79,7%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

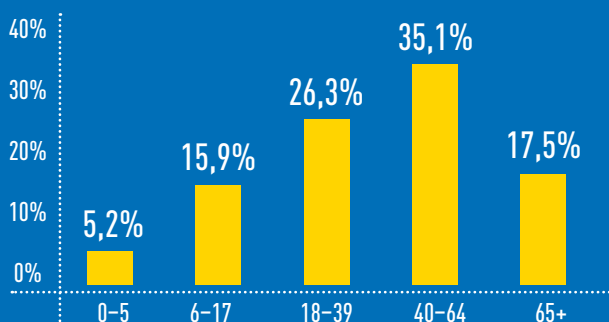
5,9%

ТЕРАПЕВТ

14,3%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

30

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

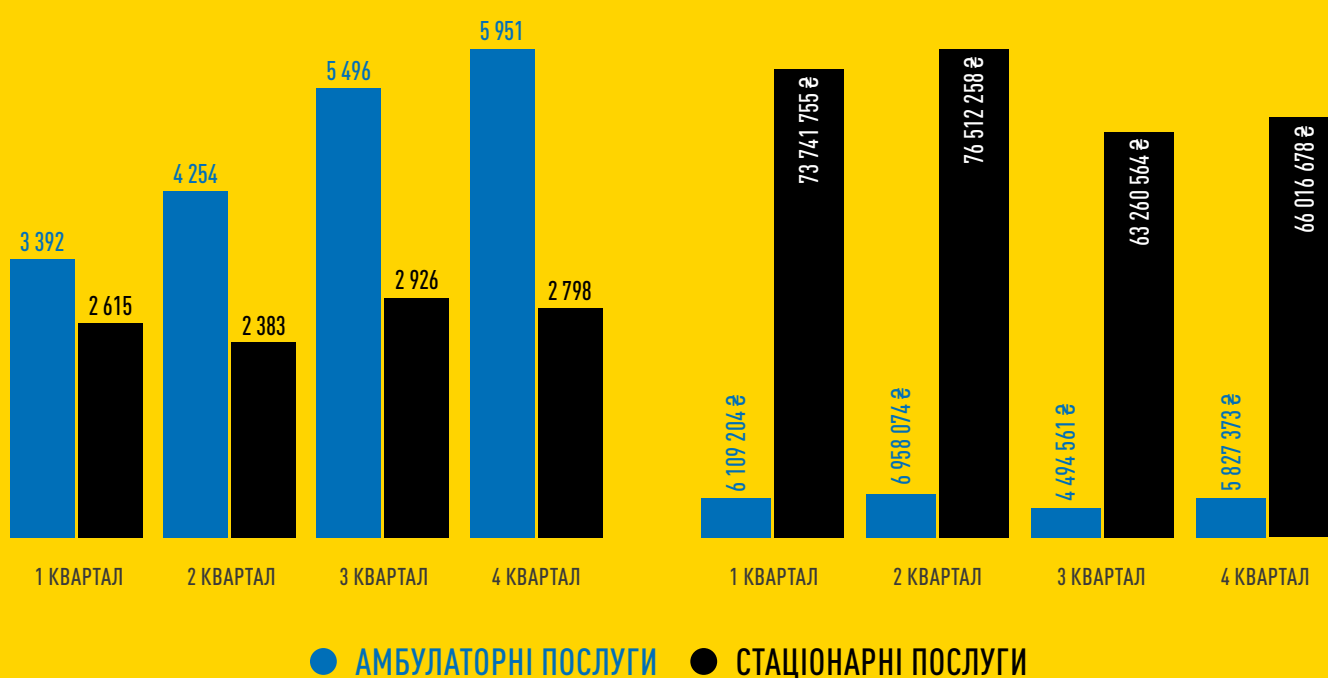
29 815

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

302 920 467 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	28	19 093	23 389 212 ₴
Бронхоскопія	15	348	1 306 794 ₴
Гістероскопія	16	409	3 043 264 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	27	7 927	10 136 247 ₴
Колоноскопія	23	3 617	6 361 036 ₴
Мамографія	4	6 080	1 601 176 ₴
Цистоскопія	13	712	940 694 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	15	10 722	279 531 255 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	2	983	54 386 022 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	4	746	28 834 259 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	11	2 821	80 977 661 ₴
Медична допомога при пологах	10	6 172	115 333 313 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 718 136 710 ₴	98
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	40 016 146 ₴	11
ФОП	23 522 548 ₴	11

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 781 675 404 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
759 612 610 ₴

ЕКСТРЕНА
347 533 771 ₴

ПЕРВИННА
816 606 595 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
2 857 922 428 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **814 037**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	70	83 093	759 612 610 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	43	513 367	433 885 873 ₴
Ведення вагітності	21	10 250	32 998 156 ₴
Гемодіаліз	1	333	75 287 641 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	347 533 771 ₴
Лікування туберкульозу	24	969	33 329 073 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	8	3 284	10 819 427 ₴
Медична реабілітація	10	7 720	76 259 360 ₴
Онкологія	5	4 137	187 553 740 ₴
Паліативна медична допомога	32	2 780	80 702 304 ₴
Первинна медична допомога	77	654 132	815 576 901 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	28	16 135	23 389 212 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	15	10 609	279 531 255 ₴
Психіатрична допомога	6	9 175	105 152 078 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	36	126 143	1 472 409 631 ₴
Стоматологічна допомога	29	120 366	22 900 035 ₴
Збереження кадрового потенціалу	50	---	24 734 335 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	9			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	1	10	7 720	76 259 360 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	72 645 480 €	9
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	3 613 880 €	1

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	3	873	13 460 080 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	9	5 540	45 444 000 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	10	1 425	17 355 280 €

Закарпатська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 035 227	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	30 904	ПЕДІАТР	82	18	22,0%
ФОП	58 879	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	727	227	31,2%
ЗАГАЛОМ	1 125 010	ТЕРАПЕВТ	52	7	13,5%
		ЗАГАЛОМ	861	252	29,3%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 244 476

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 125 010

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

90,4%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



92,3%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

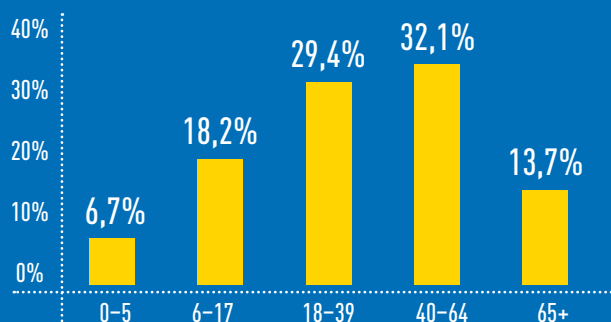
4,1%

ТЕРАПЕВТ

3,6%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

21

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

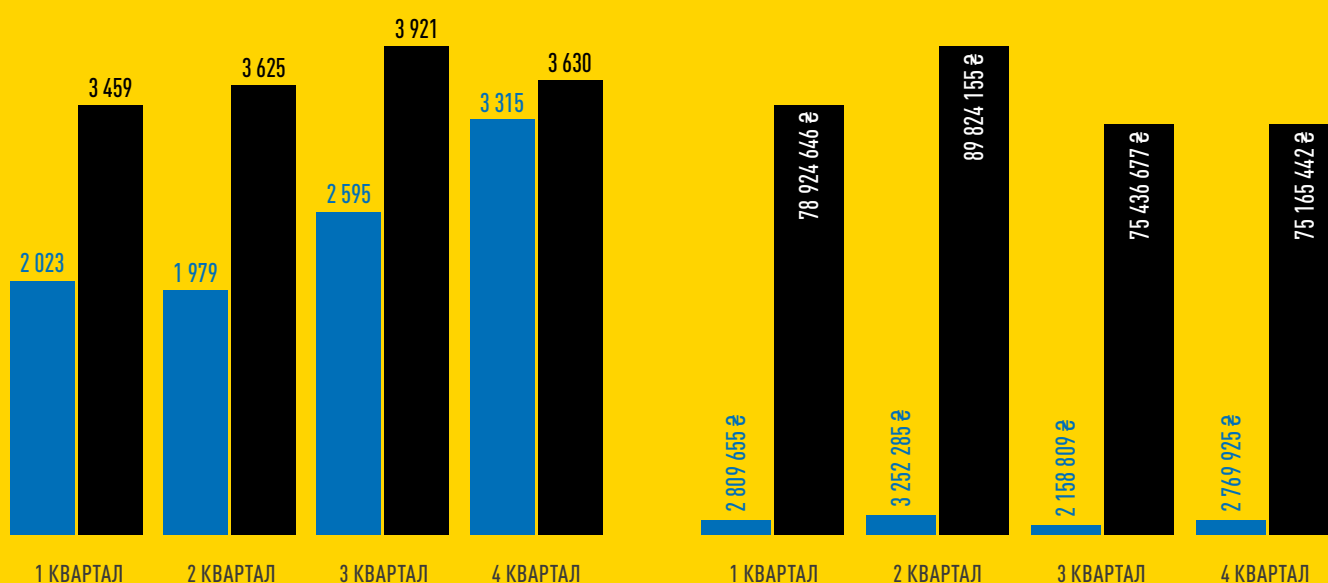
24 547

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

330 341 594 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	16	9 912	10 990 674 €
Бронхоскопія	10	414	948 112 €
Гістероскопія	8	207	1 677 088 €
Езофагогастродуоденоскопія	14	3 694	4 337 446 €
Колоноскопія	13	1 975	2 777 628 €
Мамографія	5	3 528	853 712 €
Цистоскопія	8	94	396 688 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	17	14 635	319 350 920 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	4	704	46 116 518 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	3	850	31 957 476 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	9	2 987	75 815 280 €
Медична допомога при пологах	12	10 094	165 461 646 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 109 391 974 ₴	76
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	24 325 384 ₴	16
ФОП	46 430 415 ₴	37

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 180 147 773 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
395 547 815 ₴

ЕКСТРЕНА
362 273 060 ₴

ПЕРВИННА
894 036 702 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
2 528 290 196 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **789 297**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	51	116 141	395 547 815 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	40	399 934	279 566 466 ₴
Ведення вагітності	24	13 286	36 326 064 ₴
Гемодіаліз	3	456	108 134 038 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	362 273 060 ₴
Лікування туберкульозу	18	1 563	51 453 936 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	10	1 417	3 090 779 ₴
Медична реабілітація	10	7 016	49 512 320 ₴
Онкологія	6	3 505	169 296 506 ₴
Паліативна медична допомога	33	4 088	89 078 748 ₴
Первинна медична допомога	89	662 655	893 107 138 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	16	8 820	10 990 674 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	17	14 455	319 350 920 ₴
Психіатрична допомога	4	4 206	88 071 652 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	30	104 696	1 238 588 277 ₴
Стоматологічна допомога	23	47 598	7 384 937 ₴
Збереження кадрового потенціалу	41	---	78 374 444 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	10			
		10	7 016	49 512 320 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	49 512 320 €	10

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	7	674	13 806 320 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	9	4 457	21 553 440 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	9	2 033	14 152 560 €

Запорізька область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 144 044	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	139 263	ПЕДІАТР	243	46	18,9%
ФОП	73 071	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	785	148	18,9%
ЗАГАЛОМ	1 356 378	ТЕРАПЕВТ	124	13	10,5%
		ЗАГАЛОМ	1 152	207	18,0%

*ООП – оптимальний обсяг практики



**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

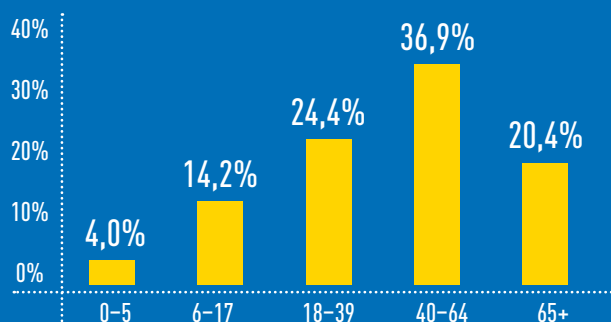
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

37

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

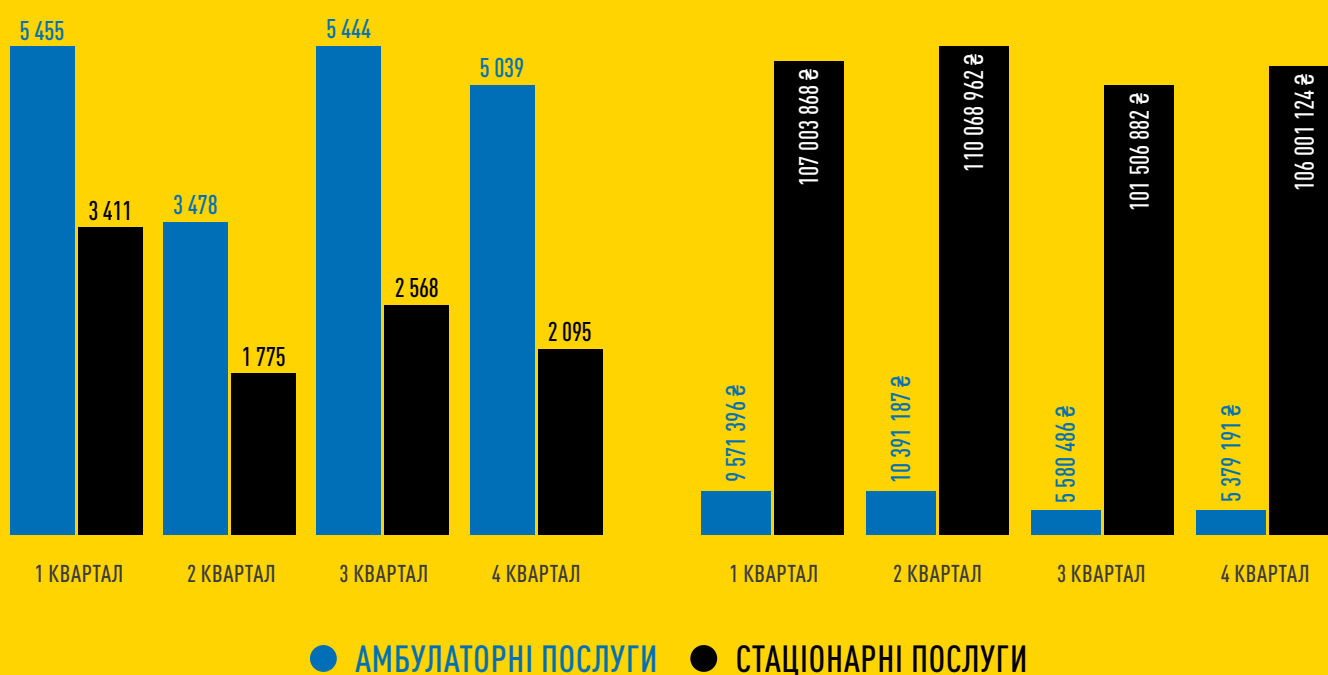
29 265

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНИ ПОСЛУГИ

455 503 096 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	33	19 416	30 922 260 ₴
Бронхоскопія	10	672	1 386 338 ₴
Гістероскопія	21	1 255	6 784 736 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	26	7 014	10 630 926 ₴
Колоноскопія	21	3 920	8 461 386 ₴
Мамографія	12	5 515	2 310 428 ₴
Цистоскопія	17	1 040	1 348 446 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	20	9 849	424 580 836 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	7	905	77 881 462 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	4	1 228	57 093 742 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	10	3 202	140 085 107 ₴
Медична допомога при пологах	11	4 514	149 520 525 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	6 397 874 224 ₴	111
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	121 187 810 ₴	15
ФОП	36 463 278 ₴	23

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

6 555 525 312 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
782 759 616 ₴

ЕКСТРЕНА
497 889 778 ₴

ПЕРВИННА
1 031 939 547 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
4 242 936 371 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **797 209**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	88	117 088	782 759 616 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	56	464 585	950 692 385 ₴
Ведення вагітності	26	7 867	45 078 904 ₴
Гемодіаліз	8	576	144 328 761 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	497 889 778 ₴
Лікування туберкульозу	42	1 070	46 507 698 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	19	4 732	17 243 043 ₴
Медична реабілітація	18	12 201	184 217 382 ₴
Онкологія	8	4 948	352 329 774 ₴
Паліативна медична допомога	45	2 779	101 058 777 ₴
Первинна медична допомога	95	624 698	1 029 711 488 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	33	16 418	30 922 260 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	20	9 604	424 580 836 ₴
Психіатрична допомога	7	6 011	189 299 938 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	51	82 544	1 714 005 824 ₴
Стоматологічна допомога	25	39 368	17 536 097 ₴
Збереження кадрового потенціалу	37	---	27 362 751 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

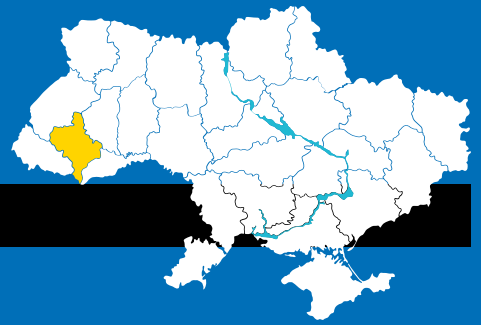
ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	17			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	1	18	12 201	184 217 382 ₴

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	163 890 540 ₴	17
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	20 326 842 ₴	1

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	4	1 105	17 896 280 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	17	7 549	91 580 480 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	18	3 764	74 538 980 ₴
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	86	201 642 ₴

Івано-Франківська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 155 377
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	27 637
ФОП	54 505
ДЕРЖАВНА	1
ЗАГАЛОМ	1 237 520

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	254	45	17,7%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	589	145	24,6%
ТЕРАПЕВТ	272	39	14,3%
ЗАГАЛОМ	1 115	229	20,5%

*ООП – оптимальний обсяг практики



**Наведено станом на 31.12.2022.

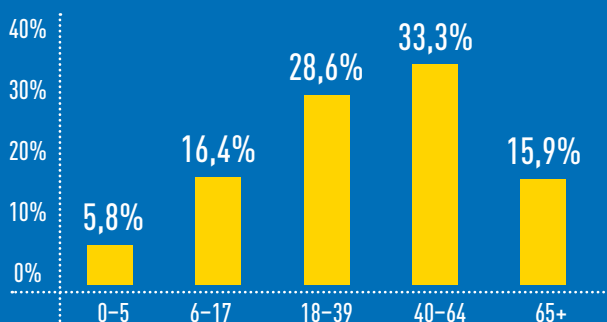
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

30

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

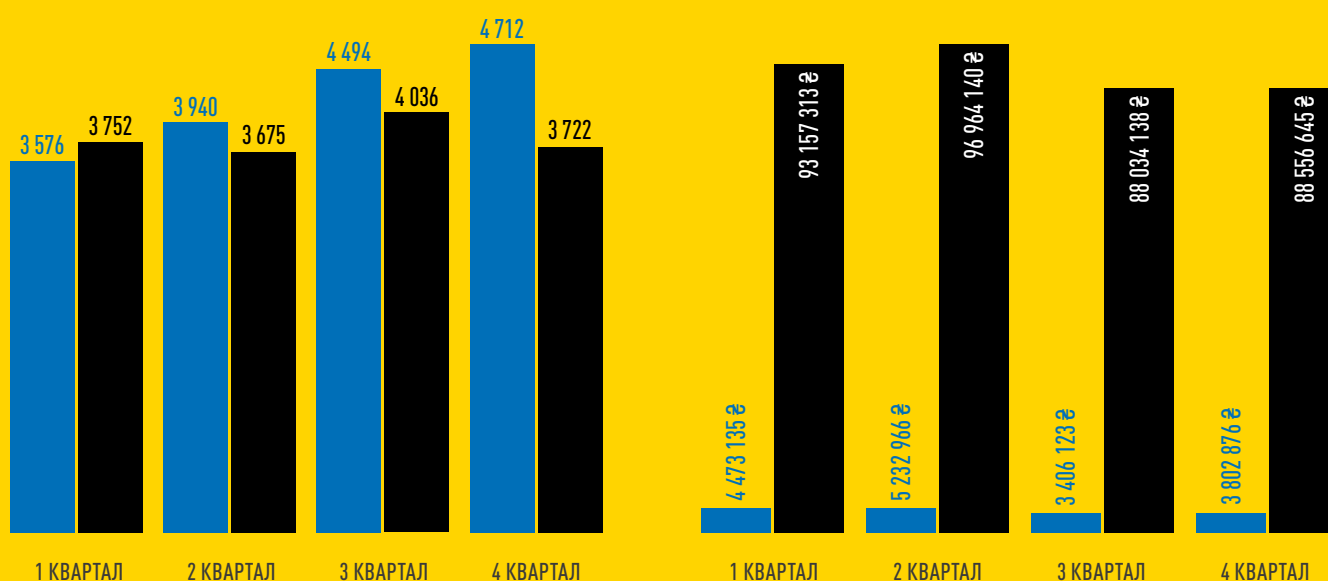
31 907

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

383 627 336 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	28	16 722	16 915 100 €
Бронхоскопія	8	516	899 793 €
Гістероскопія	17	327	3 309 376 €
Езофагогастродуоденоскопія	23	7 073	6 722 606 €
Колоноскопія	19	2 732	3 815 552 €
Мамографія	6	5 415	1 285 927 €
Цистоскопія	16	659	881 846 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	19	15 185	366 712 236 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	5	1 838	72 676 844 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	3	1 086	38 212 076 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	12	3 579	101 454 168 €
Медична допомога при пологах	15	8 682	154 369 149 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	5 517 436 229 ₴	100
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	17 005 194 ₴	15
ФОП	42 425 065 ₴	38

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

5 576 866 487 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

631 915 569 ₴

ЕКСТРЕНА

394 501 184 ₴

ПЕРВИННА

996 547 271 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

3 553 902 464 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

946 978

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	78	110 963	631 915 569 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	56	616 236	578 156 601 ₴
Ведення вагітності	28	13 581	40 716 708 ₴
Гемодіаліз	9	644	152 051 444 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	394 501 184 ₴
Лікування туберкульозу	33	753	26 804 598 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	8	1 555	3 610 314 ₴
Медична реабілітація	16	12 793	73 587 967 ₴
Онкологія	3	4 135	173 455 818 ₴
Паліативна медична допомога	46	5 146	133 961 262 ₴
Первинна медична допомога	115	803 564	995 519 455 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	28	14 792	16 915 100 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	19	14 983	366 712 236 ₴
Психіатрична допомога	13	7 294	130 088 677 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	45	139 573	1 797 003 110 ₴
Стоматологічна допомога	32	92 572	11 466 490 ₴
Збереження кадрового потенціалу	49	---	50 399 954 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

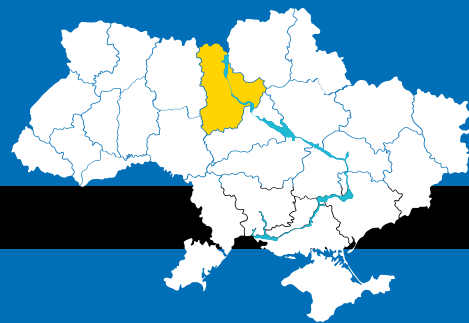
ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	16			
		16	12 793	73 587 967 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	73 587 967 €	16

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	5	874	9 240 280 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	14	9 401	48 495 240 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	15	2 704	15 818 840 €
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	1	33 607 €

Київська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 527 412
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	137 576
ФОП	83 784
ДЕРЖАВНА	424
ЗАГАЛОМ	1 749 196

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	308	80	26,0%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	850	363	42,7%
ТЕРАПЕВТ	206	34	16,5%
ЗАГАЛОМ	1 364	477	35,0%

*ООП – оптимальний обсяг практики



**Наведено станом на 31.12.2022.

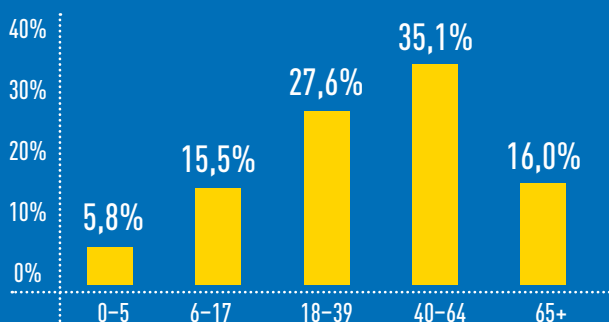
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

34

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

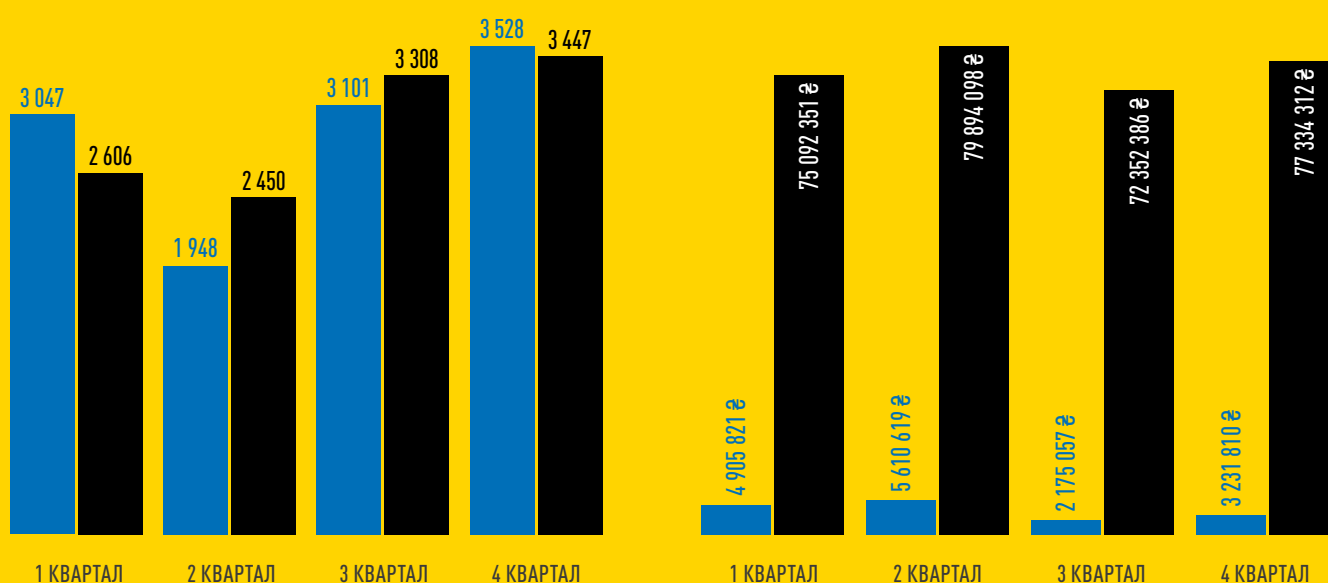
23 435

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

320 596 454 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	33	11 624	15 923 307 €
Бронхоскопія	11	191	1 087 972 €
Гістероскопія	15	166	2 502 752 €
Езофагогастродуоденоскопія	30	5 585	7 679 876 €
Колоноскопія	24	1 429	2 676 425 €
Мамографія	11	4 021	1 430 154 €
Цистоскопія	11	232	546 128 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	22	11 811	304 673 147 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	4	1 079	49 640 983 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	1	---	1 385 670 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	11	4 835	147 094 210 €
Медична допомога при пологах	17	5 897	106 552 284 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
ДЕРЖАВНА	240 119 ₴	1
КОМУНАЛЬНА	4 993 177 871 ₴	102
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	60 313 056 ₴	10
ФОП	30 337 021 ₴	32

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

5 084 068 066 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

758 220 813 ₴

ЕКСТРЕНА

536 783 687 ₴

ПЕРВИННА

1 253 341 675 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

2 535 721 892 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

1 190 508

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	72	126 760	758 220 813 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	44	577 736	365 509 842 ₴
Ведення вагітності	31	13 545	44 147 740 ₴
Гемодіаліз	7	404	98 586 509 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	536 783 687 ₴
Лікування туберкульозу	19	1 064	43 664 425 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	30	4 729	13 426 097 ₴
Медична реабілітація	5	2 588	29 040 880 ₴
Онкологія	1	748	21 360 286 ₴
Паліативна медична допомога	35	2 970	82 154 748 ₴
Первинна медична допомога	103	994 977	1 252 355 053 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	33	10 869	15 923 307 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	22	11 614	304 673 147 ₴
Психіатрична допомога	7	5 156	118 876 088 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	37	113 805	1 282 440 758 ₴
Стоматологічна допомога	32	66 485	8 558 502 ₴
Збереження кадрового потенціалу	57	---	108 346 185 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	5			
		5	2 588	29 040 880 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	29 040 880 €	5

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	2	164	1 125 280 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	5	2 052	22 440 680 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	5	388	5 474 920 €

Кіровоградська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	683 832	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	17 922	ПЕДІАТР	137	61	44,5%
ФОП	66 517	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	357	138	38,7%
ЗАГАЛОМ	768 271	ТЕРАПЕВТ	98	17	17,3%
		ЗАГАЛОМ	592	216	36,5%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

903 712

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

768 271

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

85,0%

**Наведено станом на 31.12.2022.

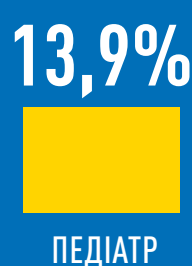
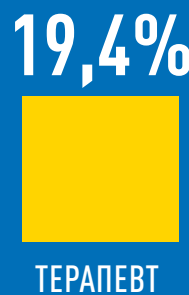
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

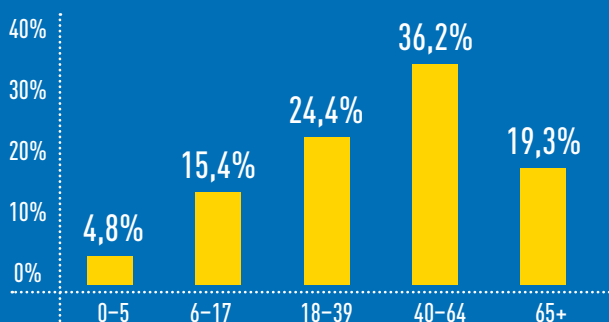
ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



66,8%



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

31

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

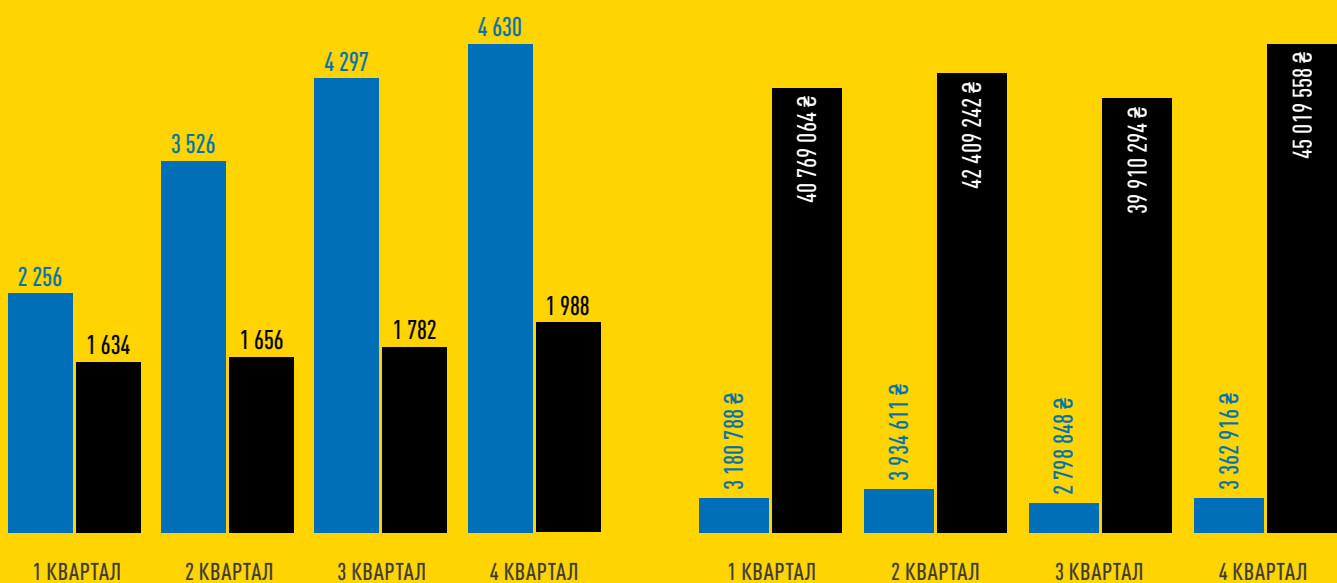
21 769

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

181 385 321 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	28	14 709	13 277 163 €
Бронхоскопія	6	446	1 035 674 €
Гістероскопія	14	359	2 561 664 €
Езофагогастродуоденоскопія	22	4 109	4 682 338 €
Колоноскопія	12	865	1 827 978 €
Мамографія	8	8 336	2 293 885 €
Цистоскопія	10	594	875 624 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	17	7 060	168 108 158 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	3	400	22 770 251 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	1	656	21 575 746 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	9	1 846	48 362 235 €
Медична допомога при пологах	13	4 158	75 399 926 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	3 515 575 139 ₴	83
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	68 589 733 ₴	4
ФОП	35 737 248 ₴	21

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

3 619 902 120 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
172 736 058 ₴

ЕКСТРЕНА
267 806 474 ₴

ПЕРВИННА
563 614 909 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
2 615 744 679 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **616 315**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	47	83 894	172 736 058 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	49	377 195	357 942 475 ₴
Ведення вагітності	27	7 278	21 815 044 ₴
Гемодіаліз	8	343	79 812 075 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	267 806 474 ₴
Лікування туберкульозу	13	1 028	31 594 972 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	16	3 805	12 021 171 ₴
Медична реабілітація	11	19 429	259 509 174 ₴
Онкологія	6	3 662	170 828 711 ₴
Паліативна медична допомога	30	4 661	131 523 372 ₴
Первинна медична допомога	62	505 335	563 022 198 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	28	13 793	13 277 163 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	17	6 974	168 108 158 ₴
Психіатрична допомога	14	5 056	109 644 439 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	37	101 713	1 135 308 245 ₴
Стоматологічна допомога	26	77 177	10 594 833 ₴
Збереження кадрового потенціалу	42	---	114 357 559 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	11			
		11	19 429	259 509 174 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	259 509 174 €	11

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	3	643	7 335 960 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	10	9 264	109 065 600 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	11	10 591	143 040 400 €
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	2	67 214 €

Луганська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	412 067	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	3 926	ПЕДІАТР	68	4	5,9%
ФОП	4 884	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	145	48	33,1%
ЗАГАЛОМ	420 877	ТЕРАПЕВТ	93	16	17,2%
		ЗАГАЛОМ	306	68	22,2%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

2 102 921

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

420 877

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

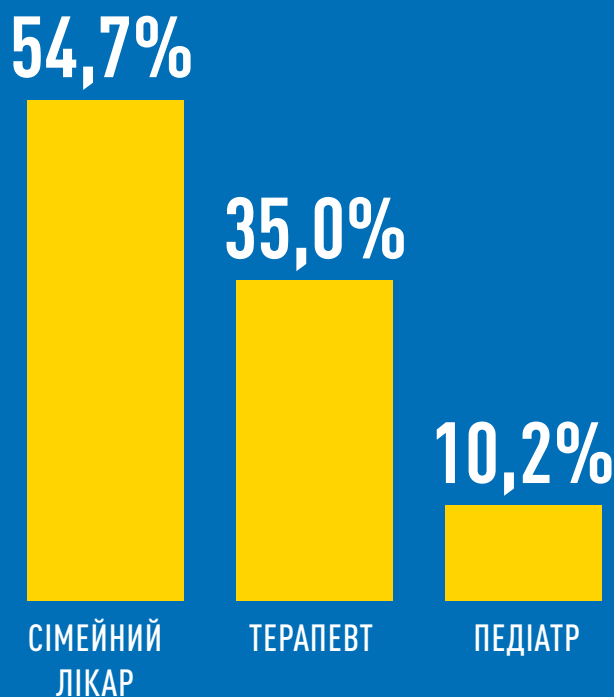
20,0%

**Наведено станом на 31.12.2022.

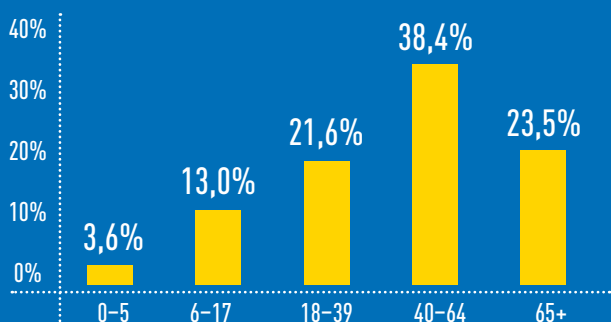
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

19

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

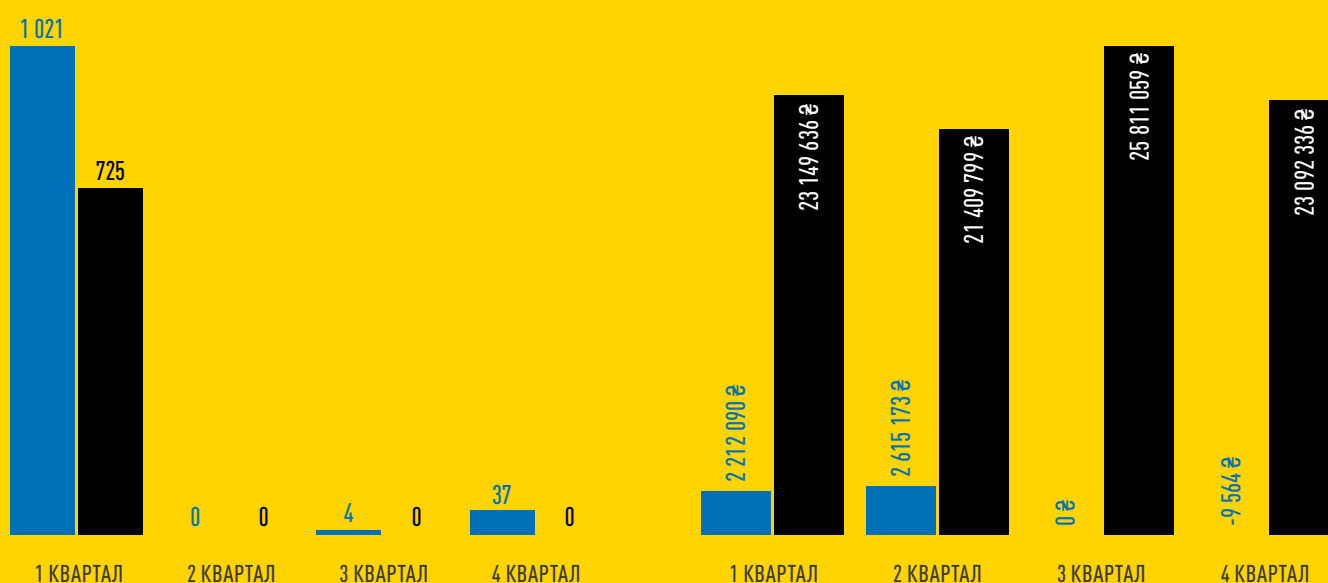
1 787

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

98 280 529 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	19	1 062	4 817 699 ₴
Бронхоскопія	11	21	600 017 ₴
Гістероскопія	14	17	1 621 984 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	15	347	1 150 284 ₴
Колоноскопія	12	84	612 218 ₴
Мамографія	7	557	477 184 ₴
Цистоскопія	9	36	356 012 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	8	725	93 462 830 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	4	47	16 491 431 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	6	293	41 499 150 ₴
Медична допомога при пологах	6	385	35 472 249 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	2 076 493 343 ₴	47
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	628 527 ₴	1
ФОП	4 101 248 ₴	5

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

2 081 223 118 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
236 441 801 ₴

ЕКСТРЕНА
271 506 252 ₴

ПЕРВИННА
295 043 169 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
1 278 231 897 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

218 356

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	32	43 951	236 441 801 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	26	88 885	373 793 939 ₴
Ведення вагітності	16	1 497	12 227 560 ₴
Гемодіаліз	2	56	17 723 159 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	271 506 252 ₴
Лікування туберкульозу	7	327	22 487 380 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	13	1 991	7 717 065 ₴
Медична реабілітація	7	453	20 579 640 ₴
Онкологія	3	794	38 451 905 ₴
Паліативна медична допомога	14	305	32 610 002 ₴
Первинна медична допомога	29	167 102	294 629 844 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	19	1 037	4 817 699 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	8	716	93 462 830 ₴
Психіатрична допомога	8	1 684	111 942 304 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	20	10 521	537 297 058 ₴
Стоматологічна допомога	17	13 055	5 534 680 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	7			
		7	453	20 579 640 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	20 579 640 €	7

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	2	7	411 160 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	7	320	16 749 360 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	7	134	3 419 120 €

Львівська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	2 169 724	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	58 495	ПЕДІАТР	346	82	23,7%
ФОП	76 814	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	1 293	401	31,0%
ЗАГАЛОМ	2 305 033	ТЕРАПЕВТ	270	18	6,7%
		ЗАГАЛОМ	1 909	501	26,2%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЯВНЕ НАСЕЛЕННЯ

2 478 133

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

2 305 033

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

93,0%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



79,0%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

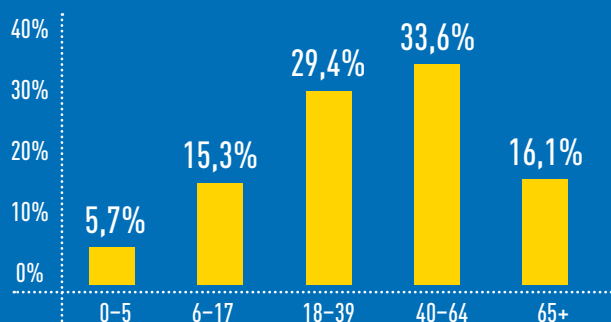
12,7%

ТЕРАПЕВТ

8,3%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

56

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

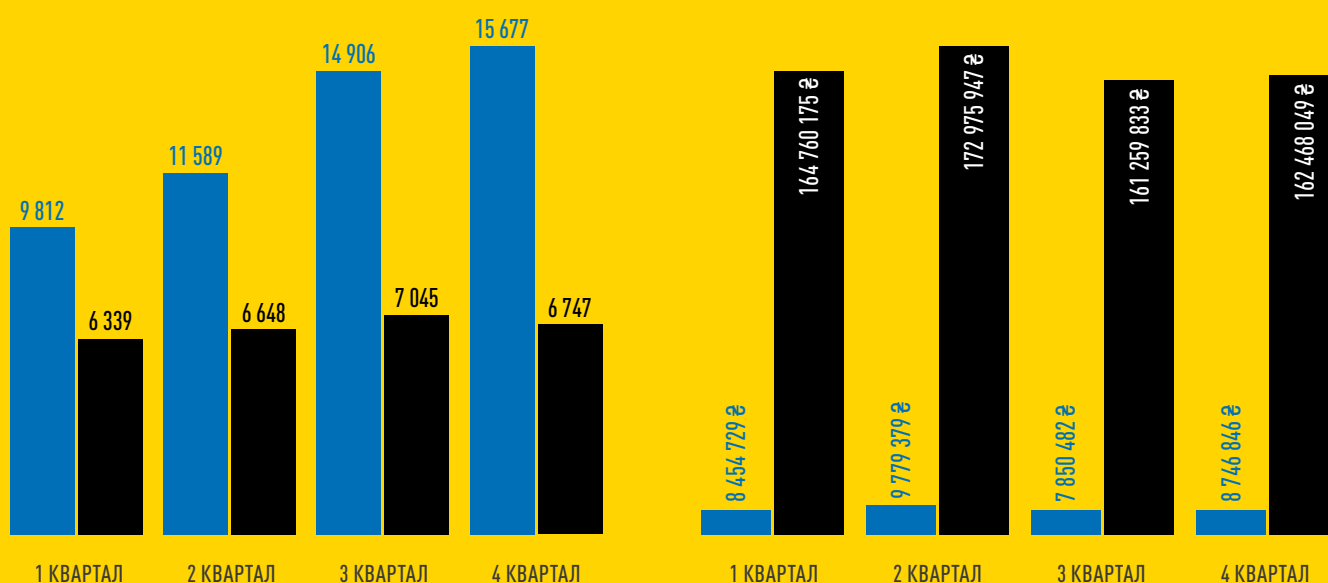
78 763

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

696 295 440 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	52	51 984	34 831 436 €
Бронхоскопія	14	735	1 602 850 €
Гістероскопія	19	723	3 284 960 €
Езофагогастродуоденоскопія	45	12 669	13 015 986 €
Колоноскопія	37	5 236	7 979 656 €
Мамографія	14	31 510	7 363 732 €
Цистоскопія	24	1 111	1 584 252 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	31	26 779	661 464 004 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	5	2 783	134 495 113 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	4	2 443	87 831 652 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	9	6 357	166 153 410 €
Медична допомога при пологах	27	15 196	272 983 830 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	10 368 353 111 ₴	136
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	51 387 858 ₴	17
ФОП	63 999 903 ₴	54

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

10 483 740 873 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

985 407 080 ₴

ЕКСТРЕНА

725 158 800 ₴

ПЕРВИННА

1 732 698 276 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

7 040 476 717 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

1 770 154

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	102	223 704	985 407 080 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	84	1 097 443	1 079 885 982 ₴
Ведення вагітності	53	24 973	79 046 070 ₴
Гемодіаліз	11	1 199	173 661 885 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	725 158 800 ₴
Лікування туберкульозу	31	2 221	72 877 731 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	19	4 683	11 988 785 ₴
Медична реабілітація	22	24 373	273 361 068 ₴
Онкологія	7	10 899	538 287 716 ₴
Паліативна медична допомога	60	10 700	275 727 299 ₴
Первинна медична допомога	172	1 478 330	1 731 247 424 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	52	47 718	34 831 436 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	31	26 435	661 464 004 ₴
Психіатрична допомога	20	16 397	275 568 683 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	62	265 592	3 298 892 028 ₴
Стоматологічна допомога	36	102 612	15 691 960 ₴
Збереження кадрового потенціалу	69	---	250 642 921 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

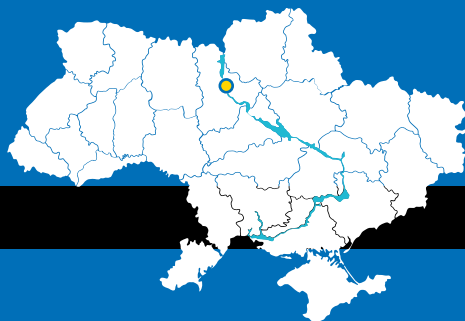
ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	22			
		22	24 373	273 361 068 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	273 361 068 €	22

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	9	2 149	39 947 440 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	18	14 560	153 189 560 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	17	8 187	80 089 640 €
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	4	134 428 €

Місто Київ



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	2 217 985
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	179 201
ФОП	66 927
ДЕРЖАВНА	2
ЗАГАЛОМ	2 464 115

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	594	204	34,3%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	1 096	495	45,2%
ТЕРАПЕВТ	328	61	18,6%
ЗАГАЛОМ	2 018	760	37,7%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

2 952 301

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

2 464 115

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

83,5%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



66,1%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

17,0%



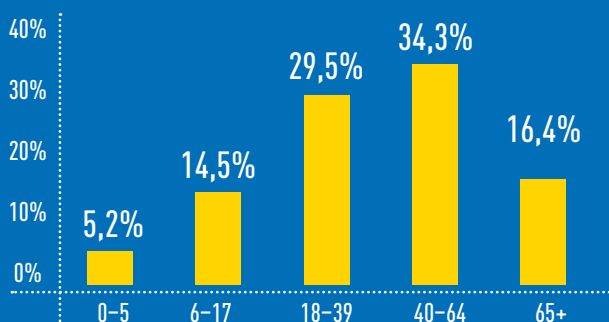
ТЕРАПЕВТ

16,8%



ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

54

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

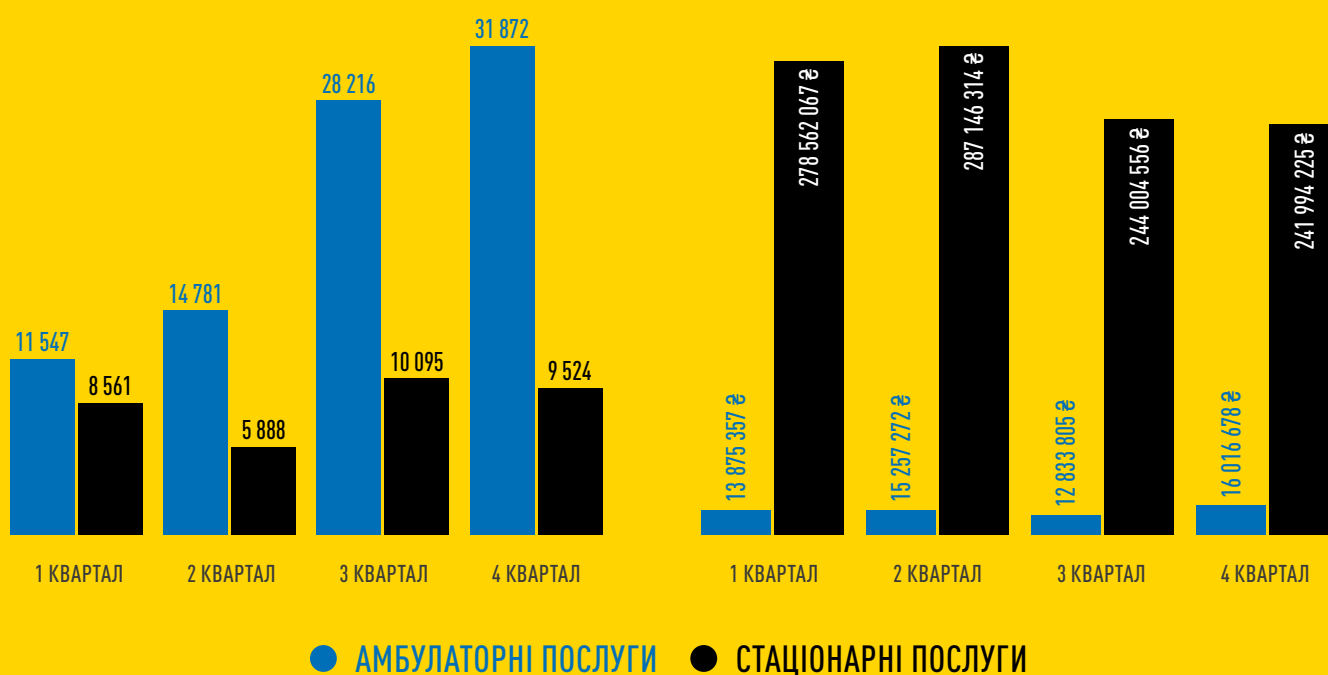
120 484

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНИ ПОСЛУГИ

1 109 690 273 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	49	86 416	57 983 112 €
Бронхоскопія	21	758	2 936 000 €
Гістероскопія	27	981	5 388 171 €
Езофагогастродуоденоскопія	36	16 020	20 263 727 €
Колоноскопія	35	6 104	10 382 329 €
Мамографія	26	60 384	15 613 544 €
Цистоскопія	20	2 169	3 399 342 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	28	34 068	1 051 707 162 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	11	5 725	282 090 242 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	5	2 735	105 025 382 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	17	7 793	252 099 418 €
Медична допомога при пологах	9	17 815	412 492 119 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
ДЕРЖАВНА	21 343 663 ₴	1
КОМУНАЛЬНА	11 789 269 504 ₴	115
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	729 591 217 ₴	72
ФОП	63 060 719 ₴	33

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

12 603 265 102 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

1 418 018 605 ₴

ЕКСТРЕНА

904 849 752 ₴

ПЕРВИННА

1 935 334 566 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

8 345 062 180 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

2 131 177

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	102	323 823	1 418 018 605 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	92	1 119 510	1 748 992 638 ₴
Ведення вагітності	25	25 077	84 459 064 ₴
Гемодіаліз	9	3 295	736 014 511 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	904 849 752 ₴
Лікування туберкульозу	4	1 304	54 674 138 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	16	17 706	49 650 203 ₴
Медична реабілітація	40	42 763	435 678 936 ₴
Онкологія	7	14 487	753 118 984 ₴
Паліативна медична допомога	40	6 273	151 656 824 ₴
Первинна медична допомога	125	1 571 010	1 935 264 356 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	49	78 097	57 983 112 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	28	33 554	1 051 707 162 ₴
Психіатрична допомога	7	15 020	271 019 039 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	52	213 726	2 819 454 220 ₴
Стоматологічна допомога	24	143 130	46 026 125 ₴
Збереження кадрового потенціалу	61	---	84 697 434 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	39			
ФОП	1	40	42 763	435 678 936 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	427 866 896 €	39
ФОП	7 812 040 €	1

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	13	3 383	47 629 640 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	38	27 953	287 916 593 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	38	13 113	99 897 453 €
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	7	235 249 €

Миколаївська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	833 293
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	13 495
ФОП	12 505
ДЕРЖАВНА	1 891
ЗАГАЛОМ	861 184

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	116	34	29,3%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	401	192	47,9%
ТЕРАПЕВТ	92	11	12,0%
ЗАГАЛОМ	609	237	38,9%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 091 821

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

861 184

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

78,9%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



76,4%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

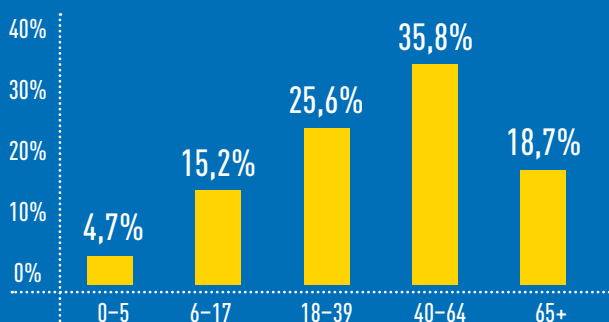
14,5%

ТЕРАПЕВТ

9,1%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

29

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

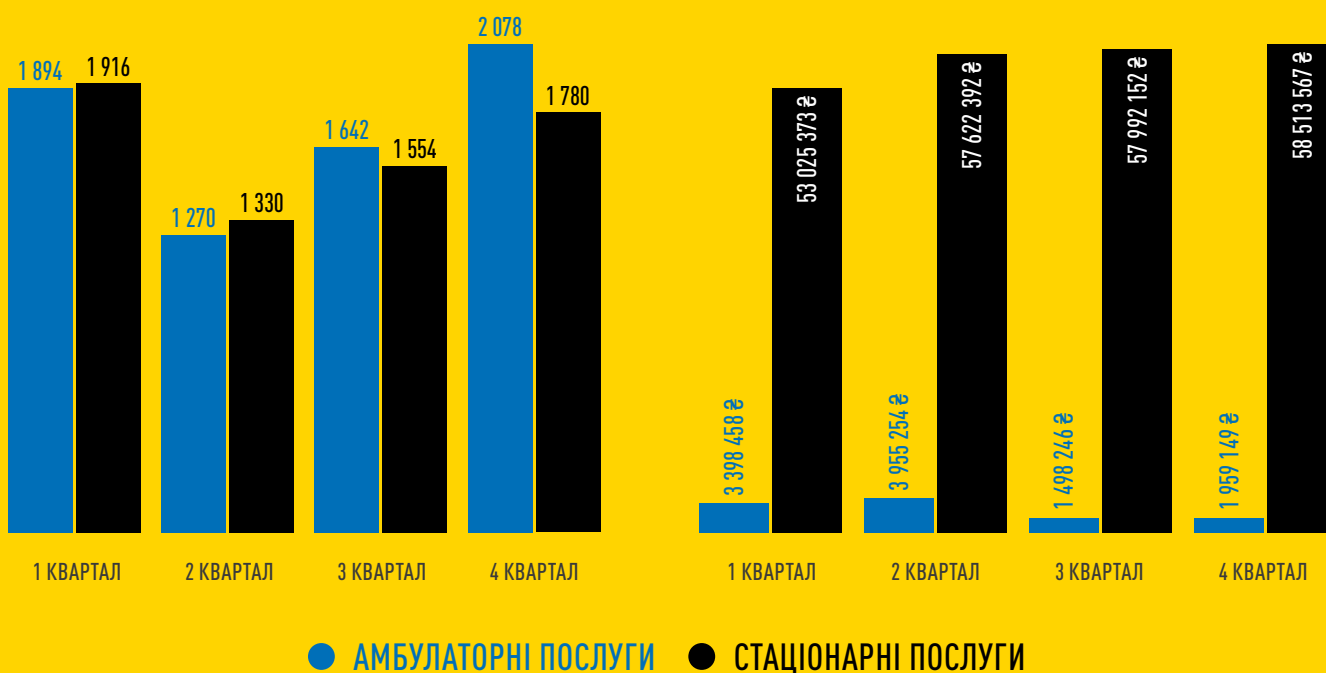
13 464

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

237 964 591 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	26	6 884	10 811 107 €
Бронхоскопія	7	178	523 032 €
Гістероскопія	14	413	2 886 688 €
Езофагогастродуоденоскопія	20	3 554	4 717 204 €
Колоноскопія	12	812	1 656 623 €
Мамографія	3	1 794	626 304 €
Цистоскопія	8	133	401 256 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	15	6 580	227 153 484 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	1	438	38 286 151 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	2	445	24 413 172 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	9	1 848	64 847 965 €
Медична допомога при пологах	11	3 849	99 606 196 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
ДЕРЖАВНА	1 087 023 ₴	1
КОМУНАЛЬНА	3 650 214 705 ₴	82
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	2 476 308 ₴	3
ФОП	10 465 821 ₴	6

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

3 664 243 856 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

478 637 250 ₴

ЕКСТРЕНА

322 736 415 ₴

ПЕРВИННА

660 812 952 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

2 202 057 240 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

584 120

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	51	69 134	478 637 250 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	44	338 070	291 755 818 ₴
Ведення вагітності	25	7 627	34 103 056 ₴
Гемодіаліз	5	257	79 075 601 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	322 736 415 ₴
Лікування туберкульозу	33	1 335	35 663 330 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	28	7 977	28 714 762 ₴
Медична реабілітація	10	5 240	56 480 400 ₴
Онкологія	3	3 102	127 785 074 ₴
Паліативна медична допомога	44	5 260	134 287 029 ₴
Первинна медична допомога	54	441 294	658 004 727 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	26	6 450	10 811 107 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	15	6 417	227 153 484 ₴
Психіатрична допомога	15	3 343	78 394 556 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	35	80 956	1 054 002 270 ₴
Стоматологічна допомога	24	57 511	11 885 371 ₴
Збереження кадрового потенціалу	42	---	34 753 606 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	10			
		10	5 240	56 480 400 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	56 480 400 €	10

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	3	69	4 263 080 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	7	2 860	31 940 640 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	10	2 494	20 276 680 €

Одеська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 713 432	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	97 924	ПЕДІАТР	344	94	27,3%
ФОП	174 694	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	1 084	441	40,7%
ЗАГАЛОМ	1 986 050	ТЕРАПЕВТ	95	17	17,9%
		ЗАГАЛОМ	1 523	552	36,2%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

2 351 392

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 986 050

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

84,5%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



82,1%



СІМЕЙНИЙ ЛІКАР

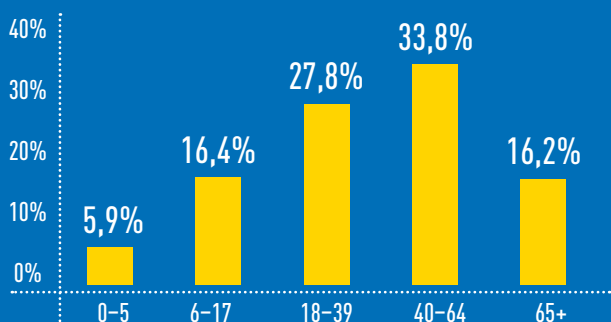
5,5%

ТЕРАПЕВТ

12,4%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

51

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

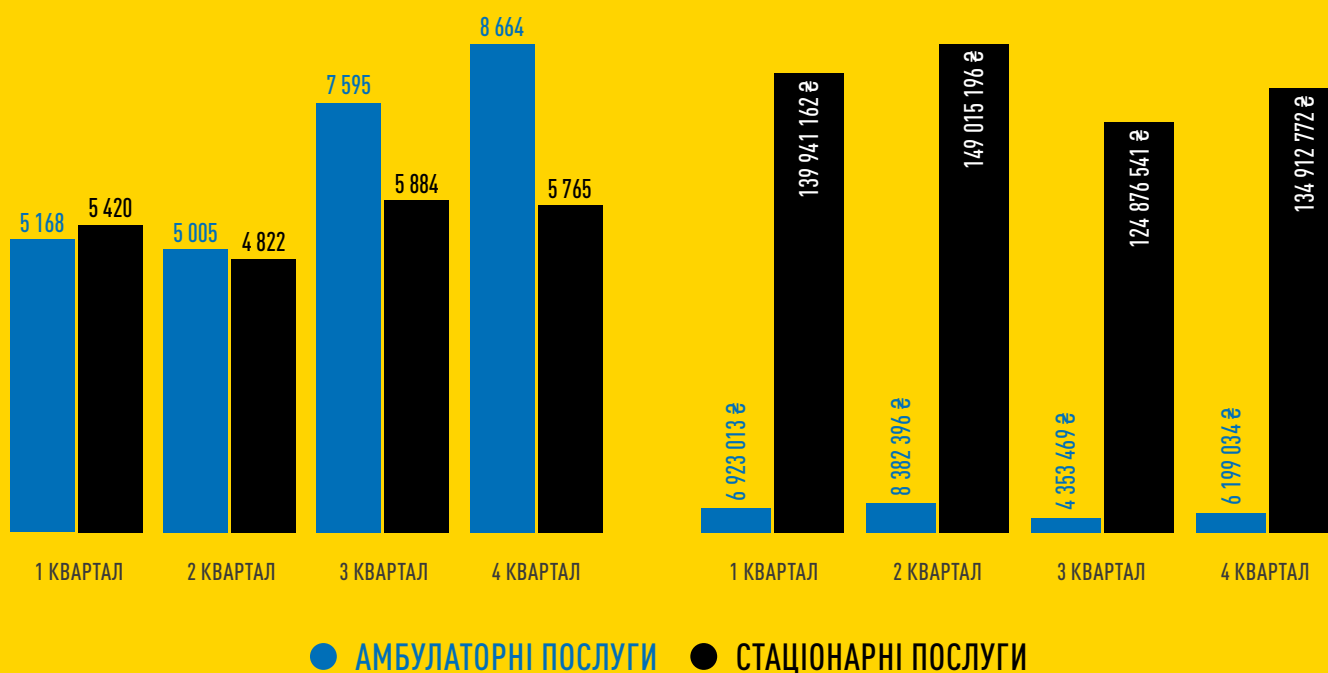
48 323

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

574 603 583 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	44	26 432	25 857 912 ₴
Бронхоскопія	15	594	1 694 930 ₴
Гістероскопія	27	701	5 190 080 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	32	6 449	8 803 452 ₴
Колоноскопія	24	2 659	5 003 236 ₴
Мамографія	14	15 285	3 931 642 ₴
Цистоскопія	16	744	1 234 572 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	30	21 891	548 745 671 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	5	1 443	89 047 323 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	7	1 643	65 137 731 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	13	4 878	142 120 825 ₴
Медична допомога при пологах	21	13 927	252 439 792 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	7 601 354 205 ₴	140
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	159 279 609 ₴	26
ФОП	113 550 934 ₴	82

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

7 874 184 749 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

943 148 466 ₴

ЕКСТРЕНА

695 853 911 ₴

ПЕРВИННА

1 522 838 721 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

4 712 343 651 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

1 461 975

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	100	169 379	943 148 466 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	76	824 055	642 810 988 ₴
Ведення вагітності	35	20 827	68 619 878 ₴
Гемодіаліз	4	687	148 750 048 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	695 853 911 ₴
Лікування туберкульозу	12	3 622	146 800 786 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	29	17 692	57 660 462 ₴
Медична реабілітація	17	11 111	165 610 920 ₴
Онкологія	4	8 001	379 881 285 ₴
Паліативна медична допомога	42	5 831	197 625 612 ₴
Первинна медична допомога	188	1 192 525	1 522 332 920 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	44	24 417	25 857 912 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	30	21 556	548 745 671 ₴
Психіатрична допомога	14	8 956	188 590 482 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	53	167 126	2 037 288 830 ₴
Стоматологічна допомога	30	87 443	11 255 624 ₴
Збереження кадрового потенціалу	80	---	93 350 955 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	13			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	4	17	11 111	165 610 920 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	118 067 840 €	13
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	47 543 080 €	4

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	4	878	17 982 840 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	16	7 816	108 200 000 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	15	3 587	39 428 080 €

Полтавська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 127 407	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	34 669	ПЕДІАТР	221	67	30,3%
ФОП	59 498	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	680	213	31,3%
ЗАГАЛОМ	1 221 574	ТЕРАПЕВТ	79	5	6,3%
		ЗАГАЛОМ	980	285	29,1%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 352 283

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 221 574

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

90,3%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



79,1%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

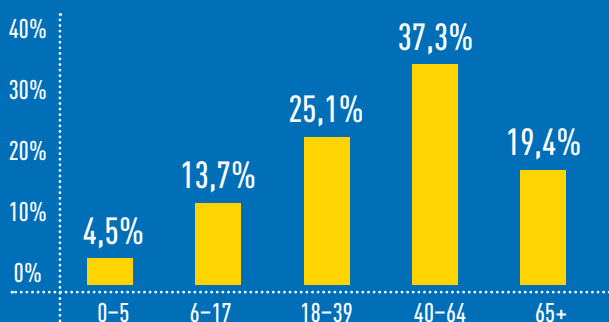
7,9%

ТЕРАПЕВТ

13,0%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

41

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

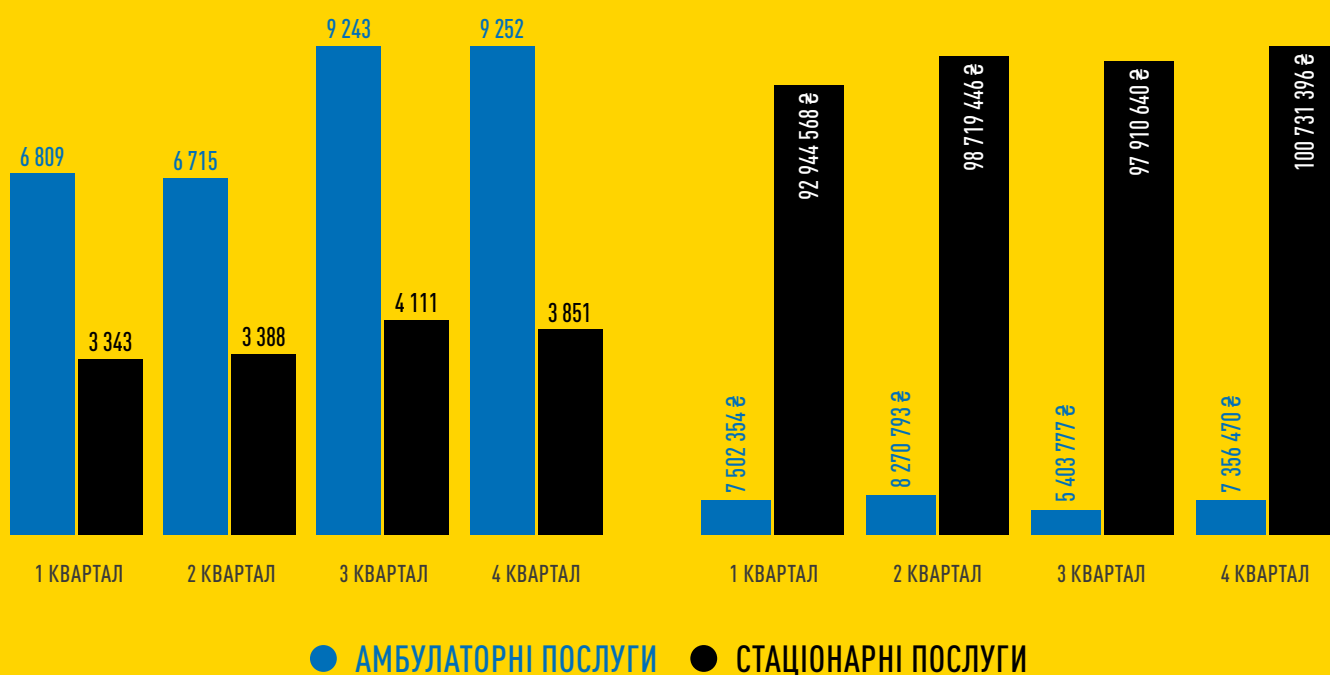
46 712

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

418 839 444 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	39	32 019	28 533 394 €
Бронхоскопія	9	231	688 804 €
Гістероскопія	23	1 577	6 367 200 €
Езофагогастродуоденоскопія	37	10 605	11 902 388 €
Колоноскопія	30	2 489	4 388 255 €
Мамографія	9	16 099	3 999 911 €
Цистоскопія	17	1 018	1 186 836 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	17	14 693	390 306 050 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	5	1 307	58 731 648 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	3	1 194	53 108 895 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	10	4 707	134 271 966 €
Медична допомога при пологах	11	7 485	144 193 541 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	5 273 021 373 ₴	104
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	28 516 313 ₴	8
ФОП	42 479 238 ₴	23

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

5 344 016 925 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
557 374 808 ₴

ЕКСТРЕНА
402 884 207 ₴

ПЕРВИННА
912 698 898 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
3 471 059 012 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **1 033 745**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	86	162 943	557 374 808 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	55	606 710	443 929 798 ₴
Ведення вагітності	29	10 775	35 982 910 ₴
Гемодіаліз	1	358	74 186 145 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	402 884 207 ₴
Лікування туберкульозу	31	1 130	39 233 796 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	24	3 966	12 010 949 ₴
Медична реабілітація	20	17 385	146 465 905 ₴
Онкологія	6	5 509	217 038 053 ₴
Паліативна медична допомога	41	5 149	143 709 714 ₴
Первинна медична допомога	78	860 038	911 806 631 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	39	28 894	28 533 394 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	17	14 398	390 306 050 ₴
Психіатрична допомога	12	7 536	129 940 145 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	52	134 319	1 654 624 189 ₴
Стоматологічна допомога	33	129 333	24 755 277 ₴
Збереження кадрового потенціалу	60	---	131 234 954 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	20			
		20	17 385	146 465 905 ₴

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	146 465 905 ₴	20

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	5	1 022	10 149 160 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	18	9 525	97 163 600 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	19	7 321	38 649 040 ₴
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	15	504 105 ₴

Рівненська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	964 958
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	44 523
ФОП	48 079
ЗАГАЛОМ	1 057 560

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	186	62	33,3%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	551	174	31,6%
ТЕРАПЕВТ	97	10	10,3%
ЗАГАЛОМ	834	246	29,5%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 141 784

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 057 560

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

92,6%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



77,2%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

11,0%



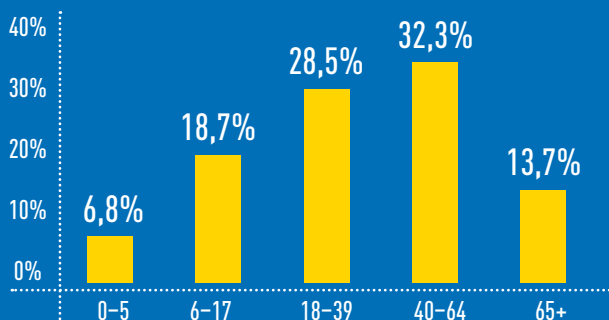
ТЕРАПЕВТ

11,8%



ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

31

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

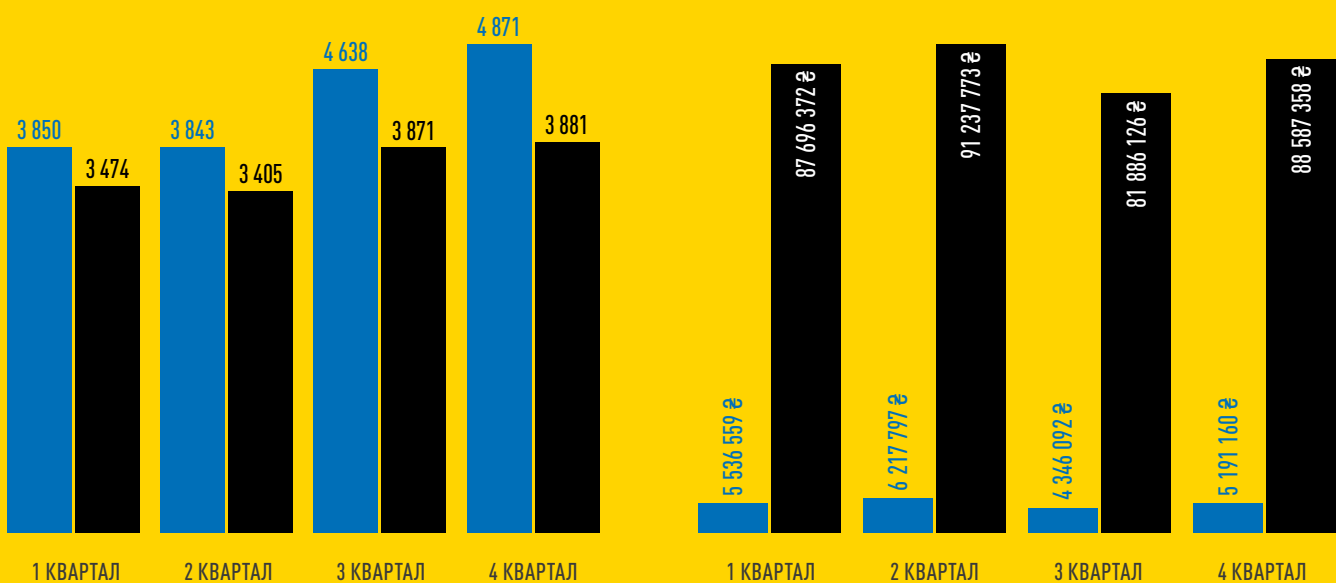
31 833

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

370 699 236 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	28	17 202	21 291 608 ₴
Бронхоскопія	8	420	742 861 ₴
Гістероскопія	16	553	2 880 640 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	24	9 952	11 659 840 ₴
Колоноскопія	21	2 313	4 513 966 ₴
Мамографія	4	3 779	891 225 ₴
Цистоскопія	16	185	603 076 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	20	14 631	349 407 628 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	4	1 328	69 107 483 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	2	870	33 277 470 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	8	2 682	77 415 010 ₴
Медична допомога при пологах	16	9 751	169 607 665 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 560 973 231 ₴	91
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	33 339 959 ₴	11
ФОП	41 463 862 ₴	40

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 635 777 052 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

437 515 103 ₴

ЕКСТРЕНА

332 772 807 ₴

ПЕРВИННА

808 218 726 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

3 057 270 416 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

801 296

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	71	83 607	437 515 103 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	46	511 756	565 601 186 ₴
Ведення вагітності	25	15 172	51 483 006 ₴
Гемодіаліз	4	300	59 181 564 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	332 772 807 ₴
Лікування туберкульозу	20	790	28 757 731 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	10	2 073	6 267 426 ₴
Медична реабілітація	10	4 365	41 899 628 ₴
Онкологія	3	4 104	186 540 867 ₴
Паліативна медична допомога	31	3 500	115 928 020 ₴
Первинна медична допомога	104	668 007	807 482 465 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	28	15 282	21 291 608 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	20	14 427	349 407 628 ₴
Психіатрична допомога	8	5 092	112 294 373 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	37	113 460	1 427 056 283 ₴
Стоматологічна допомога	20	65 592	11 190 580 ₴
Збереження кадрового потенціалу	50	---	81 106 777 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	10			
		10	4 365	41 899 628 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	41 899 628 €	10

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	3	622	10 625 240 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	9	2 368	19 237 960 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	10	1 464	11 902 000 €
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	4	134 428 €

Сумська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	784 647	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	74 651	ПЕДІАТР	138	32	23,2%
ФОП	52 312	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	446	94	21,1%
ЗАГАЛОМ	911 610	ТЕРАПЕВТ	156	12	7,7%
		ЗАГАЛОМ	740	138	18,6%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 035 772

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

911 610

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

88,0%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ

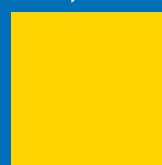


68,6%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

21,0%



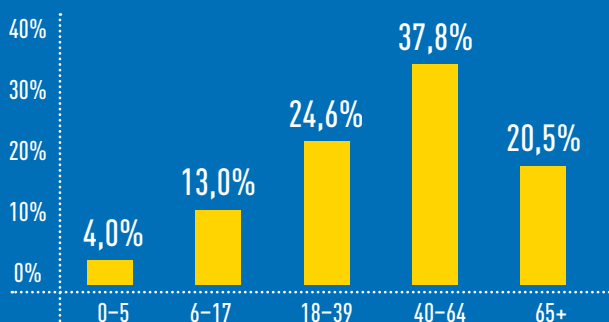
ТЕРАПЕВТ

10,4%



ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

33

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

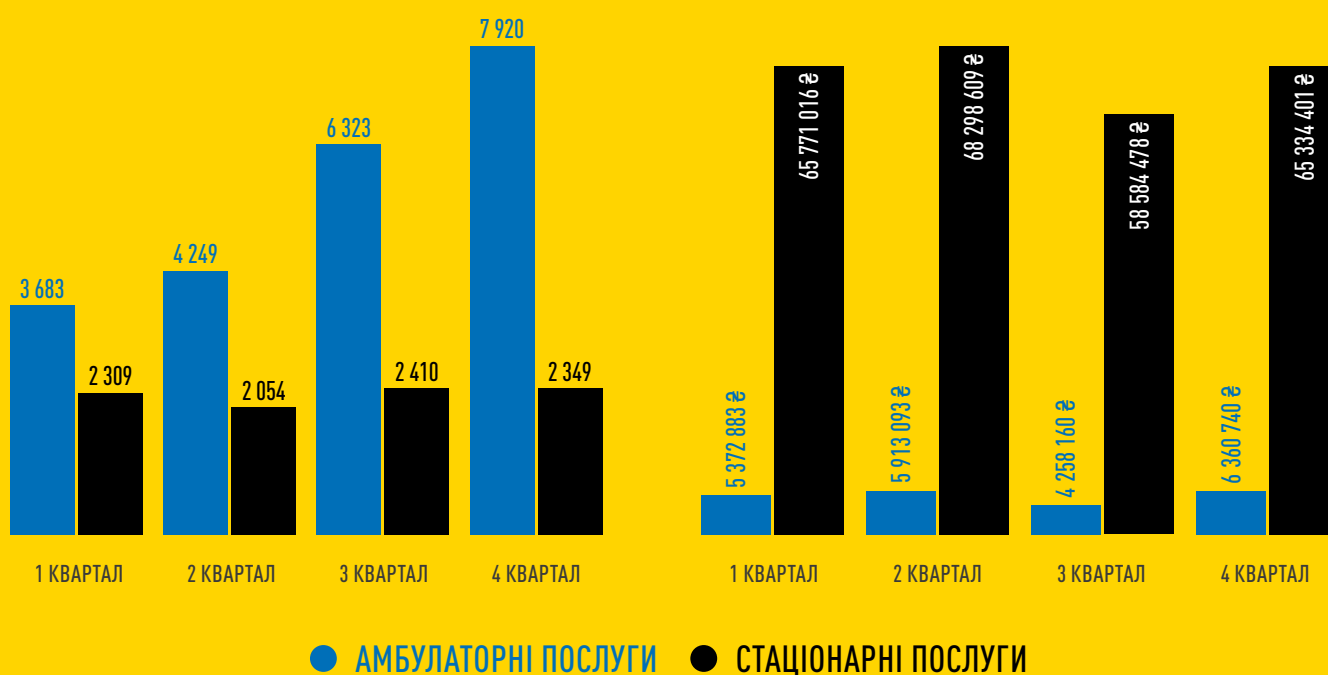
31 297

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

279 893 381 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	31	22 175	21 904 876 €
Бронхоскопія	9	636	1 308 661 €
Гістероскопія	17	763	3 051 104 €
Езофагогастродуоденоскопія	25	7 234	9 620 600 €
Колоноскопія	17	2 284	3 852 773 €
Мамографія	8	10 547	2 854 250 €
Цистоскопія	11	711	1 217 488 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	14	9 122	257 988 505 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	3	858	42 210 029 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	3	805	33 391 856 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	9	3 440	96 900 367 €
Медична допомога при пологах	8	4 019	85 486 253 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 611 982 896 ₴	88
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	94 594 312 ₴	20
ФОП	38 896 451 ₴	24

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 745 473 659 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

639 839 063 ₴

ЕКСТРЕНА

307 673 446 ₴

ПЕРВИННА

689 819 106 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

3 108 142 043 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

696 049

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	75	83 910	639 839 063 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	45	426 460	548 188 622 ₴
Ведення вагітності	20	6 818	27 135 582 ₴
Гемодіаліз	7	347	94 265 802 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	307 673 446 ₴
Лікування туберкульозу	24	789	27 580 271 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	13	1 636	5 741 089 ₴
Медична реабілітація	18	16 988	187 803 887 ₴
Онкологія	3	4 349	220 478 885 ₴
Паліативна медична допомога	38	5 671	164 977 806 ₴
Первинна медична допомога	95	598 731	688 305 112 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	31	19 476	21 904 876 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	14	8 940	257 988 505 ₴
Психіатрична допомога	13	7 836	129 258 940 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	35	106 135	1 331 666 342 ₴
Стоматологічна допомога	25	75 799	13 047 792 ₴
Збереження кадрового потенціалу	46	---	79 617 639 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	16			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	2	18	16 988	187 803 887 ₴

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	158 568 247 ₴	16
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	29 235 640 ₴	2

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	5	591	7 206 120 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	16	11 404	131 430 540 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	17	5 515	49 133 620 ₴
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	1	33 607 ₴

Тернопільська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	876 265	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	17 601	ПЕДІАТР	136	31	22,8%
ФОП	19 846	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	556	186	33,5%
ЗАГАЛОМ	913 712	ТЕРАПЕВТ	32	1	3,1%
		ЗАГАЛОМ	724	218	30,1%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 021 713

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

913 712

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

89,4%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



87,3%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

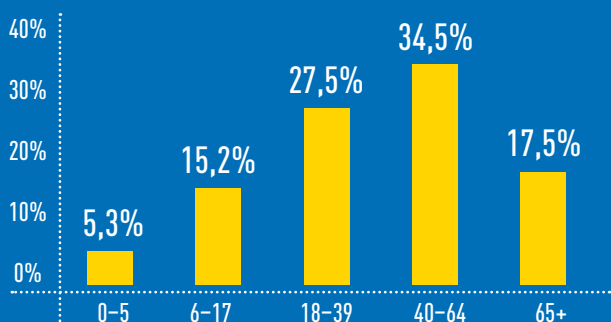
2,4%

ТЕРАПЕВТ

10,2%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

24

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

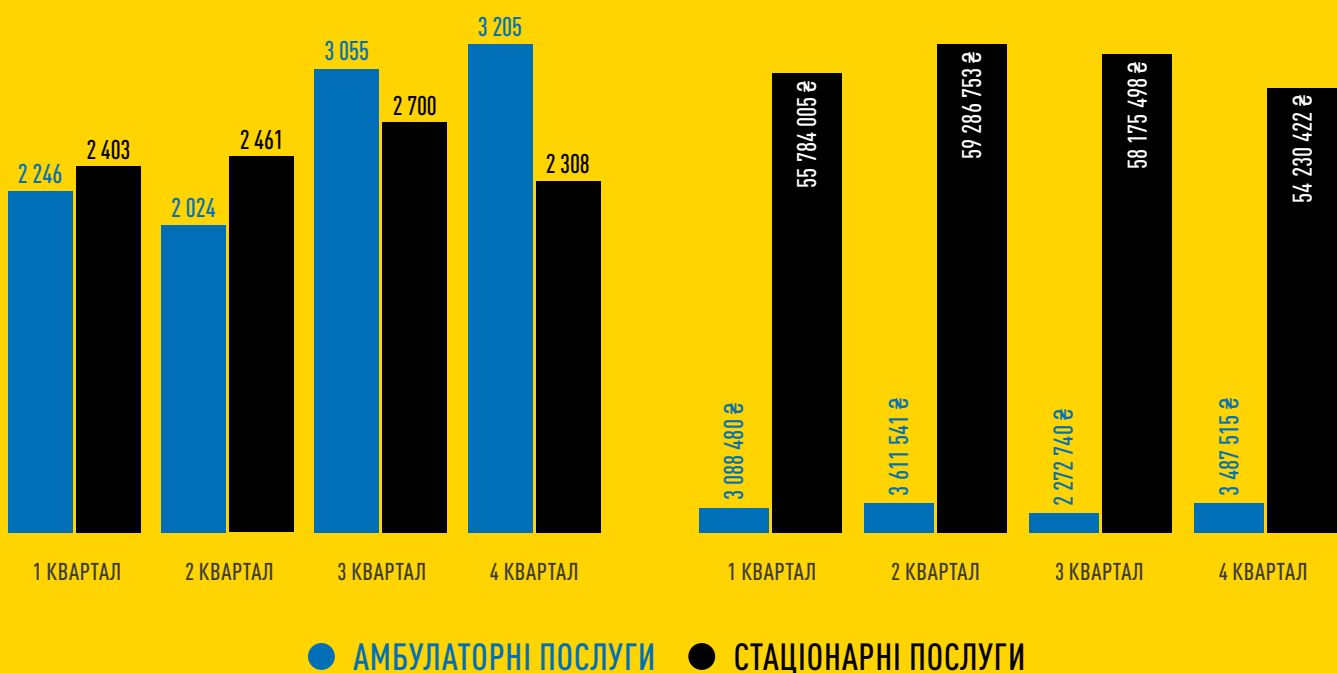
20 402

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

239 936 954 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	22	10 530	12 460 276 €
Бронхоскопія	10	277	1 078 698 €
Гістероскопія	13	550	2 513 280 €
Езофагогастродуоденоскопія	18	5 594	5 854 198 €
Колоноскопія	16	1 074	1 737 329 €
Мамографія	8	2 640	759 347 €
Цистоскопія	13	395	517 424 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	16	9 872	227 476 678 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	3	1 031	45 109 005 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	4	533	22 760 069 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	7	2 297	63 465 665 €
Медична допомога при пологах	12	6 011	96 141 939 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 102 095 625 ₴	89
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	11 213 934 ₴	6
ФОП	15 401 977 ₴	15

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 128 711 536 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

442 063 980 ₴

ЕКСТРЕНА

298 448 855 ₴

ПЕРВИННА

687 858 915 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

2 700 339 786 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

708 315

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	66	95 104	442 063 980 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	45	433 420	402 077 446 ₴
Ведення вагітності	24	9 221	29 690 060 ₴
Гемодіаліз	6	326	77 766 998 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	298 448 855 ₴
Лікування туберкульозу	20	1 477	41 710 605 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	8	1 028	2 826 908 ₴
Медична реабілітація	11	16 838	183 117 680 ₴
Онкологія	4	3 517	153 505 291 ₴
Паліативна медична допомога	41	3 766	119 275 770 ₴
Первинна медична допомога	64	585 613	687 146 034 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	22	9 614	12 460 276 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	16	9 679	227 476 678 ₴
Психіатрична допомога	3	7 128	112 946 701 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	38	108 885	1 284 601 018 ₴
Стоматологічна допомога	24	75 133	12 742 774 ₴
Збереження кадрового потенціалу	45	---	40 854 462 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	11			
		11	16 838	183 117 680 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	183 117 680 €	11

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	6	1 377	25 773 240 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	11	11 014	109 152 160 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	11	4 912	48 192 280 €

Харківська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	2 025 491	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	28 749	ПЕДІАТР	335	30	9,0%
ФОП	69 098	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	770	230	29,9%
ЗАГАЛОМ	2 123 338	ТЕРАПЕВТ	462	138	29,9%
		ЗАГАЛОМ	1 567	398	25,4%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

2 598 961

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

2 123 338

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

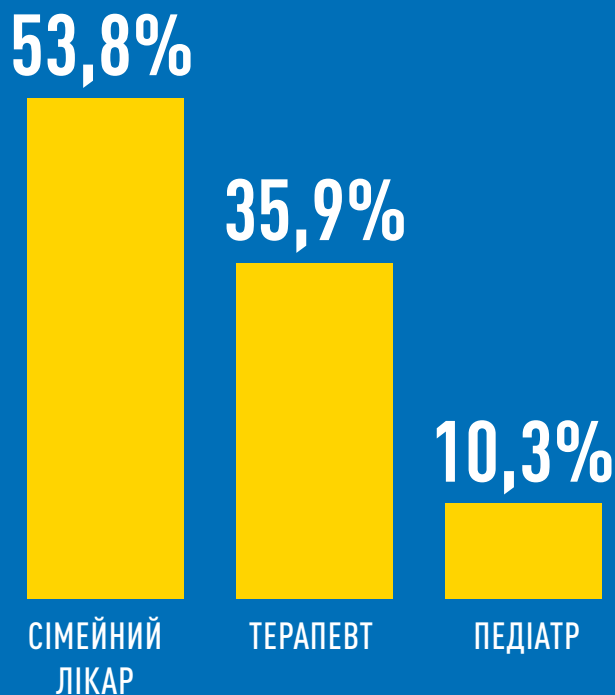
81,7%

**Наведено станом на 31.12.2022.

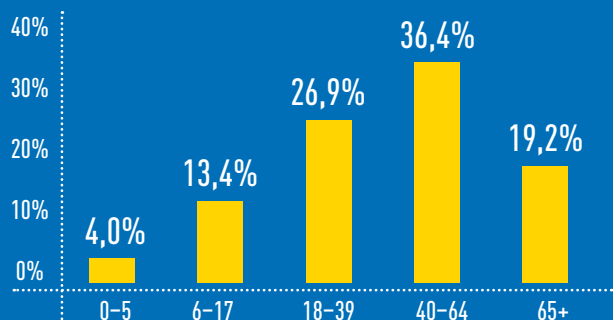
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

60

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

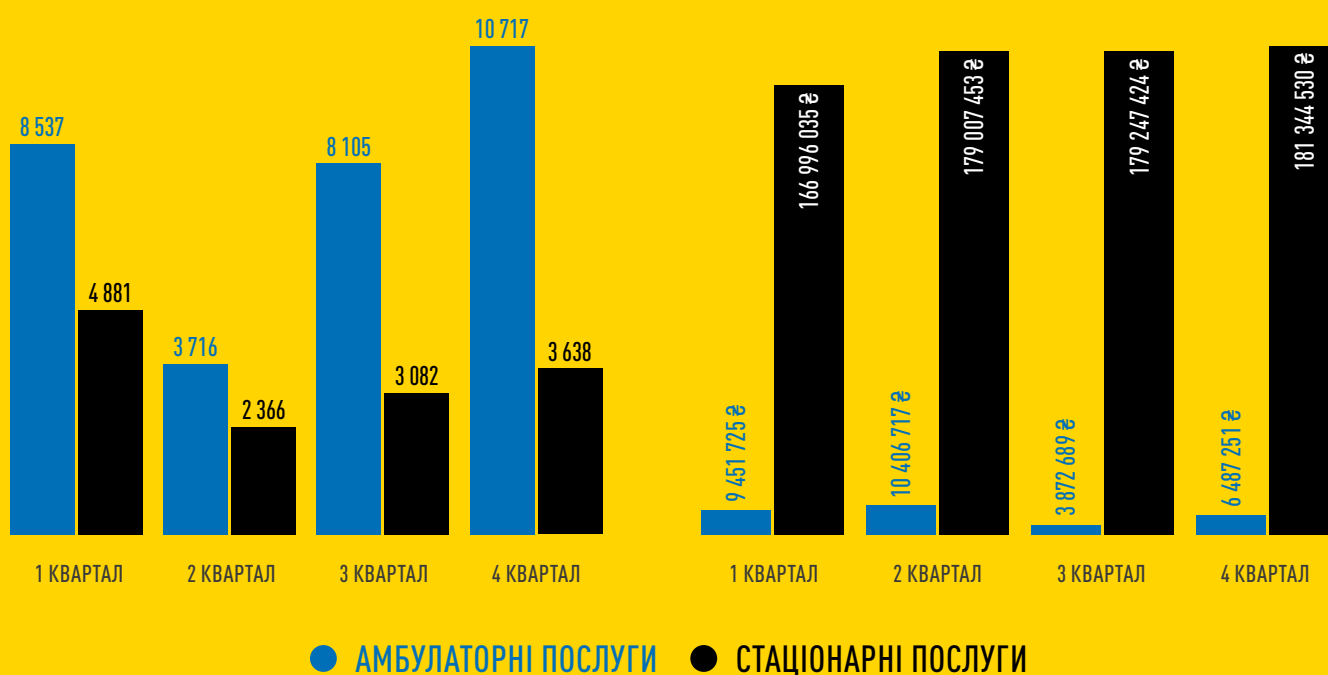
45 042

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

736 813 824 €

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	53	31 075	30 218 382 €
Бронхоскопія	13	508	1 397 467 €
Гістероскопія	18	1 090	5 351 808 €
Езофагогастродуоденоскопія	37	6 053	10 380 326 €
Колоноскопія	27	1 881	4 170 655 €
Мамографія	31	20 520	7 384 236 €
Цистоскопія	16	1 023	1 533 890 €
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	26	13 967	706 595 442 €
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	4	621	134 724 230 €
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	3	646	71 865 654 €
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	17	6 358	240 461 576 €
Медична допомога при пологах	19	6 342	259 543 982 €

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	9 861 646 928 ₴	164
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	142 179 678 ₴	18
ФОП	62 840 168 ₴	45

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

10 066 666 774 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
1 471 745 428 ₴

ЕКСТРЕНА
800 752 241 ₴

ПЕРВИННА
1 642 924 241 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
6 151 244 864 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

1 536 031

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	118	265 020	1 471 745 428 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	110	829 945	1 546 007 593 ₴
Ведення вагітності	54	13 032	83 903 312 ₴
Гемодіаліз	4	575	156 980 291 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	800 752 241 ₴
Лікування туберкульозу	20	811	61 261 081 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	11	4 629	14 577 739 ₴
Медична реабілітація	22	12 687	183 182 600 ₴
Онкологія	9	4 648	307 592 406 ₴
Паліативна медична допомога	55	6 345	208 890 403 ₴
Первинна медична допомога	128	1 237 615	1 641 053 145 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	53	28 258	30 218 382 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	26	13 680	706 595 442 ₴
Психіатрична допомога	14	9 337	243 728 958 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	67	164 722	2 520 075 369 ₴
Стоматологічна допомога	48	162 790	55 021 582 ₴
Збереження кадрового потенціалу	73	---	35 080 803 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	19			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	3	22	12 687	183 182 600 ₴

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	150 073 400 ₴	19
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	33 109 200 ₴	3

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	5	473	8 028 440 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	19	6 848	95 648 800 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	22	5 736	79 505 360 ₴

Херсонська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

		СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
КОМУНАЛЬНА	683 195	ПЕДІАТР	158	26	16,5%
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	58 443	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	280	91	32,5%
ФОП	46 893	ТЕРАПЕВТ	148	34	23,0%
ЗАГАЛОМ	788 531	ЗАГАЛОМ	586	151	25,8%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 001 598

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

788 531

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

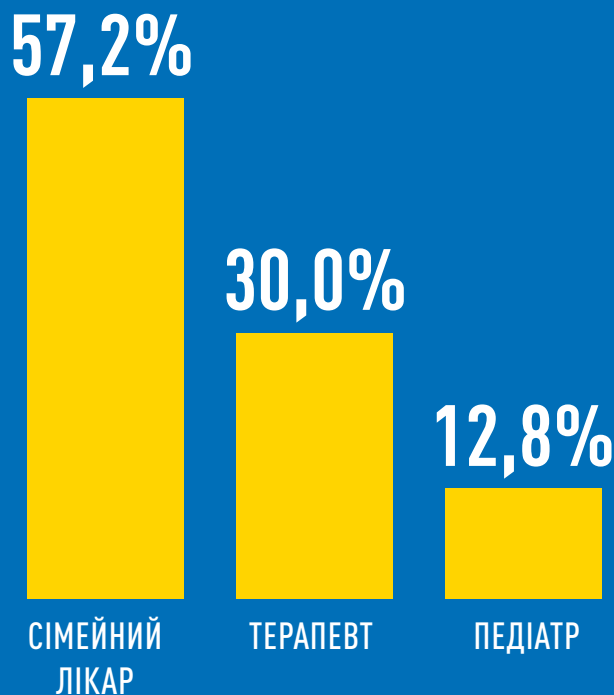
78,7%

**Наведено станом на 31.12.2022.

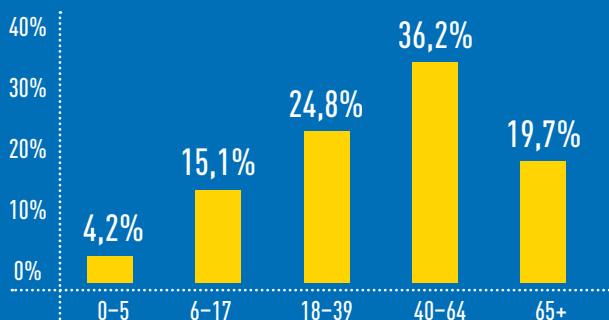
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

22

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

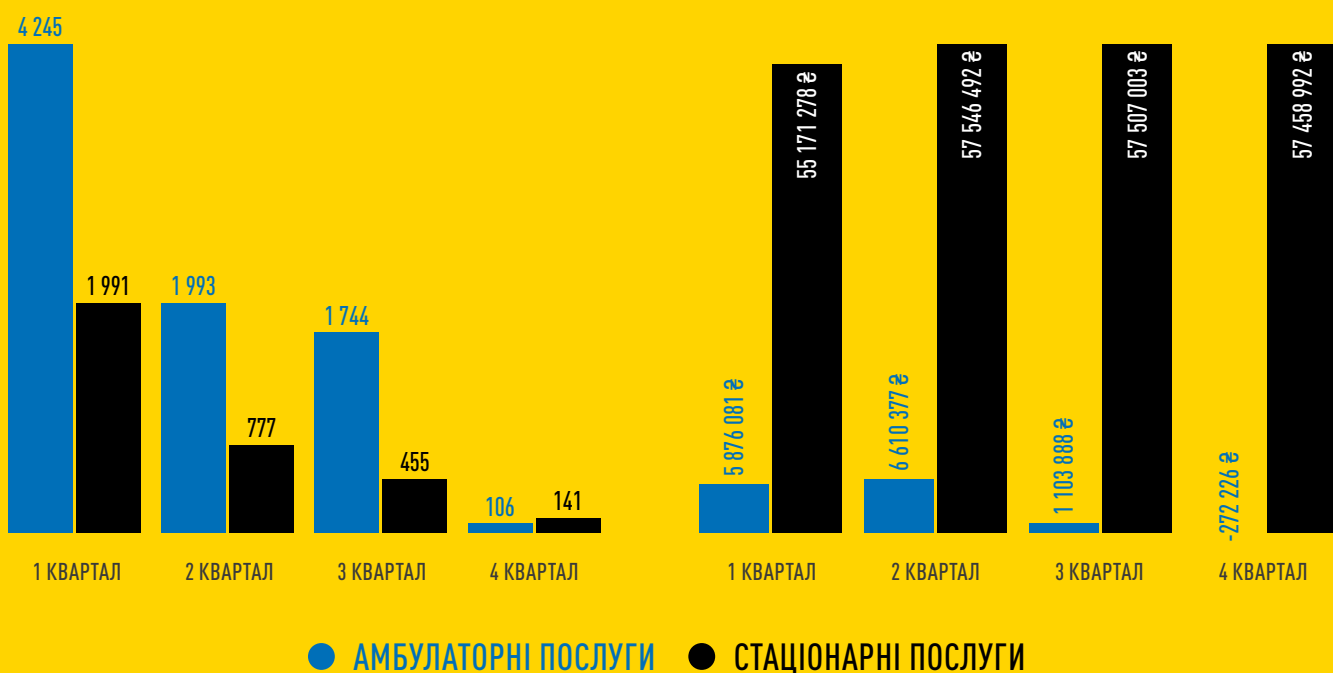
11 452

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

241 001 885 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	20	8 088	13 318 120 ₴
Бронхоскопія	9	334	1 340 755 ₴
Гістероскопія	13	47	1 914 080 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	20	2 505	5 233 488 ₴
Колоноскопія	15	1 026	2 505 137 ₴
Мамографія	10	3 913	1 743 306 ₴
Цистоскопія	11	263	581 354 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	14	3 364	227 683 765 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	1	167	37 154 339 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	2	143	17 632 649 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	6	1 058	74 710 075 ₴
Медична допомога при пологах	12	1 996	98 186 702 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	3 442 413 772 ₴	70
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	26 815 279 ₴	6
ФОП	62 048 026 ₴	23

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

3 531 277 076 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

456 395 625 ₴

ЕКСТРЕНА

298 193 090 ₴

ПЕРВИННА

641 846 025 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

2 134 842 336 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

372 174

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	49	64 158	456 395 625 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	35	130 245	297 096 185 ₴
Ведення вагітності	20	3 663	25 536 652 ₴
Гемодіаліз	3	145	45 107 933 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	298 193 090 ₴
Лікування туберкульозу	23	630	27 983 448 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	22	3 883	15 156 591 ₴
Медична реабілітація	5	1 806	47 910 960 ₴
Онкологія	3	2 614	184 989 250 ₴
Паліативна медична допомога	25	1 891	73 383 690 ₴
Первинна медична допомога	68	310 877	640 054 463 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	20	6 906	13 318 120 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	14	3 338	227 683 765 ₴
Психіатрична допомога	11	1 996	97 525 918 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	32	29 460	1 049 178 040 ₴
Стоматологічна допомога	17	9 511	4 720 148 ₴
Збереження кадрового потенціалу	18	---	27 043 199 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	5			
		5	1 806	47 910 960 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	47 910 960 €	5

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	2	91	2 705 000 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	5	732	22 808 560 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	5	1 010	22 397 400 €

Хмельницька область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	1 060 717	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	53 613	ПЕДІАТР	209	47	22,5%
ФОП	38 124	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	631	163	25,8%
ЗАГАЛОМ	1 152 454	ТЕРАПЕВТ	111	7	6,3%
		ЗАГАЛОМ	951	217	22,8%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 228 829

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 152 454

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

93,8%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



76,9%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

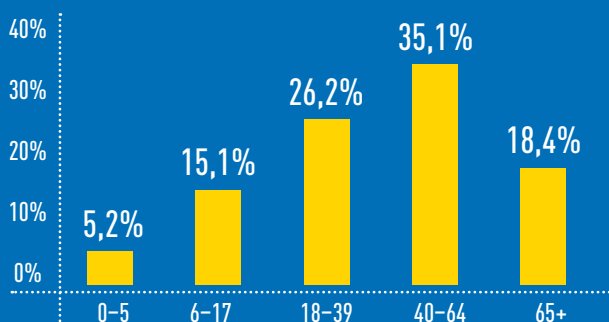
11,1%

ТЕРАПЕВТ

12,0%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

39

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

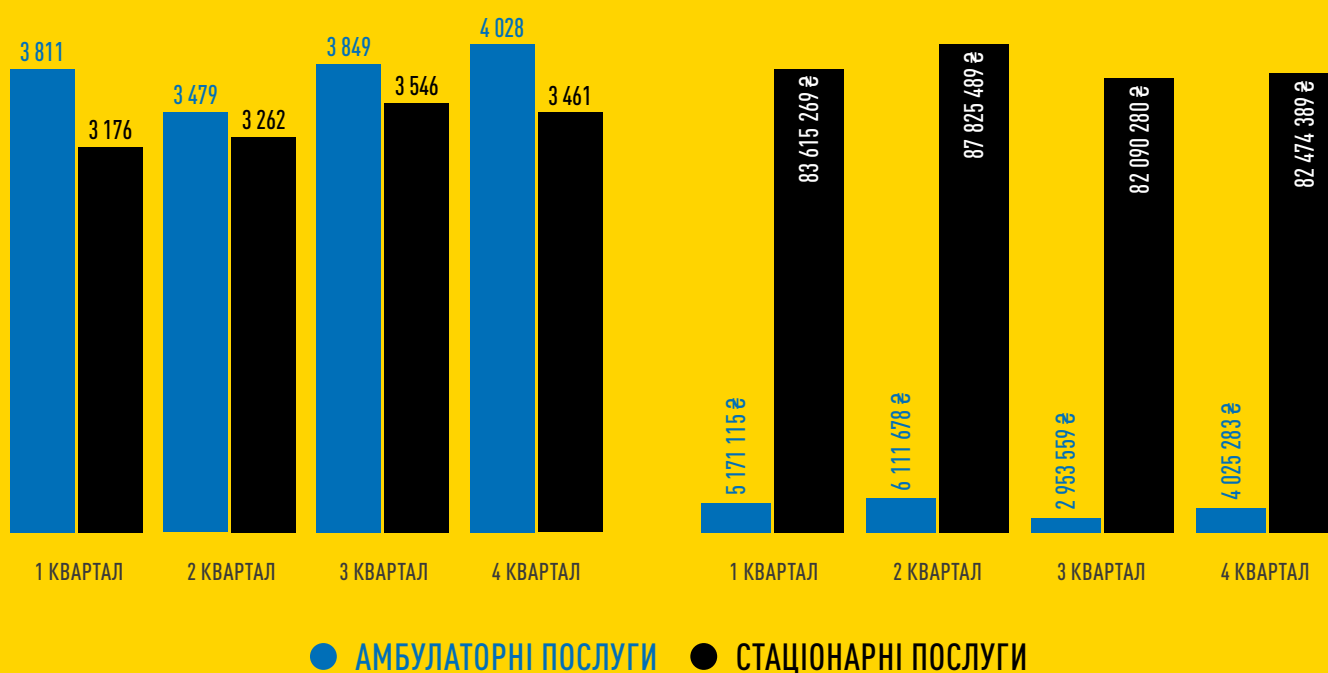
28 612

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

354 267 062 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	37	15 167	18 261 635 ₴
Бронхоскопія	14	228	663 442 ₴
Гістероскопія	22	669	3 963 904 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	33	8 060	9 066 698 ₴
Колоноскопія	23	1 260	2 327 492 ₴
Мамографія	4	4 098	1 045 937 ₴
Цистоскопія	20	852	1 194 162 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	21	13 445	336 005 427 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	5	1 191	53 956 699 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	1	952	38 979 194 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	11	3 859	107 966 695 ₴
Медична допомога при пологах	16	7 443	135 102 839 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	5 176 513 440 ₴	77
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	103 523 345 ₴	14
ФОП	27 742 696 ₴	25

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

5 307 779 481 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
729 600 580 ₴

ЕКСТРЕНА
361 280 634 ₴

ПЕРВИННА
868 360 394 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
3 348 537 873 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **927 510**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	66	104 404	729 600 580 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	47	607 362	740 328 642 ₴
Ведення вагітності	26	12 550	40 283 384 ₴
Гемодіаліз	3	442	109 444 486 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	361 280 634 ₴
Лікування туберкульозу	16	639	24 118 361 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	9	2 397	7 824 788 ₴
Медична реабілітація	7	4 839	40 449 748 ₴
Онкологія	3	5 384	229 593 967 ₴
Паліативна медична допомога	44	5 651	141 539 376 ₴
Первинна медична допомога	74	777 596	867 808 598 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	37	14 000	18 261 635 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	21	13 199	336 005 427 ₴
Психіатрична допомога	14	5 322	159 904 380 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	38	126 693	1 464 630 398 ₴
Стоматологічна допомога	28	101 235	16 431 082 ₴
Збереження кадрового потенціалу	55	---	20 273 994 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	7			
		7	4 839	40 449 748 ₴

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	40 449 748 ₴	7

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	2	559	5 821 160 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	7	3 340	20 255 040 ₴
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	7	1 010	14 239 120 ₴
Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям в стаціонарних умовах	1	4	134 428 ₴

Черкаська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	988 973
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	19 999
ФОП	28 465
ЗАГАЛОМ	1 037 437

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПЕДІАТР	194	75	38,7%
СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	500	209	41,8%
ТЕРАПЕВТ	84	11	13,1%
ЗАГАЛОМ	778	295	37,9%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ

1 160 744

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ

1 037 437

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ

89,4%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



76,1%



СІМЕЙНИЙ
ЛІКАР

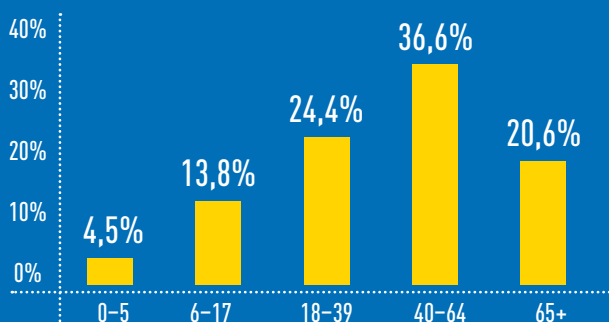
10,7%

ТЕРАПЕВТ

13,2%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

33

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

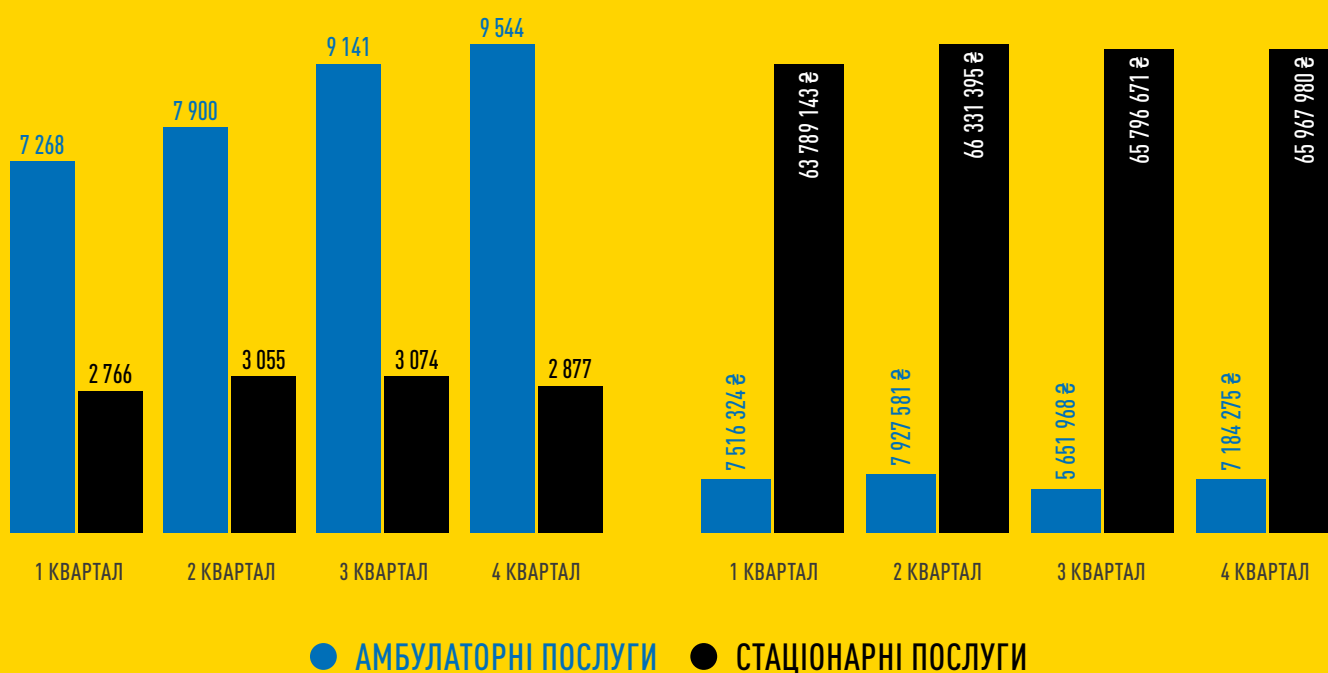
45 625

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

290 165 337 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	29	33 853	28 280 148 ₴
Бронхоскопія	11	899	1 530 483 ₴
Гістероскопія	13	697	2 901 920 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	27	10 290	12 497 084 ₴
Колоноскопія	21	3 598	5 462 922 ₴
Мамографія	8	17 460	4 721 745 ₴
Цистоскопія	17	909	1 165 994 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	21	11 772	261 885 189 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	2	502	23 502 377 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	4	1 107	44 011 363 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	9	4 005	92 349 507 ₴
Медична допомога при пологах	17	6 158	102 021 942 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 724 608 176 ₴	86
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	8 269 535 ₴	3
ФОП	21 488 599 ₴	11

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 754 366 309 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
509 111 634 ₴

ЕКСТРЕНА
343 631 982 ₴

ПЕРВИННА
778 108 042 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
3 123 514 650 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ) **843 322**

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	55	107 203	509 111 634 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	47	532 847	372 988 328 ₴
Ведення вагітності	25	10 193	31 198 820 ₴
Гемодіаліз	2	406	88 875 017 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	343 631 982 ₴
Лікування туберкульозу	26	927	28 199 274 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	22	4 926	15 162 407 ₴
Медична реабілітація	10	12 982	100 106 640 ₴
Онкологія	1	5 794	225 326 383 ₴
Паліативна медична допомога	30	4 092	110 581 310 ₴
Первинна медична допомога	52	657 018	777 028 388 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	29	29 032	28 280 148 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	21	11 565	261 885 189 ₴
Психіатрична допомога	23	6 722	126 030 781 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	37	148 861	1 635 309 184 ₴
Стоматологічна допомога	26	108 243	15 365 981 ₴
Збереження кадрового потенціалу	47	---	85 284 842 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	10			
		10	12 982	100 106 640 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	100 106 640 €	10

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	2	383	5 128 680 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	10	7 721	55 246 920 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	10	5 181	39 731 040 €

Чернівецька область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	740 075	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	48 722	ПЕДІАТР	68	30	44,1%
ФОП	19 574	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	467	144	30,8%
ЗАГАЛОМ	808 371	ТЕРАПЕВТ	116	6	5,2%
		ЗАГАЛОМ	651	180	27,6%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ
890 457

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ
808 371

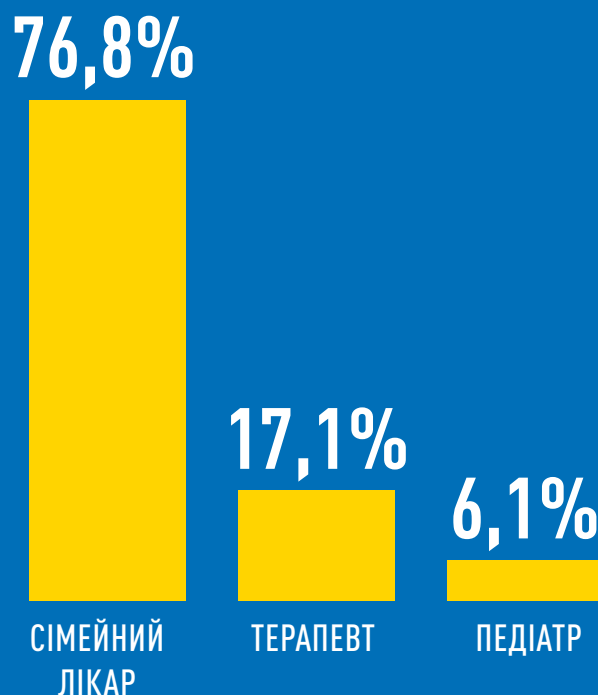
НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ
90,8%

**Наведено станом на 31.12.2022.

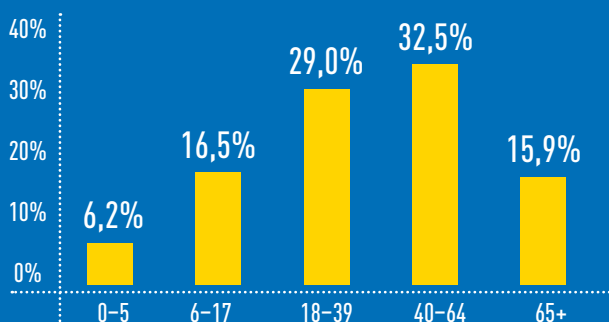
РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

29

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

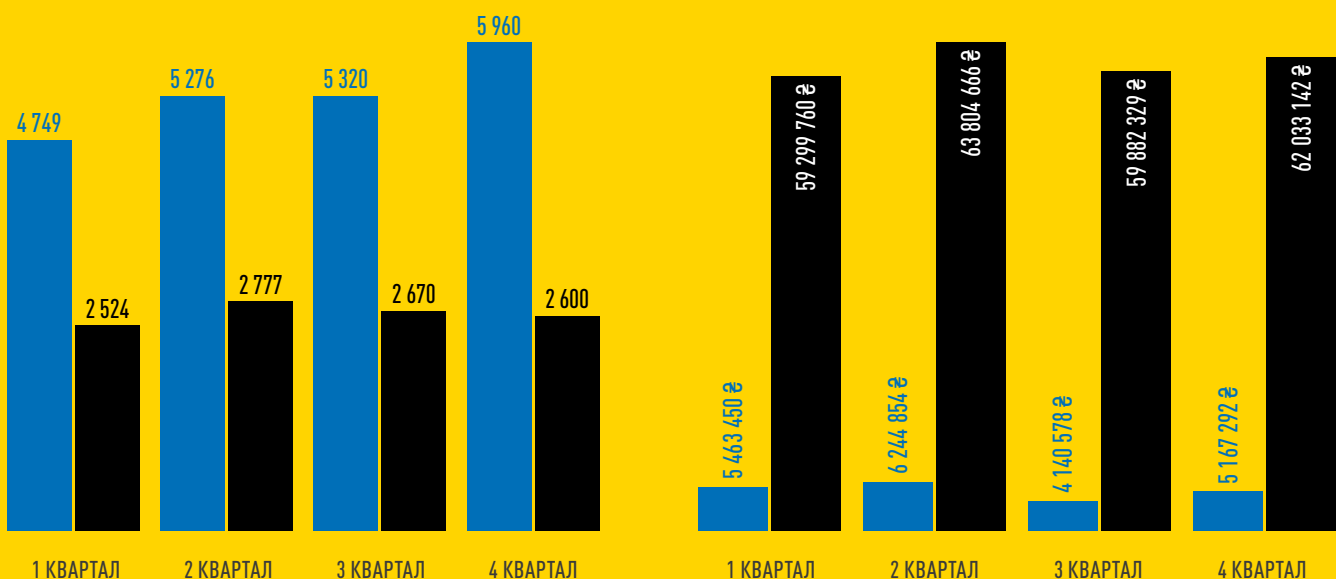
31 876

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

266 036 071 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	25	21 305	21 016 174 ₴
Бронхоскопія	6	642	901 468 ₴
Гістероскопія	13	787	3 137 792 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	22	10 805	10 622 580 ₴
Колоноскопія	15	2 931	4 207 654 ₴
Мамографія	5	5 298	1 237 696 ₴
Цистоскопія	15	842	908 984 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	17	10 571	245 019 897 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	3	830	45 241 351 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	1	863	31 254 561 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	6	2 402	59 837 805 ₴
Медична допомога при пологах	12	6 476	108 686 180 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



● АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ● СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	3 683 682 651 ₴	76
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	105 261 790 ₴	11
ФОП	13 501 016 ₴	10

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

3 802 445 457 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19
392 419 395 ₴

ЕКСТРЕНА
259 791 637 ₴

ПЕРВИННА
615 183 014 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА
2 535 051 411 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

665 582

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	64	105 287	392 419 395 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	44	428 416	449 558 715 ₴
Ведення вагітності	18	10 156	31 630 112 ₴
Гемодіаліз	5	221	48 556 600 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	259 791 637 ₴
Лікування туберкульозу	13	510	13 912 391 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	1	1 210	2 945 520 ₴
Медична реабілітація	10	11 923	110 742 700 ₴
Онкологія	4	3 715	139 526 370 ₴
Паліативна медична допомога	37	6 079	120 871 194 ₴
Первинна медична допомога	62	551 003	614 834 958 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	25	18 261	21 016 174 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	17	10 417	245 019 897 ₴
Психіатрична допомога	3	7 316	96 187 724 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	25	99 054	1 088 170 003 ₴
Стоматологічна допомога	18	68 683	10 954 377 ₴
Збереження кадрового потенціалу	37	---	156 307 689 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	9			
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	1			

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	62 269 100 €	9
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	48 473 600 €	1

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	2	1 063	10 473 760 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	9	8 136	71 714 960 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	10	3 066	28 553 980 €

Чернігівська область



ДЕКЛАРАЦІЇ, ПОДАНІ ЛІКАРЯМ ПМД

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

КОМУНАЛЬНА	802 681	СПЕЦІАЛЬНІСТЬ ЛІКАРЯ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ З ООП*	% З ООП**
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	16 332	ПЕДІАТР	144	56	38,9%
ФОП	15 639	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР	357	183	51,3%
ЗАГАЛОМ	834 652	ТЕРАПЕВТ	95	30	31,6%
		ЗАГАЛОМ	596	269	45,1%

*ООП – оптимальний обсяг практики

НАЙВНЕ НАСЕЛЕННЯ
959 315

КІЛЬКІСТЬ ПОДАНИХ ДЕКЛАРАЦІЙ
834 652

НАСЕЛЕННЯ З ДЕКЛАРАЦІЯМИ
87,0%

**Наведено станом на 31.12.2022.

РОЗПОДІЛ ДЕКЛАРАЦІЙ

ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ

ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ ЛІКАРЯ



69,8%



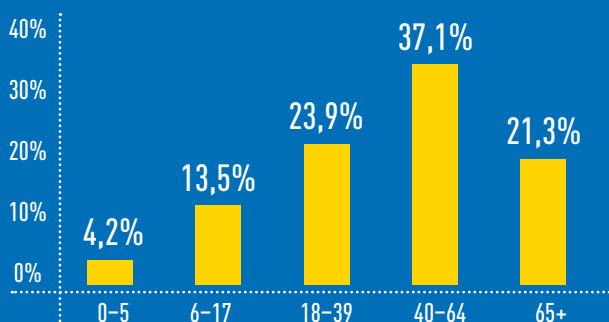
17,6%

ТЕРАПЕВТ

12,6%

ПЕДІАТР

ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПРОЛІКОВАНІ ВИПАДКИ ЗА ПРІОРИТЕТНИМИ ГРУПАМИ ПОСЛУГ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО НАДАЛИ ПОСЛУГИ

30

НАДАНО ПОСЛУГ
(ЗАГАЛОМ)

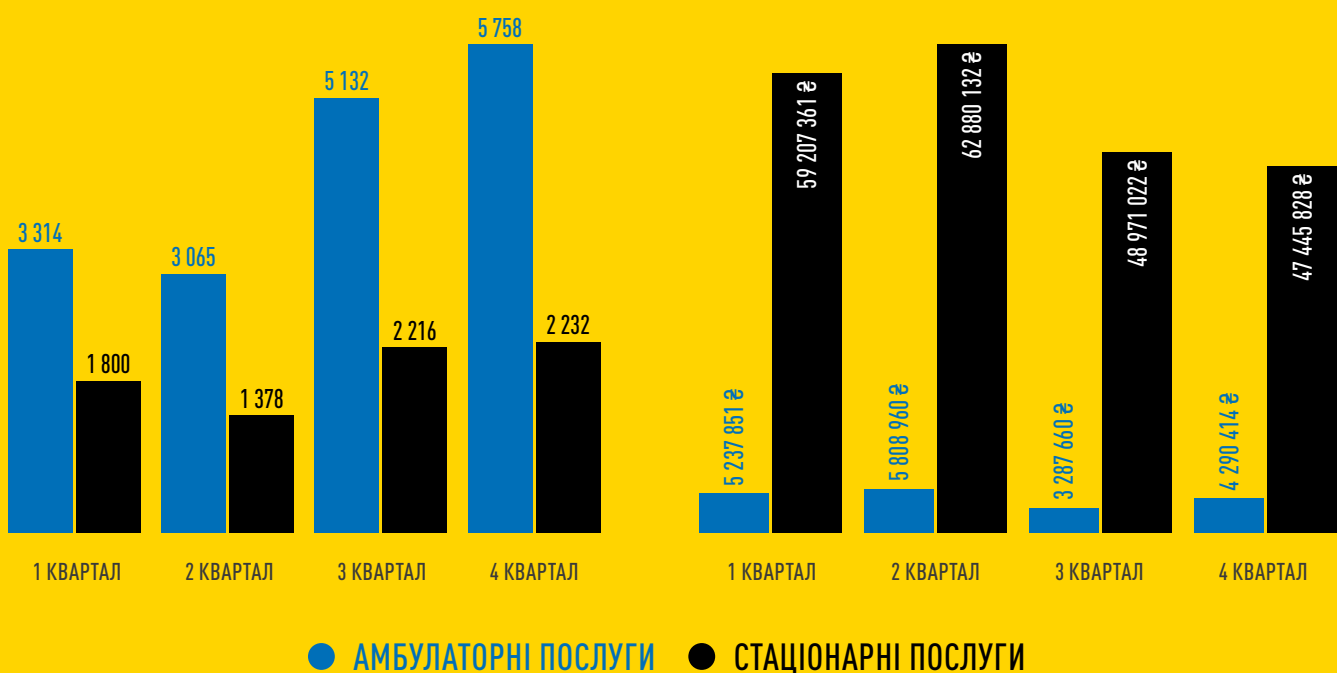
24 895

СУМА ОПЛАТ
ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ

237 129 228 ₴

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	НАДАНО ПОСЛУГ	СУМИ ОПЛАТ
АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ	29	17 269	18 624 885 ₴
Бронхоскопія	7	432	967 189 ₴
Гістероскопія	12	459	2 104 928 ₴
Езофагогастродуоденоскопія	27	6 358	9 020 150 ₴
Колоноскопія	20	1 894	3 423 664 ₴
Мамографія	5	7 288	2 057 390 ₴
Цистоскопія	11	838	1 051 564 ₴
СТАЦІОНАРНІ ПОСЛУГИ	15	7 626	218 504 343 ₴
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	2	193	20 270 422 ₴
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	2	506	29 463 761 ₴
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	10	3 181	97 463 238 ₴
Медична допомога при пологах	10	3 746	71 306 922 ₴

ДИНАМІКА КІЛЬКОСТІ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА СУМИ ОПЛАТ



ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ

ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	4 002 215 698 ₴	69
ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	1 436 141 ₴	1
ФОП	13 105 617 ₴	13

ЗАГАЛЬНА СУМА ОПЛАТ

4 016 757 456 ₴

ЗА ВИДАМИ ДОПОМОГИ

COVID-19

456 515 593 ₴

ЕКСТРЕНА

284 399 987 ₴

ПЕРВИННА

619 248 493 ₴

СПЕЦІАЛІЗОВАНА

2 656 593 383 ₴

РОЗПОДІЛ ОПЛАТ ЗА НАПРЯМАМИ

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)

631 851

НАПРЯМ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
COVID-19	54	61 168	456 515 593 ₴
Амбулаторні послуги загального профілю	37	388 672	454 415 929 ₴
Ведення вагітності	21	6 160	23 610 824 ₴
Гемодіаліз	3	252	67 427 413 ₴
Екстрена медична допомога	1	---	284 399 987 ₴
Лікування туберкульозу	31	669	33 647 923 ₴
Медична допомога особам із ВІЛ	17	4 079	11 816 624 ₴
Медична реабілітація	10	7 202	52 585 200 ₴
Онкологія	3	3 317	214 584 729 ₴
Паліативна медична допомога	27	3 969	114 908 424 ₴
Первинна медична допомога	52	523 849	617 804 918 ₴
Пріоритетні амбулаторні послуги	29	15 440	18 624 885 ₴
Пріоритетні стаціонарні послуги	15	7 502	218 504 343 ₴
Психіатрична допомога	6	3 094	107 175 292 ₴
Стаціонарні послуги загального профілю	34	95 067	1 309 075 978 ₴
Стоматологічна допомога	23	62 694	11 268 928 ₴
Збереження кадрового потенціалу	46	---	20 390 467 ₴

РЕАБІЛІТАЦІЯ

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ ПРО МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПМГ ЩОДО МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ (ЗАГАЛОМ)	СУМА ОПЛАТ
КОМУНАЛЬНА	10			
		10	7 202	52 585 200 €

ОПЛАТИ НАДАВАЧАМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗА ПРОГРАМОЮ МЕДИЧНИХ ГАРАНТІЙ

ЗА ФОРМАМИ ВЛАСНОСТІ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ		
ФОРМА ВЛАСНОСТІ	СУМИ ОПЛАТ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ
КОМУНАЛЬНА	52 585 200 €	10

ГРУПА ПОСЛУГ	НАДАВАЧІВ	ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ НАДАНО ПОСЛУГИ	СУМИ ОПЛАТ
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	1	17	129 840 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	10	5 444	34 775 480 €
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	10	1 837	17 679 880 €

Електронні медичні записи

АНАЛІТИЧНІ ДАНІ





ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

4 449

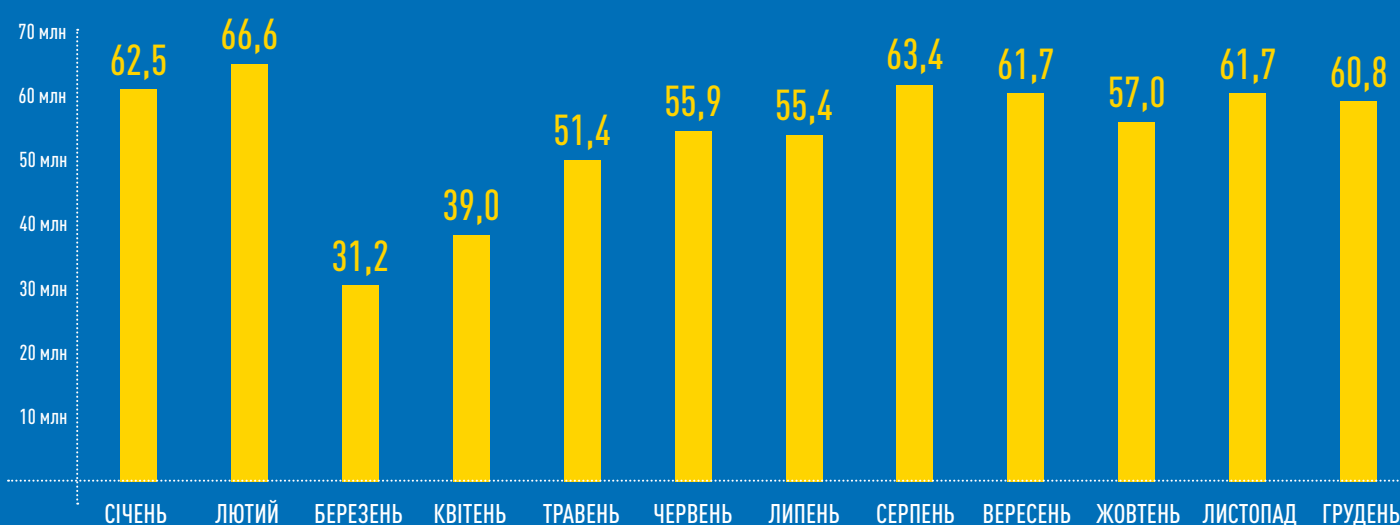
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

112 432

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

26 949 227

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

666 463 470

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	2 548	25 676	7 512 956	20 182 788
Взаємодія	4 325	97 022	23 206 443	150 205 206
Діагностичний звіт	2 594	45 790	10 148 176	66 068 816
Епізод	4 371	97 771	22 307 538	91 084 562
Медичний висновок про народження	397	1 569	152 022	154 303
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	3 798	71 537	3 339 766	9 016 285
Медичний стан	4 327	96 803	22 698 004	131 065 095
Направлення	3 819	80 206	13 963 678	130 844 266
Обстеження	3 216	46 119	6 361 632	16 248 449
План лікування	1 503	6 264	233 858	407 730
Процедура	1 684	30 103	3 848 664	38 117 919
Електронний рецепт	3 566	37 974	2 472 102	13 068 051

Вінницька область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

196

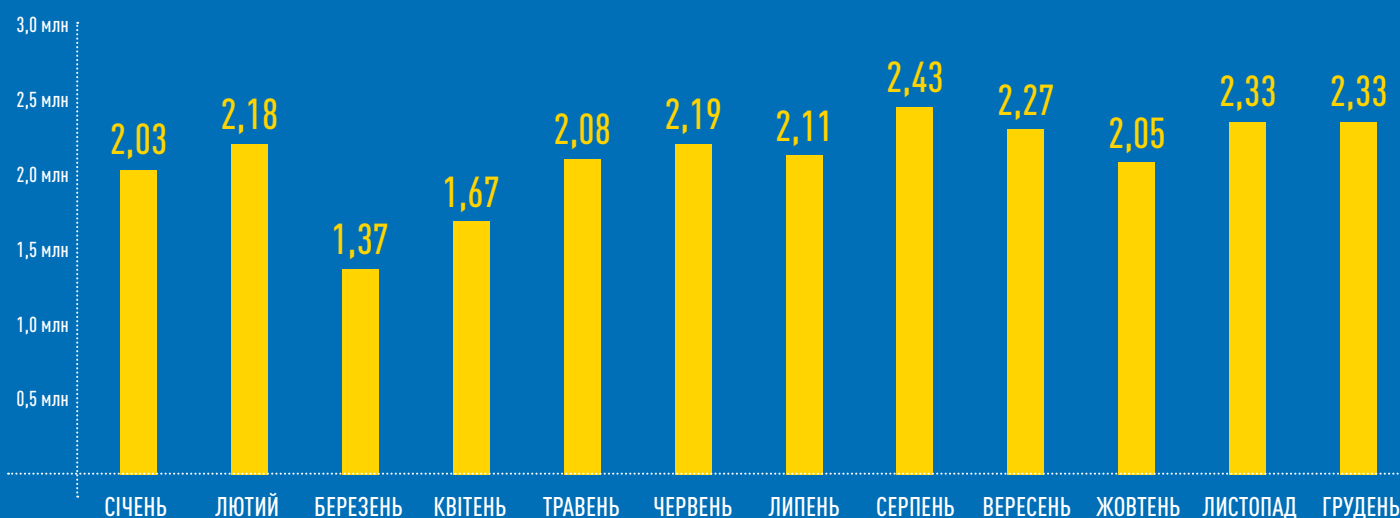
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

4 359

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

1 195 399

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

25 047 842

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	120	1 080	331 631	685 001
Взаємодія	192	3 912	1 039 330	5 373 662
Діагностичний звіт	100	1 793	447 958	2 380 855
Епізод	193	3 953	998 635	3 724 447
Медичний висновок про народження	23	83	7 920	8 116
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	179	2 863	134 090	358 360
Медичний стан	192	3 917	1 016 882	5 271 412
Направлення	169	3 292	631 844	4 610 659
Обстеження	149	2 223	354 533	1 002 305
План лікування	61	289	9 474	16 069
Процедура	67	1 363	184 138	919 484
Електронний рецепт	168	1 583	114 498	697 472

Волинська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

97

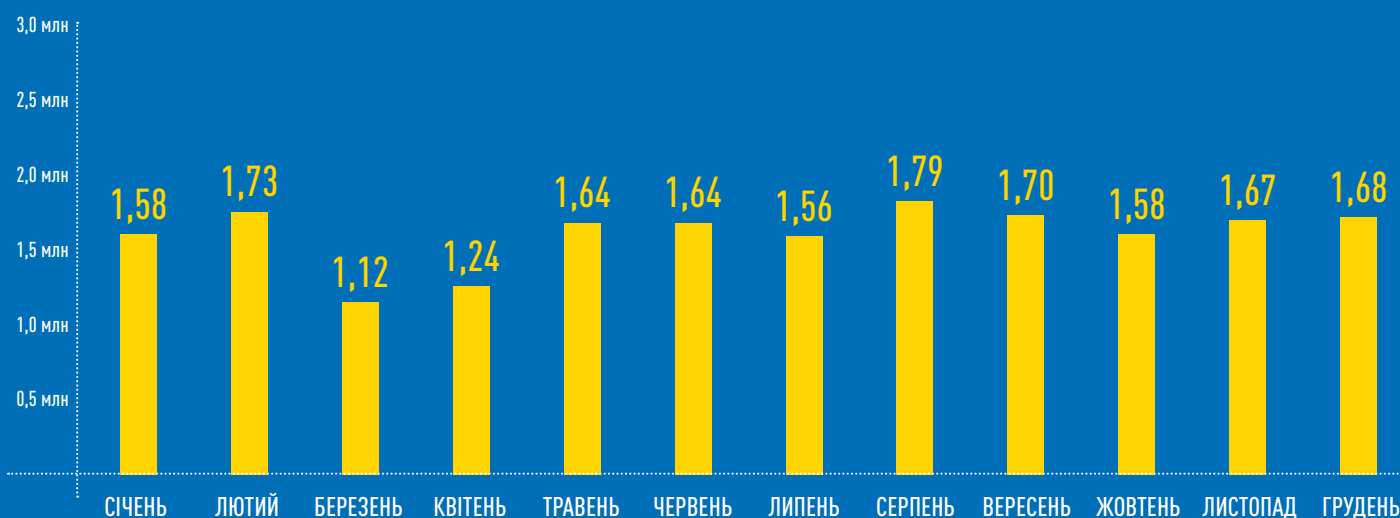
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 035

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

835 473

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

18 937 789

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	64	725	208 466	501 169
Взаємодія	94	2 690	738 860	4 490 662
Діагностичний звіт	60	1 257	314 831	1 611 023
Епізод	95	2 738	709 767	2 741 940
Медичний висновок про народження	15	71	7 403	7 544
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	86	2 032	82 940	236 694
Медичний стан	94	2 687	723 814	3 956 755
Направлення	88	2 314	453 882	3 703 435
Обстеження	77	1 281	198 442	626 914
План лікування	32	158	6 833	12 533
Процедура	38	842	117 863	657 326
Електронний рецепт	83	1 101	78 835	391 794

Дніпропетровська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

340

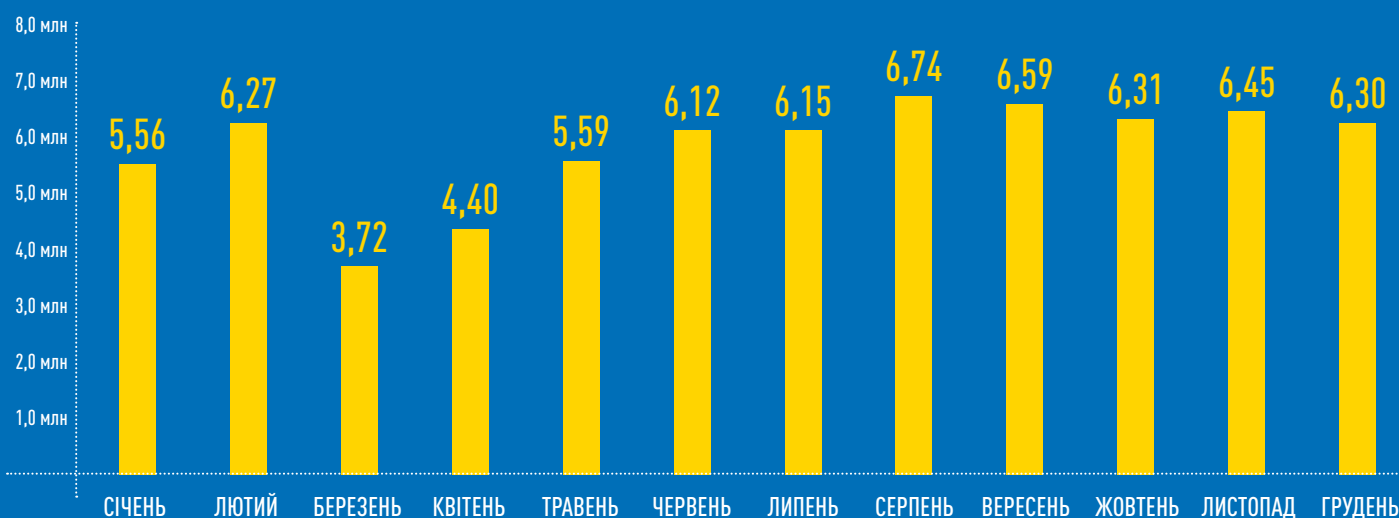
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

8 575

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

2 606 328

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

70 207 501

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	189	1 920	680 169	1 574 521
Взаємодія	326	7 521	2 217 260	15 282 660
Діагностичний звіт	205	3 742	984 771	7 694 966
Епізод	331	7 623	2 116 579	8 488 460
Медичний висновок про народження	20	111	13 520	13 434
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	291	5 509	353 252	986 115
Медичний стан	327	7 517	2 175 265	13 107 369
Направлення	287	6 449	1 367 774	13 989 673
Обстеження	246	3 752	625 280	1 551 132
План лікування	102	523	30 327	50 128
Процедура	116	2 162	312 843	5 923 015
Електронний рецепт	279	3 176	235 176	1 546 028

Донецька область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

131

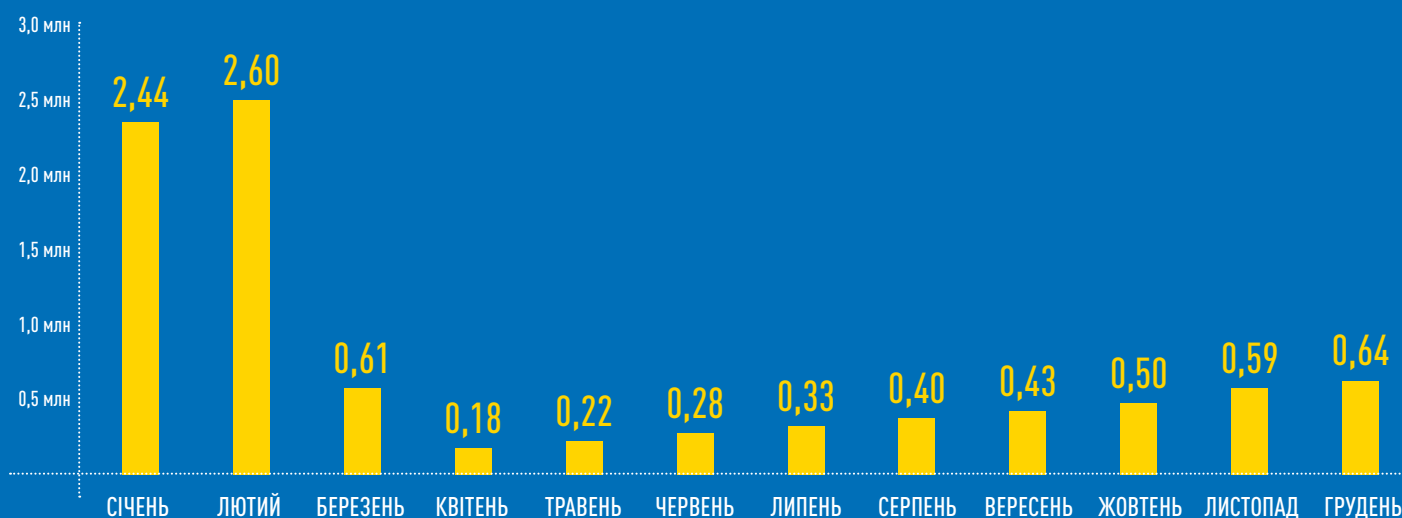
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 450

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

806 726

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

9 222 156

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	61	809	188 385	307 374
Взаємодія	128	3 065	683 696	2 438 034
Діагностичний звіт	90	957	181 860	567 125
Епізод	128	3 095	645 164	1 530 523
Медичний висновок про народження	15	53	2 185	2 128
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	119	2 278	108 792	261 552
Медичний стан	128	3 060	659 697	2 036 443
Направлення	122	2 543	303 092	1 273 507
Обстеження	106	1 320	196 244	377 159
План лікування	60	195	6 496	9 024
Процедура	69	515	26 714	220 131
Електронний рецепт	88	951	55 350	199 156

Житомирська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

139

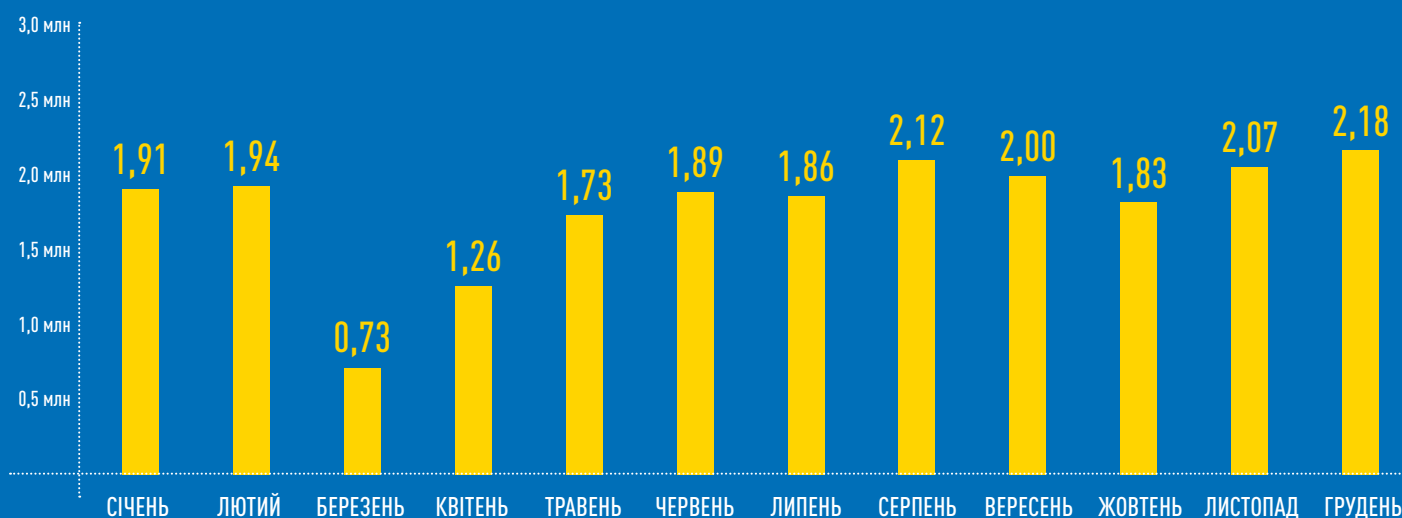
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 360

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

959 296

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

21 499 778

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	85	835	205 892	598 951
Взаємодія	137	3 007	829 424	5 344 418
Діагностичний звіт	86	1 102	329 508	1 595 389
Епізод	138	3 036	806 658	3 581 019
Медичний висновок про народження	14	54	4 875	5 009
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	130	2 303	117 526	352 084
Медичний стан	137	2 991	813 936	4 578 995
Направлення	128	2 572	515 955	3 795 829
Обстеження	111	1 485	216 809	534 149
План лікування	53	196	6 967	16 040
Процедура	50	629	60 939	522 919
Електронний рецепт	121	1 389	110 425	574 976

Закарпатська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

153

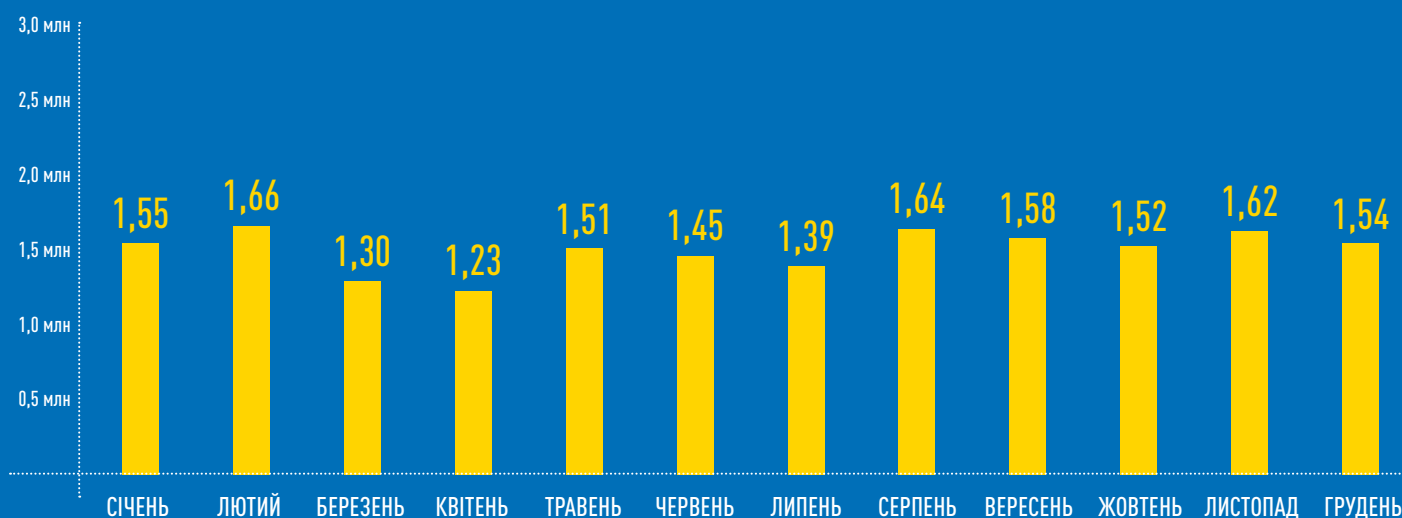
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 362

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

915 404

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

17 974 379

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	93	864	249 816	590 714
Взаємодія	150	2 912	812 884	4 268 914
Діагностичний звіт	88	1 344	295 018	1 369 623
Епізод	150	2 921	782 351	2 811 935
Медичний висновок про народження	11	38	6 758	7 151
Медичний висновок про тимчасову непрацездатність	137	2 127	87 201	235 310
Медичний стан	151	2 906	792 589	3 944 316
Направлення	135	2 522	454 029	3 109 561
Обстеження	115	1 591	226 759	688 121
План лікування	54	208	8 810	16 787
Процедура	48	825	103 630	469 203
Електронний рецепт	121	1 135	84 454	462 744

Запорізька область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

181

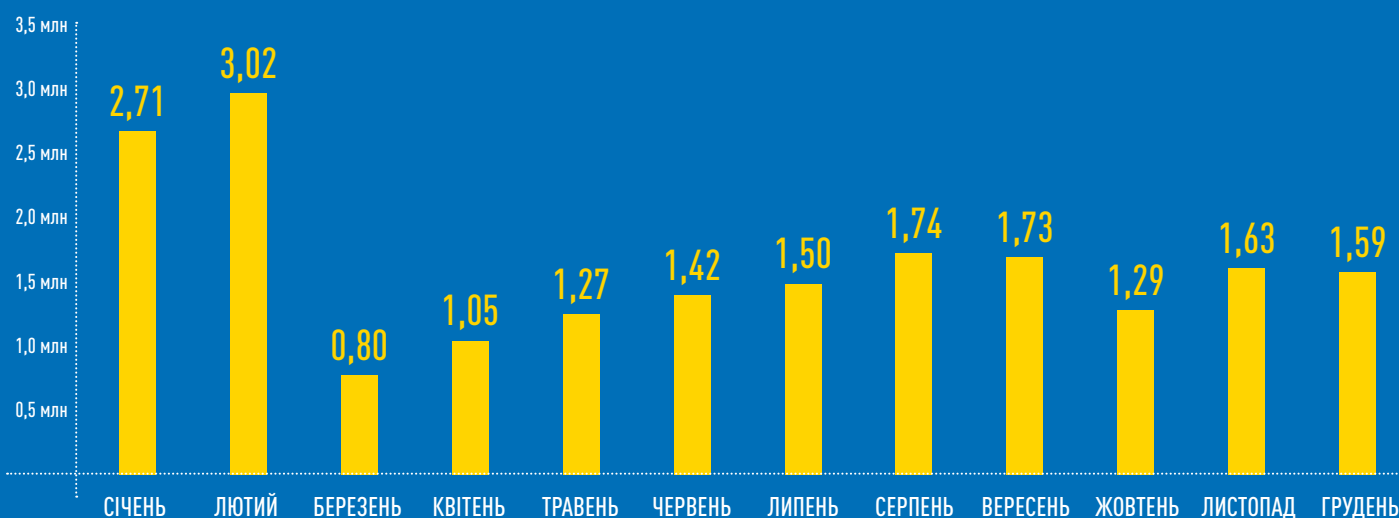
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

4 790

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

968 576

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

19 731 372

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	104	995	256 976	930 381
Взаємодія	176	4 269	816 348	4 900 585
Діагностичний звіт	101	1 399	302 549	1 666 588
Епізод	177	4 276	775 392	2 897 811
Медичний висновок про народження	12	44	3 827	3 840
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	163	3 137	136 369	372 175
Медичний стан	176	4 256	785 437	3 832 358
Направлення	158	3 604	453 728	3 838 711
Обстеження	140	1 804	163 992	381 082
План лікування	59	209	7 196	12 096
Процедура	61	769	83 054	486 056
Електронний рецепт	147	1 492	86 267	409 689

Івано-Франківська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

180

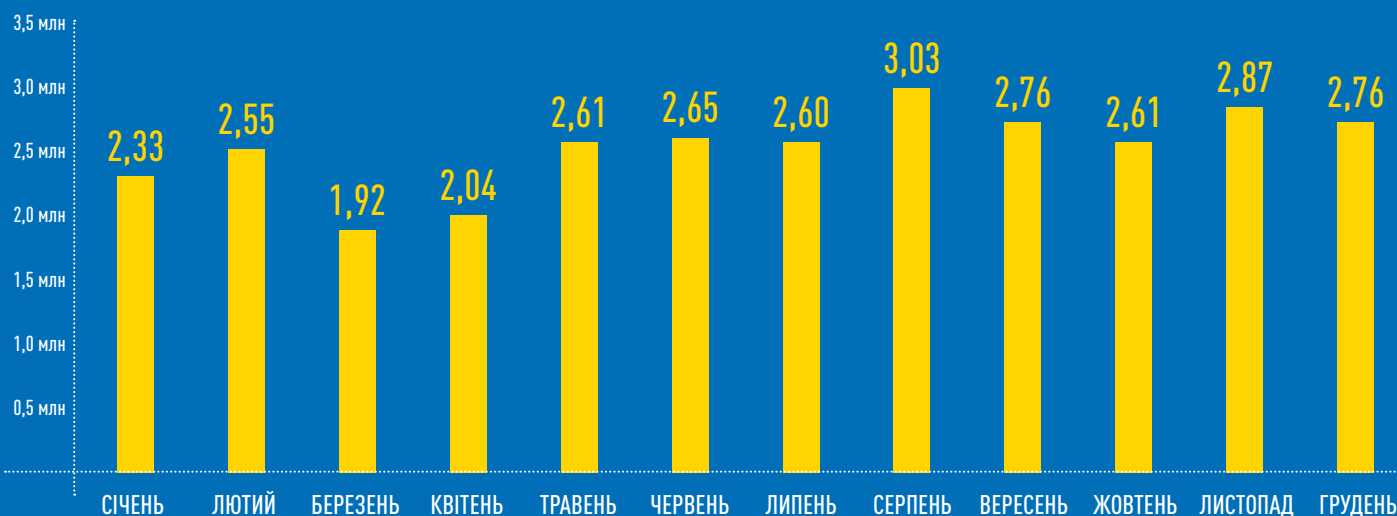
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

5 505

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

1 090 278

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

30 725 863

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	124	1 114	254 103	633 375
Взаємодія	179	4 455	962 965	6 523 408
Діагностичний звіт	116	2 601	496 739	3 984 010
Епізод	179	4 426	924 426	3 905 706
Медичний висновок про народження	21	81	4 453	4 567
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	159	3 157	117 459	328 248
Медичний стан	179	4 381	934 016	5 249 328
Направлення	162	3 786	647 628	6 735 422
Обстеження	136	1 984	222 712	657 538
План лікування	61	250	7 315	15 331
Процедура	67	1 681	228 043	2 186 596
Електронний рецепт	149	1 759	104 195	502 334

Київська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

214

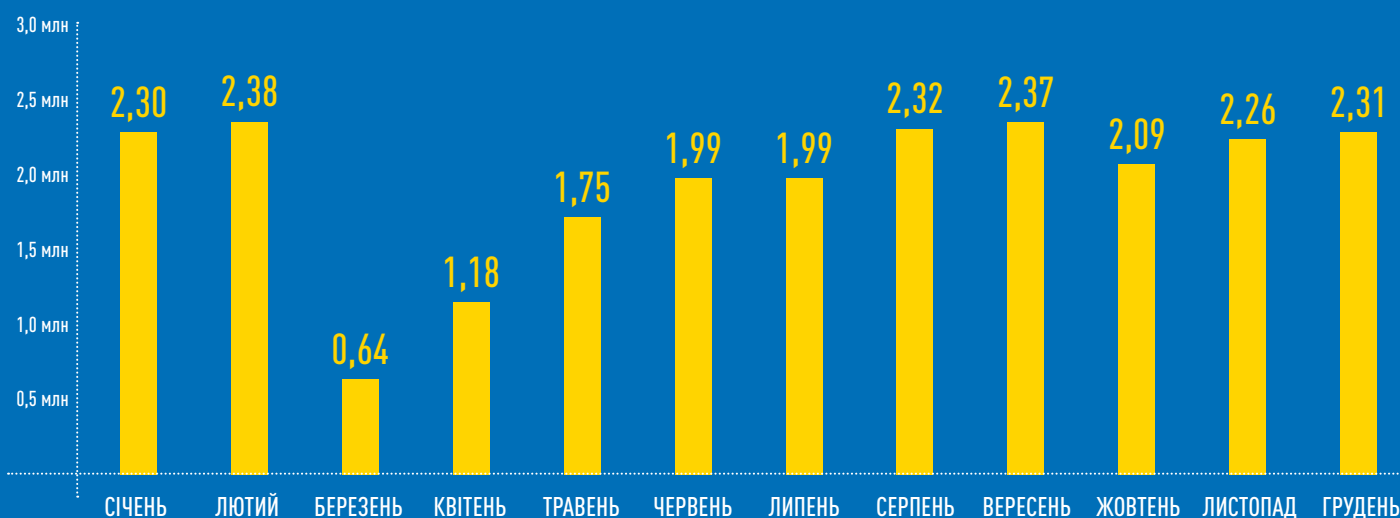
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

4 550

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

1 427 876

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

23 574 158

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	119	1 292	376 594	1 233 140
Взаємодія	206	3 744	1 228 083	5 638 044
Діагностичний звіт	109	1 856	388 678	1 635 439
Епізод	213	3 822	1 192 048	3 762 086
Медичний висновок про народження	18	69	4 458	4 483
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	189	2 976	180 044	455 041
Медичний стан	206	3 774	1 204 311	5 282 336
Направлення	182	3 153	646 966	3 702 668
Обстеження	151	1 986	288 147	668 729
План лікування	67	253	10 361	16 671
Процедура	63	1 212	105 434	684 968
Електронний рецепт	171	1 843	103 698	490 553

Кіровоградська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

120

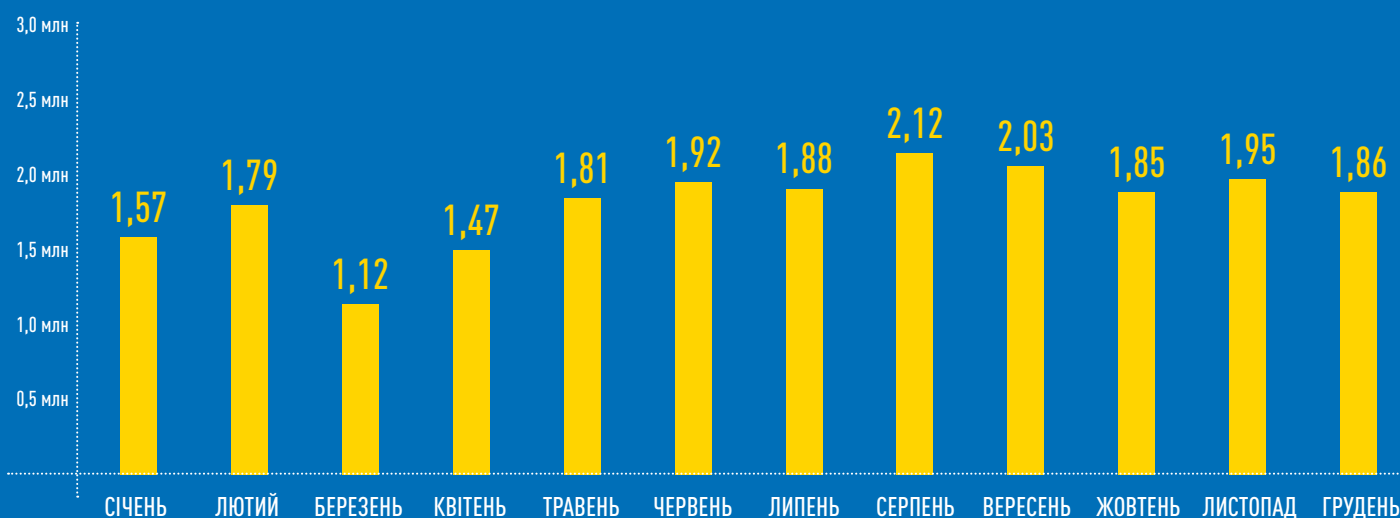
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

2 664

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

726 521

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

21 373 945

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	68	588	183 181	357 709
Взаємодія	118	2 228	630 141	4 280 092
Діагностичний звіт	90	1 378	302 002	2 341 772
Епізод	119	2 280	601 050	2 480 800
Медичний висновок про народження	14	52	3 979	3 990
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	109	1 719	88 078	226 356
Медичний стан	118	2 255	624 825	4 532 045
Направлення	115	1 925	395 509	4 999 633
Обстеження	86	707	87 252	187 097
План лікування	49	149	5 394	11 335
Процедура	60	953	155 392	1 512 181
Електронний рецепт	100	808	69 361	440 935

Луганська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

58

КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

1 383

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

256 134

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

3 435 171

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	28	250	61 105	92 668
Взаємодія	56	1 212	223 882	785 077
Діагностичний звіт	35	441	57 867	352 883
Епізод	56	1 220	202 562	421 009
Медичний висновок про народження	7	14	422	402
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	53	853	27 656	58 213
Медичний стан	56	1 209	210 193	574 829
Направлення	54	978	82 706	769 069
Обстеження	40	457	46 256	71 346
План лікування	23	82	1 142	1 299
Процедура	25	281	21 640	254 424
Електронний рецепт	45	343	20 197	53 952

Львівська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

281

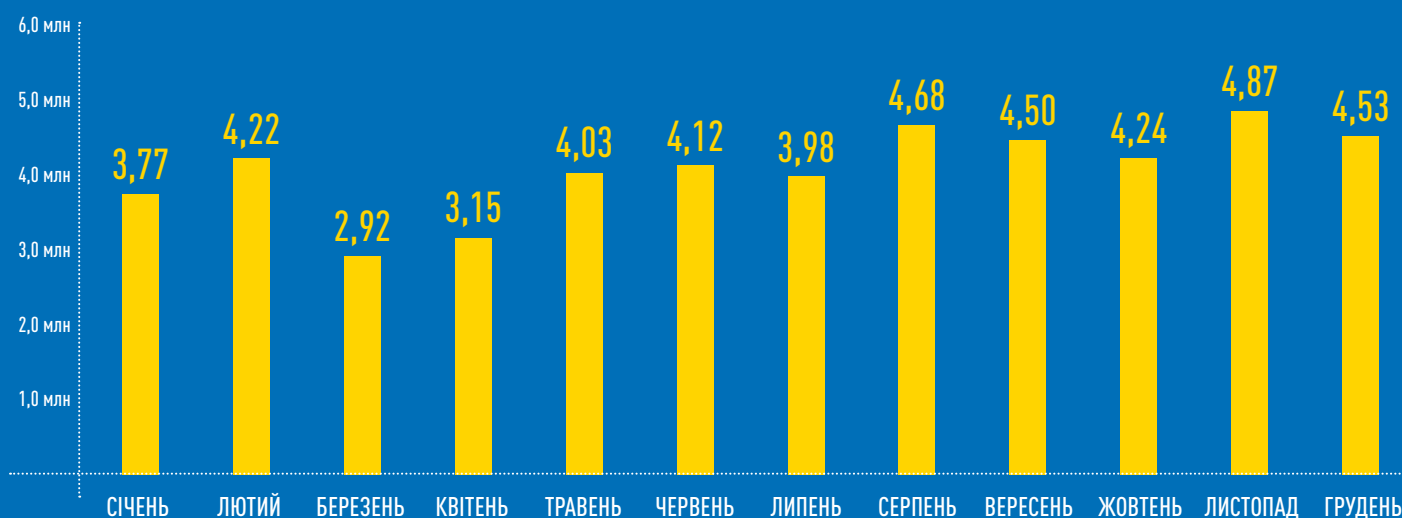
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

8 991

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

2 156 081

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

49 017 346

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	188	2 096	519 001	1 210 697
Взаємодія	270	7 697	1 813 461	11 132 374
Діагностичний звіт	152	3 546	833 987	4 829 275
Епізод	272	7 711	1 768 490	6 712 360
Медичний висновок про народження	26	146	12 348	12 630
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	239	5 743	287 209	785 947
Медичний стан	270	7 664	1 785 409	9 651 266
Направлення	224	6 420	1 195 104	9 882 867
Обстеження	208	3 928	586 024	1 538 041
План лікування	105	574	21 879	39 918
Процедура	106	2 396	282 652	2 301 427
Електронний рецепт	222	3 025	188 718	920 544



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

464

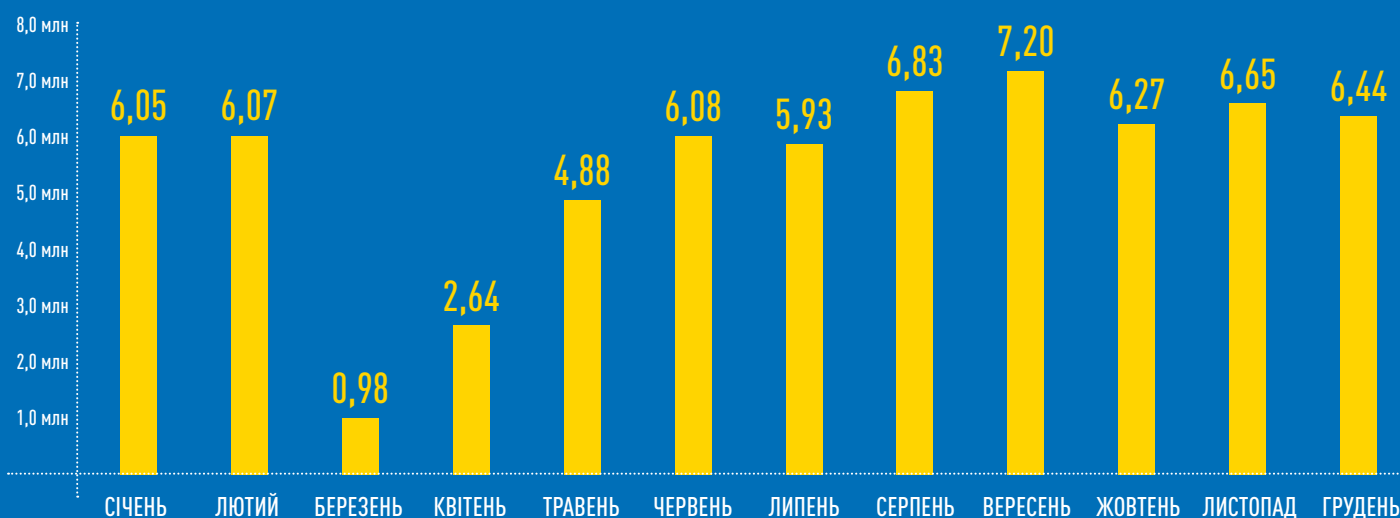
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

14 281

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

2 871 908

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

66 013 712

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	196	2 758	783 838	2 167 364
Взаємодія	432	12 175	2 307 077	12 219 322
Діагностичний звіт	216	5 563	1 072 342	7 030 742
Епізод	446	12 310	2 254 060	7 678 497
Медичний висновок про народження	14	128	16 582	16 761
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	351	8 877	385 707	917 474
Медичний стан	432	12 109	2 265 756	10 469 006
Направлення	315	8 516	1 274 200	16 250 301
Обстеження	288	5 054	615 918	1 181 017
План лікування	101	568	17 018	27 372
Процедура	140	3 680	503 353	7 319 533
Електронний рецепт	315	4 567	184 296	736 323

Миколаївська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

109

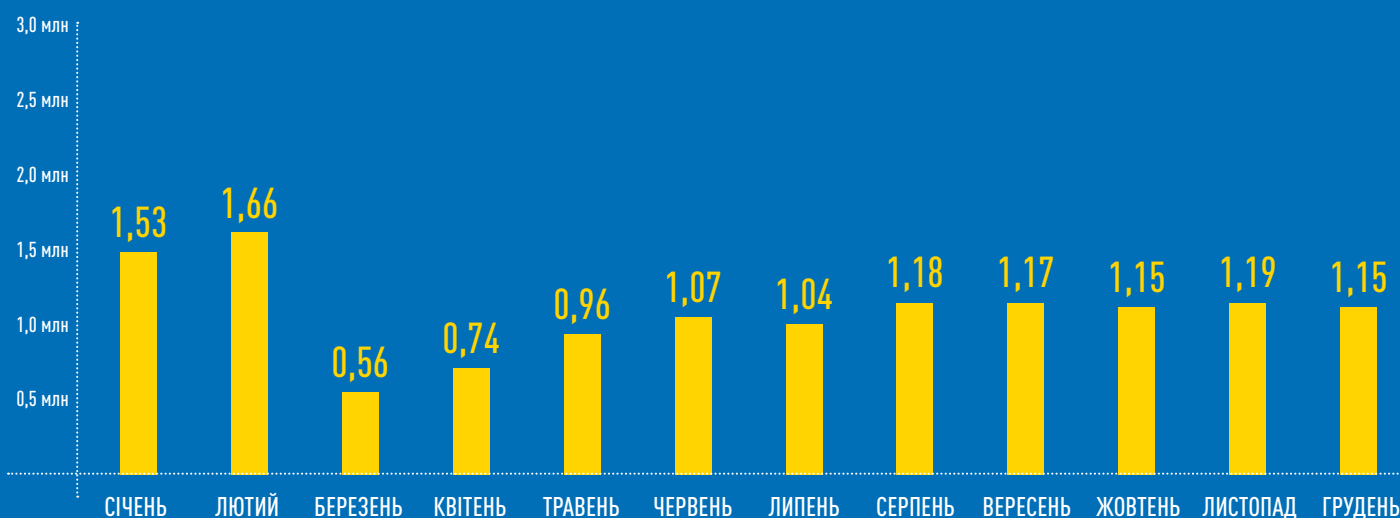
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

2 380

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

678 082

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

13 412 094

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	59	593	167 459	463 961
Взаємодія	108	2 081	599 529	3 239 581
Діагностичний звіт	69	733	211 210	1 009 890
Епізод	108	2 091	576 772	2 096 392
Медичний висновок про народження	12	41	3 231	3 190
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	97	1 558	70 857	165 898
Медичний стан	108	2 081	593 006	3 224 382
Направлення	100	1 816	334 142	2 158 509
Обстеження	80	893	99 110	156 815
План лікування	49	163	7 542	11 908
Процедура	49	450	55 412	507 362
Електронний рецепт	92	756	59 366	374 206

Одеська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

287

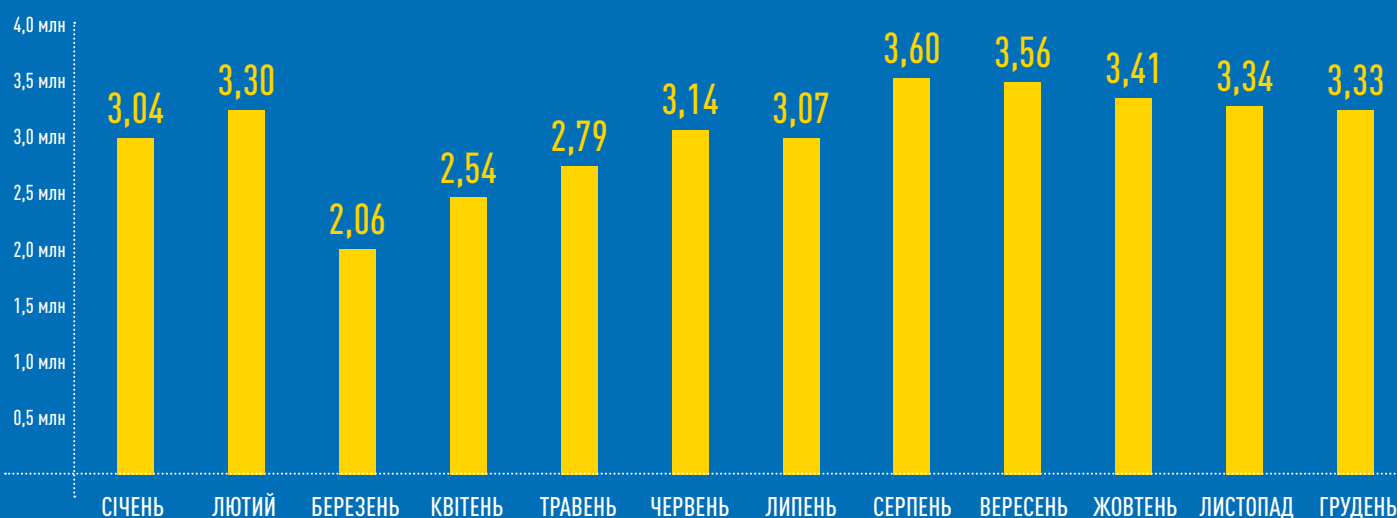
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

6 184

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

1 676 380

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

37 192 190

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	153	1 518	509 624	1 566 360
Взаємодія	282	5 581	1 510 410	8 817 871
Діагностичний звіт	142	1 874	542 994	3 719 635
Епізод	283	5 601	1 473 763	5 736 924
Медичний висновок про народження	25	83	10 201	10 142
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	206	3 822	137 679	360 078
Медичний стан	282	5 539	1 481 803	7 338 684
Направлення	252	4 297	810 778	7 123 686
Обстеження	177	2 228	204 481	468 726
План лікування	97	384	19 771	29 677
Процедура	104	1 203	152 166	1 361 492
Електронний рецепт	238	2 090	120 971	658 915

Полтавська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

174

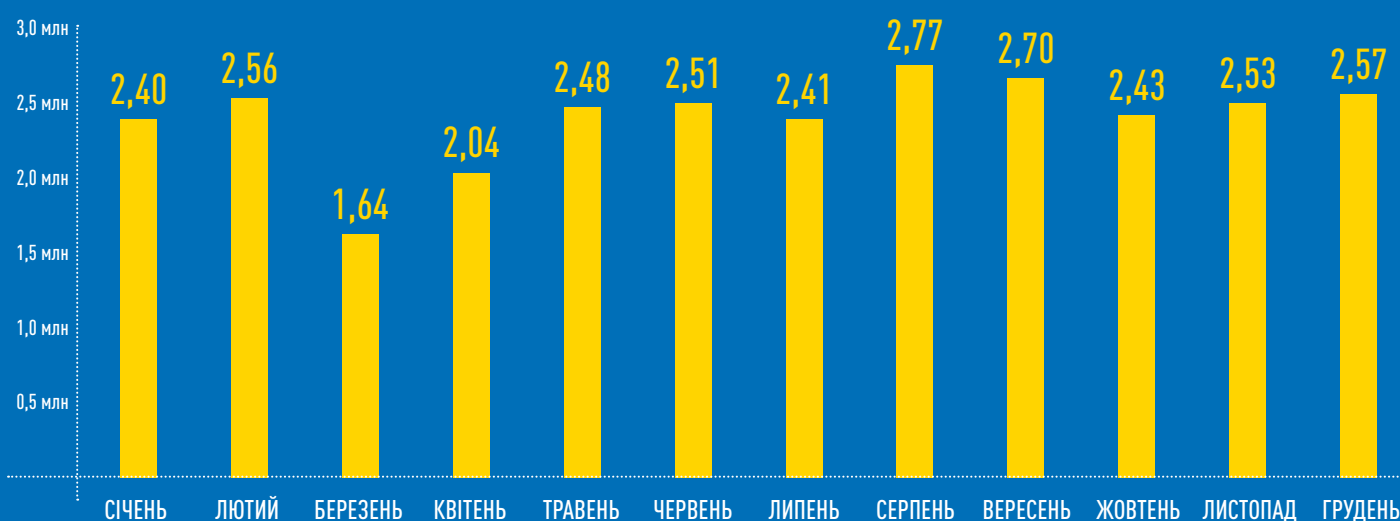
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

4 288

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

1 228 970

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

29 042 183

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	95	1 015	407 188	1 306 194
Взаємодія	170	3 714	1 058 769	6 946 618
Діагностичний звіт	104	1 488	446 042	2 603 584
Епізод	173	3 777	1 027 168	4 332 691
Медичний висновок про народження	13	44	6 108	6 068
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	147	2 802	156 631	449 502
Медичний стан	170	3 714	1 041 757	6 352 013
Направлення	150	3 203	610 865	4 637 544
Обстеження	126	1 935	344 141	995 276
План лікування	68	261	9 175	13 320
Процедура	65	960	94 313	756 623
Електронний рецепт	148	1 669	118 080	642 750

Рівненська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

168

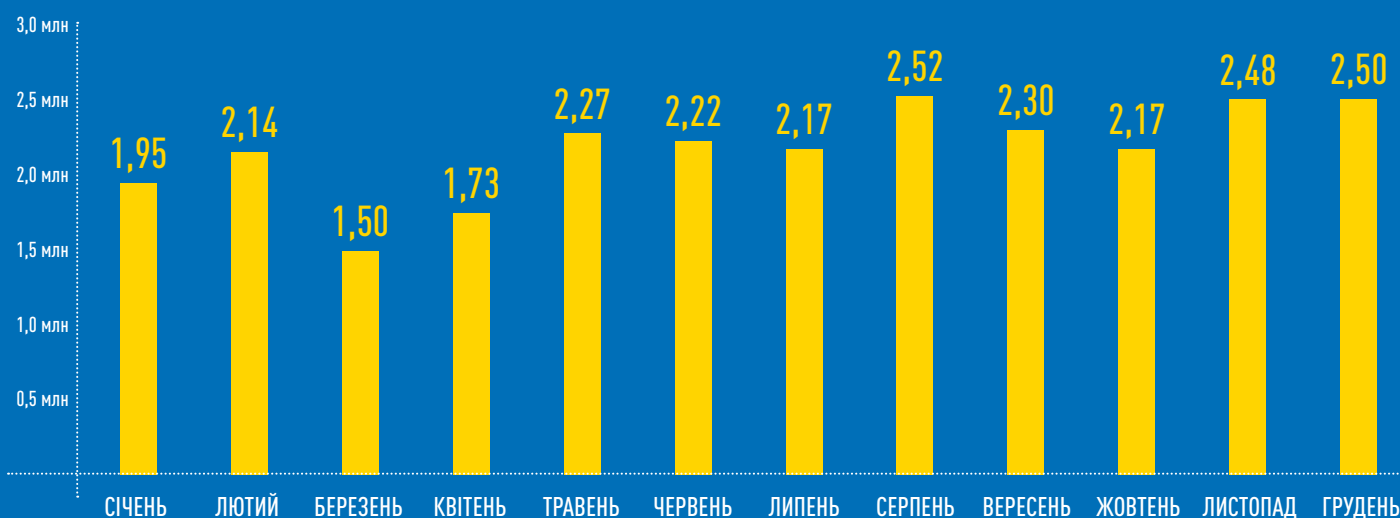
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 499

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

942 362

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

25 926 124

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	121	897	237 382	655 220
Взаємодія	165	3 084	816 718	5 543 236
Діагностичний звіт	89	1 918	391 800	3 152 111
Епізод	167	3 108	791 063	3 313 523
Медичний висновок про народження	17	52	8 943	9 208
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	142	2 325	110 975	321 165
Медичний стан	165	3 078	798 975	4 844 752
Направлення	145	2 687	529 573	5 609 567
Обстеження	131	1 606	211 153	779 471
План лікування	50	226	6 320	11 993
Процедура	55	1 361	178 250	1 275 748
Електронний рецепт	139	1 204	86 294	410 130

Сумська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

150

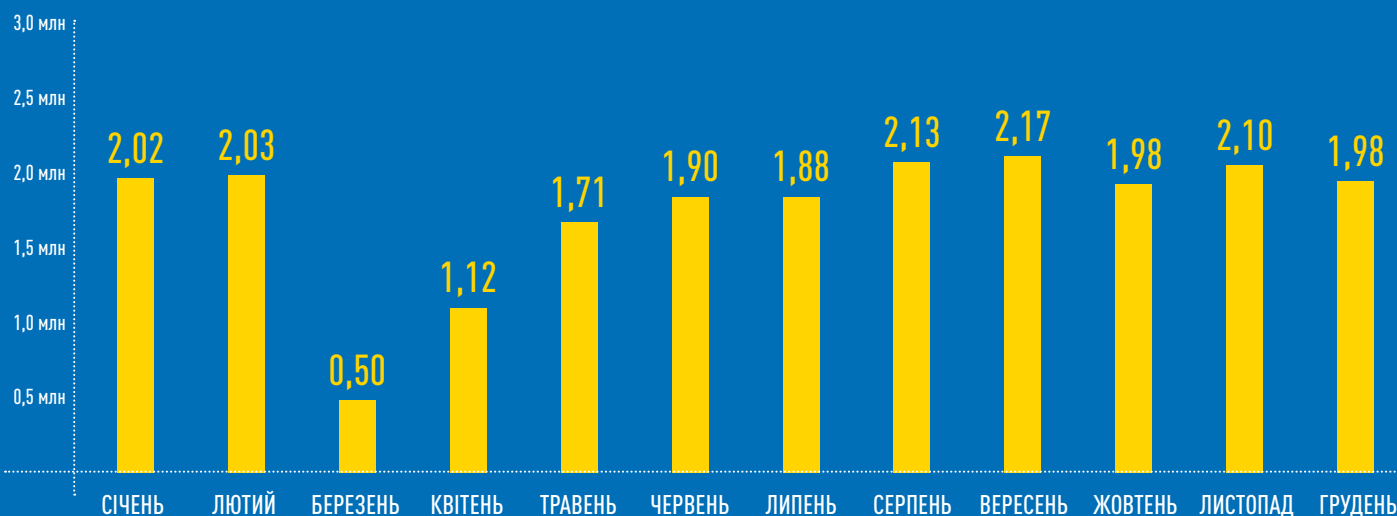
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 137

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

822 246

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

21 523 578

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	106	773	241 337	756 300
Взаємодія	147	2 697	710 064	5 174 764
Діагностичний звіт	92	1 514	352 239	2 167 870
Епізод	150	2 736	674 797	2 936 616
Медичний висновок про народження	9	36	3 094	3 116
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	127	1 928	103 971	292 042
Медичний стан	147	2 715	699 830	5 012 707
Направлення	134	2 330	440 582	3 844 110
Обстеження	114	1 205	176 916	353 305
План лікування	50	198	5 193	9 306
Процедура	52	706	73 165	526 071
Електронний рецепт	129	1 032	82 499	447 371

Тернопільська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

130

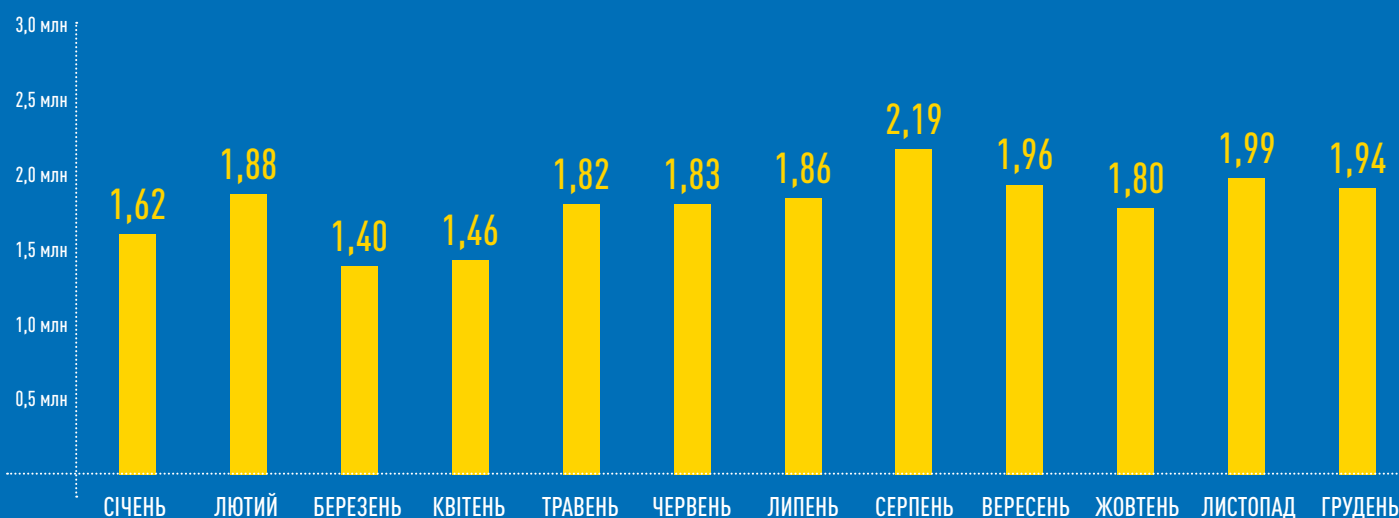
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 651

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

804 393

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

21 747 535

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	72	724	206 824	482 054
Взаємодія	127	3 044	722 918	4 917 693
Діагностичний звіт	85	1 860	339 802	2 568 940
Епізод	128	3 032	700 166	3 065 294
Медичний висновок про народження	17	47	5 306	5 633
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	113	2 190	71 686	177 517
Медичний стан	127	3 016	705 179	3 950 443
Направлення	118	2 616	441 510	3 884 503
Обстеження	94	1 273	186 662	633 977
План лікування	52	181	4 563	8 072
Процедура	62	1 399	160 173	1 575 110
Електронний рецепт	109	1 192	81 688	478 299

Харківська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

275

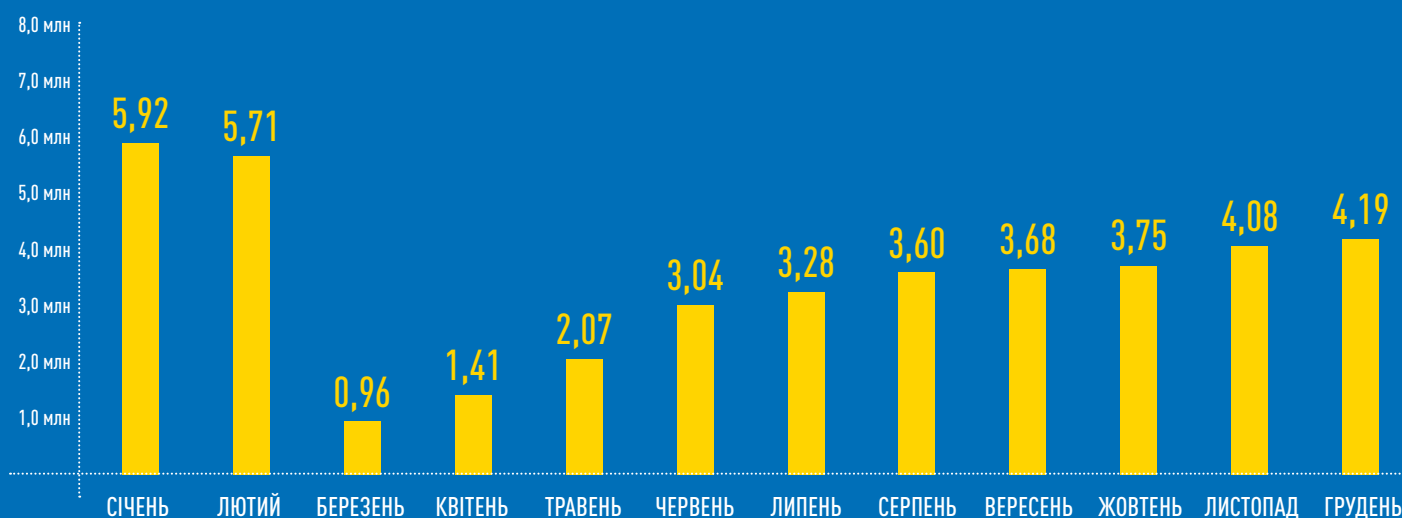
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

7 421

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

1 800 656

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ

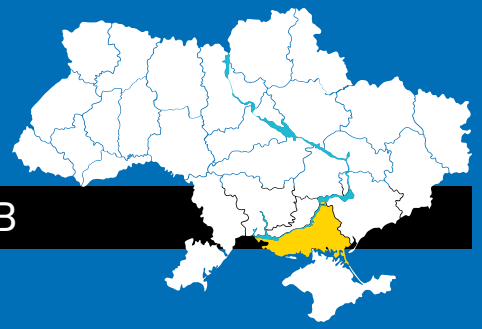


РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

41 682 758

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	153	1 569	495 182	1 334 095
Взаємодія	268	6 408	1 573 919	9 721 836
Діагностичний звіт	193	2 918	633 962	4 083 645
Епізод	269	6 434	1 467 088	5 192 800
Медичний висновок про народження	22	86	5 862	5 797
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	235	4 533	203 439	488 645
Медичний стан	268	6 403	1 520 114	8 258 895
Направлення	241	4 971	832 936	8 105 788
Обстеження	184	2 714	363 105	755 808
План лікування	78	315	13 386	19 514
Процедура	123	2 163	305 743	3 019 783
Електронний рецепт	195	1 894	133 848	696 152

Херсонська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

99

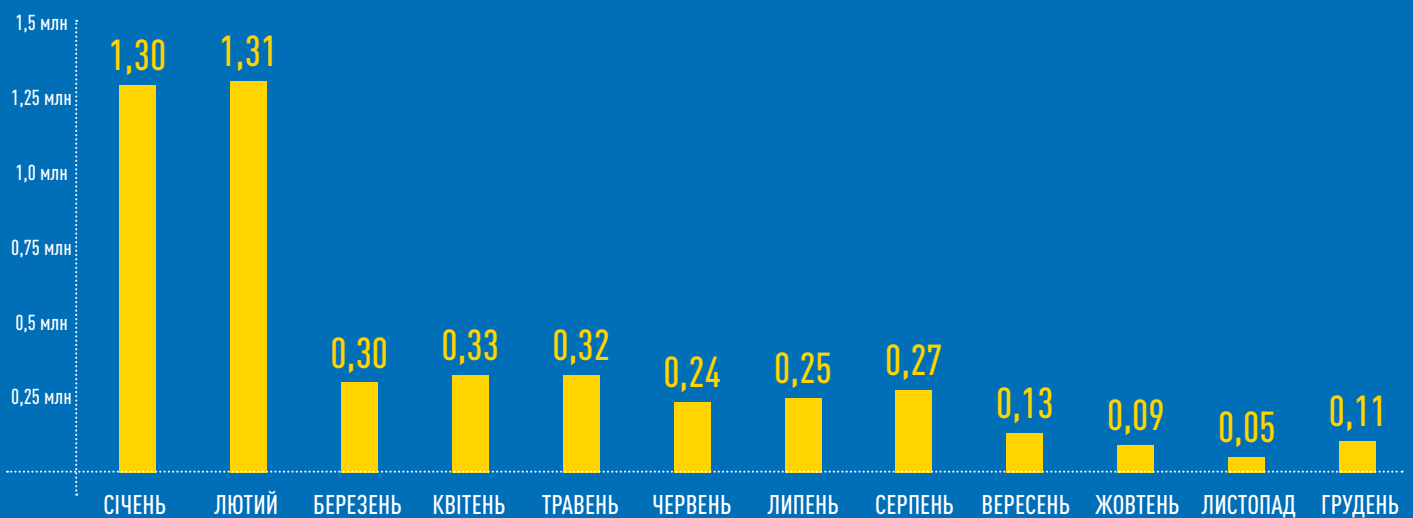
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

2 023

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

438 115

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

4 705 799

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	58	538	109 145	198 757
Взаємодія	99	1 833	386 332	1 241 835
Діагностичний звіт	48	511	67 019	208 183
Епізод	99	1 850	343 815	737 504
Медичний висновок про народження	12	31	1 773	1 747
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	91	1 365	42 877	85 236
Медичний стан	99	1 835	359 382	1 071 959
Направлення	94	1 486	153 272	690 015
Обстеження	83	953	112 452	229 152
План лікування	24	82	2 975	3 244
Процедура	31	422	34 646	156 136
Електронний рецепт	76	545	28 016	82 031

Хмельницька область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

154

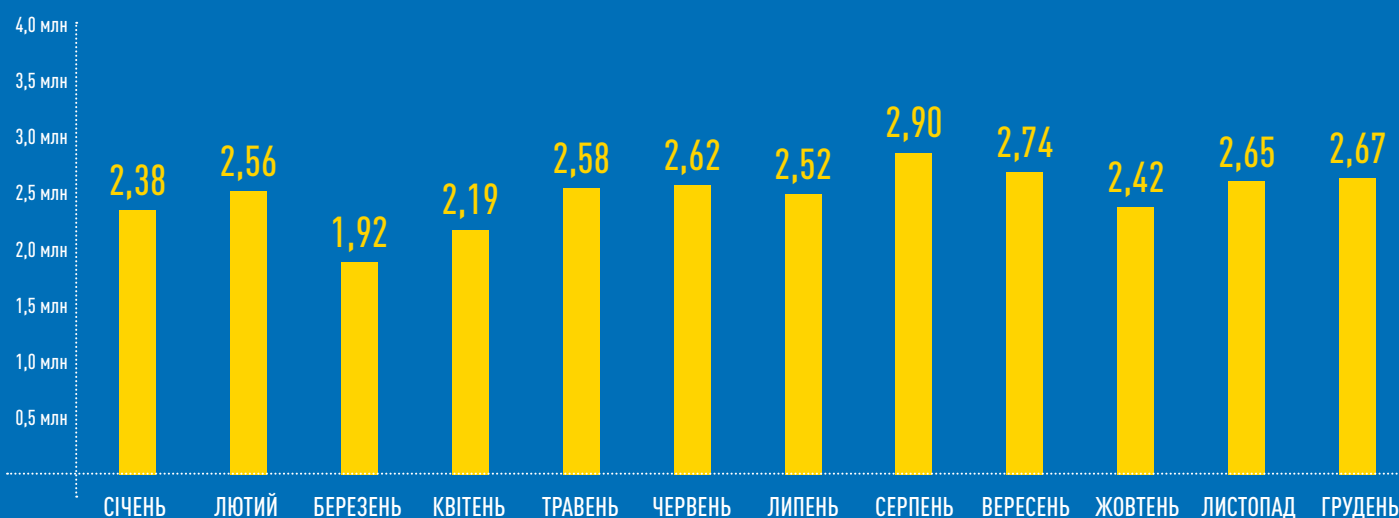
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

4 390

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

1 073 384

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

30 135 428

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	89	972	283 517	823 634
Взаємодія	152	3 631	946 919	7 390 606
Діагностичний звіт	109	2 183	477 805	3 071 676
Епізод	153	3 626	900 100	3 759 758
Медичний висновок про народження	20	80	4 895	4 963
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	132	2 695	116 684	325 779
Медичний стан	151	3 612	918 481	5 294 547
Направлення	134	3 202	623 127	6 373 429
Обстеження	113	2 010	260 532	519 445
План лікування	54	255	8 855	14 738
Процедура	70	1 552	229 995	1 892 294
Електронний рецепт	132	1 615	120 903	664 559

Черкаська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

128

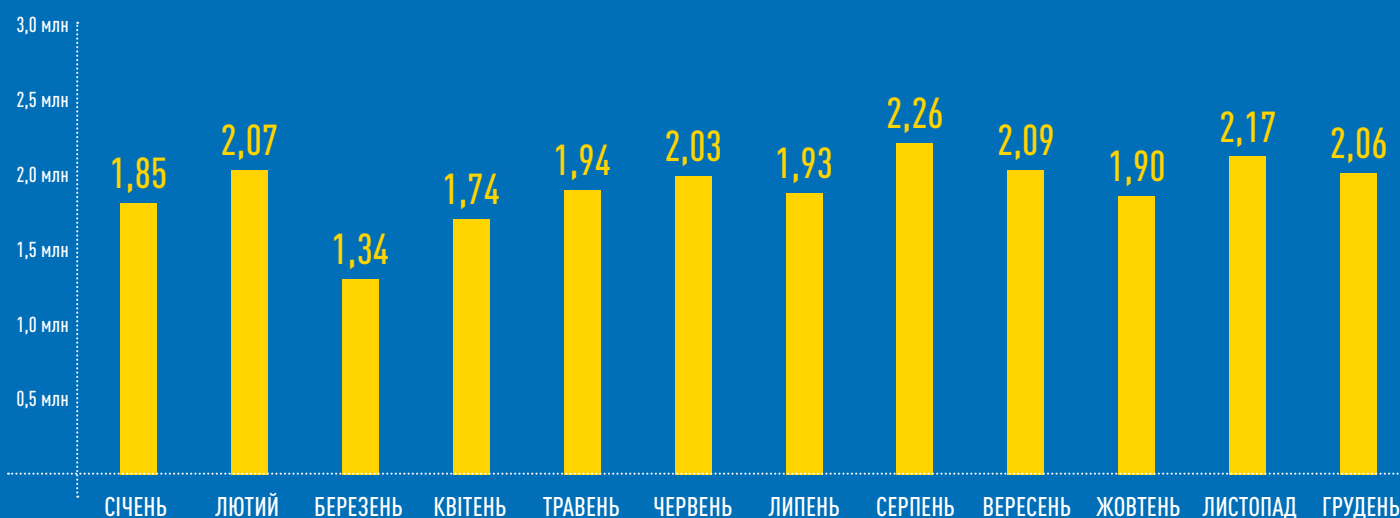
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 408

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

976 803

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

23 372 839

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	63	756	239 199	530 447
Взаємодія	126	2 907	857 288	5 314 301
Діагностичний звіт	76	1 401	372 199	2 027 411
Епізод	127	2 917	835 655	3 603 960
Медичний висновок про народження	18	53	4 956	5 320
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	112	2 225	109 555	296 624
Медичний стан	126	2 899	843 259	4 646 990
Направлення	114	2 563	519 457	3 935 880
Обстеження	96	1 791	320 409	939 028
План лікування	67	251	10 852	19 876
Процедура	59	948	178 321	1 562 567
Електронний рецепт	107	1 242	92 650	490 435

Чернівецька область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

119

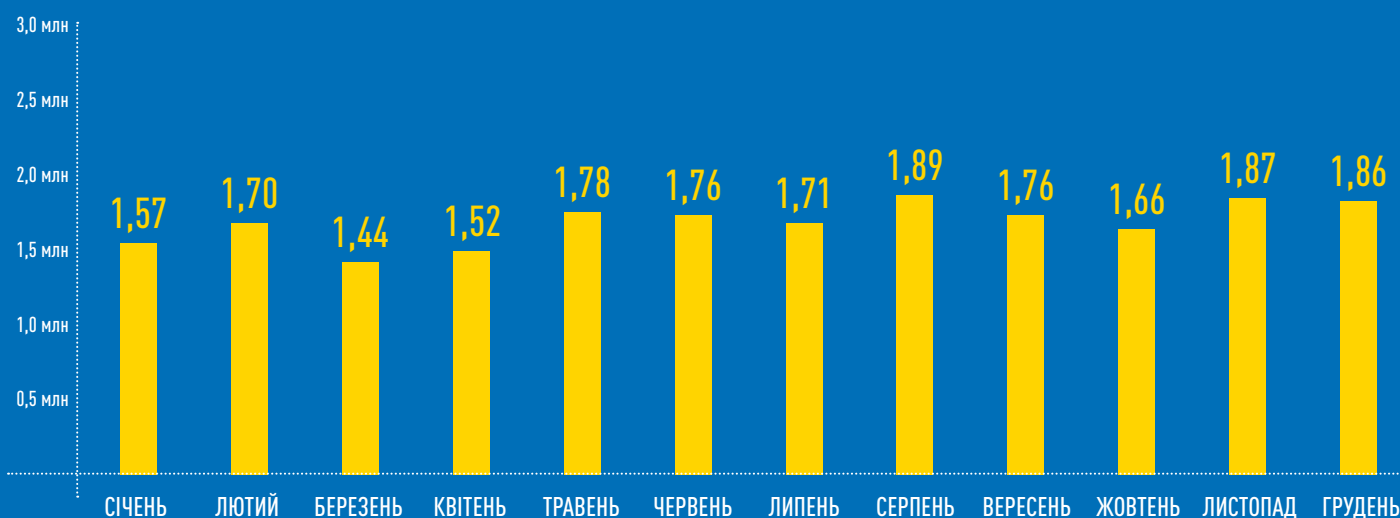
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

3 208

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

758 561

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ

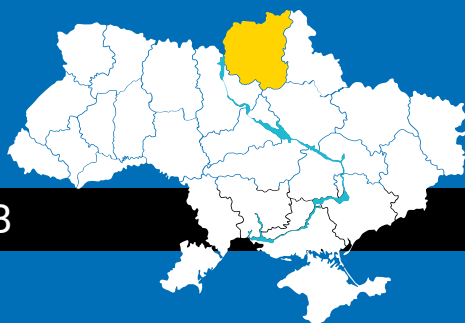


РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

20 522 865

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	69	670	206 038	564 644
Взаємодія	117	2 865	677 890	5 073 306
Діагностичний звіт	72	1 140	307 117	1 908 448
Епізод	117	2 886	653 021	3 115 932
Медичний висновок про народження	12	48	5 256	5 373
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	98	1 929	69 589	182 107
Медичний стан	117	2 847	660 546	4 191 312
Направлення	106	2 373	425 199	3 958 397
Обстеження	84	1 087	176 092	506 263
План лікування	42	156	5 281	13 095
Процедура	56	671	69 050	662 605
Електронний рецепт	101	1 109	69 663	341 383

Чернігівська область



ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ

КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

102

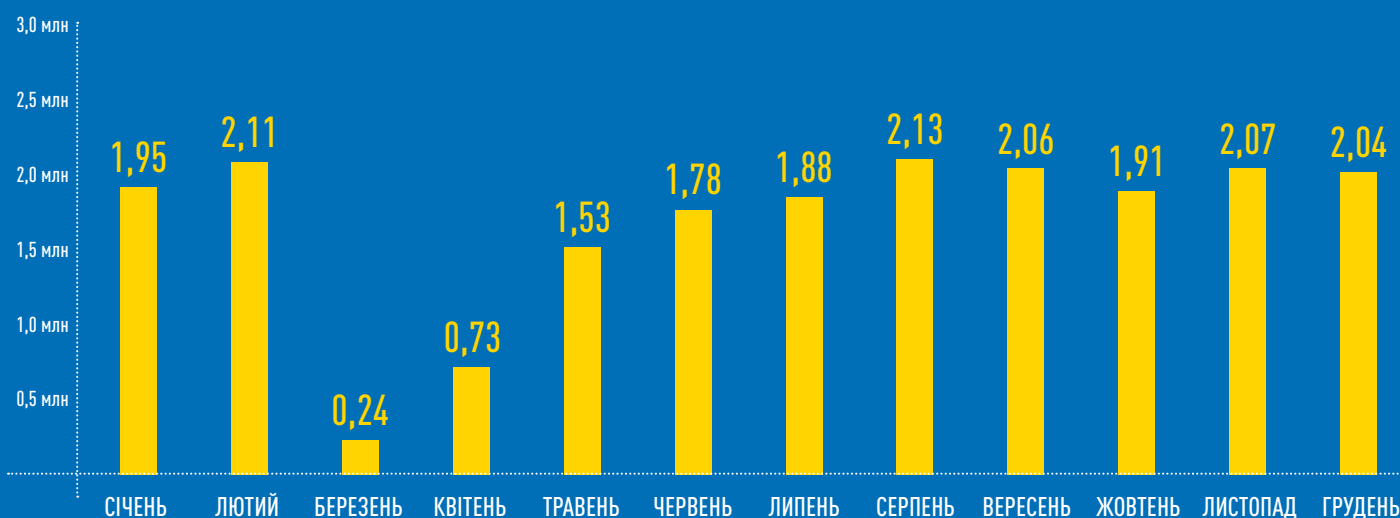
КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ,
ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ

2 729

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ

768 924

ПОМІСЯЧНА ДИНАМІКА ЕМЗ



РОЗПОДІЛ СТВОРЕНИХ ЕМЗ ЗА ТИПОМ

20 439 065

ТИП ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ НАДАВАЧІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ЛІКАРІВ, ЩО СТВОРИЛИ ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ, ЯКИМ СТВОРЕНО ЕМЗ	КІЛЬКІСТЬ СТВОРЕНИХ ЕМЗ
Вакцинація	71	616	188 382	618 058
Взаємодія	100	2 235	645 360	4 146 307
Діагностичний звіт	67	1 647	319 282	2 487 733
Епізод	100	2 294	621 131	2 456 575
Медичний висновок про народження	10	40	3 667	3 691
Медичний висновок про тимчасову неприцездатність	93	1 773	114 714	298 123
Медичний стан	101	2 290	639 620	4 391 953
Направлення	92	1 902	399 099	3 861 503
Обстеження	81	1 242	191 974	446 553
План лікування	45	183	4 673	8 384
Процедура	48	1 155	173 097	1 364 865
Електронний рецепт	91	884	71 918	355 320

Реімбурсація лікарських засобів

АНАЛІТИЧНІ ДАНІ



Україна



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

1 838 218

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП	КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
1 396	123	785	488	12 977	700	11 653	624

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

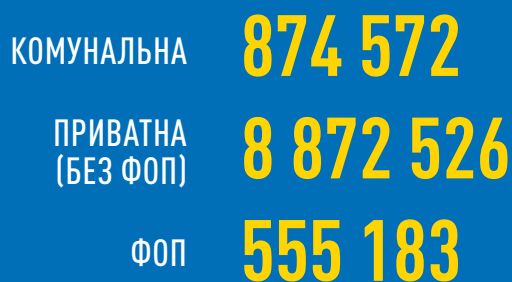
КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

10 302 281

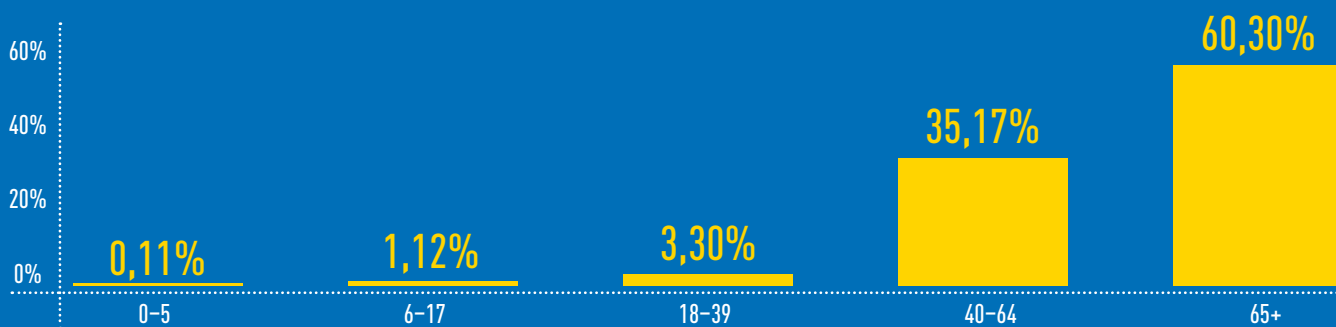
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	8 755 790	734 429 860 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	1 457 217	1 578 313 766 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	7 572	22 902 607 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	81 702	23 915 825 ₴
ЗАГАЛОМ	10 302 281	2 359 562 058 ₴

Вінницька область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

92 270

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
69	5	19	45

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
461	15	409	37

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

569 026

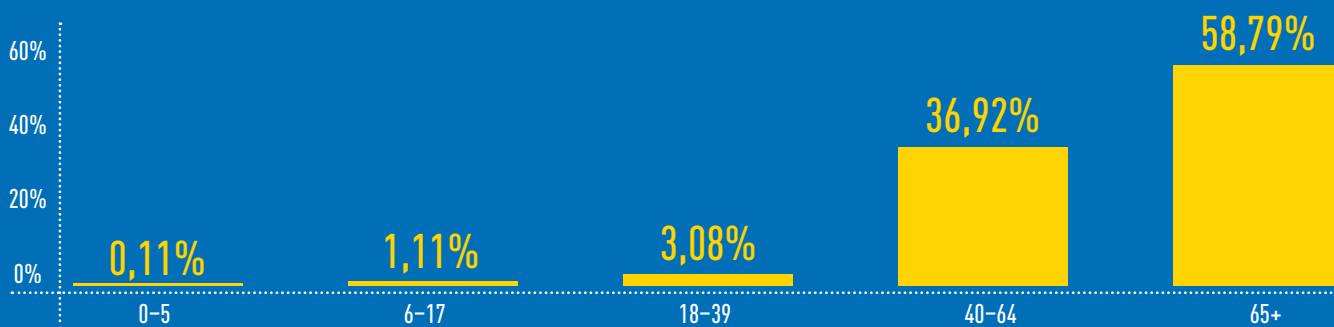
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	491 680	29 315 775 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	73 093	66 801 728 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	567	1 366 202 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	3 686	722 222 ₴
ЗАГАЛОМ	569 026	98 205 927 ₴

Волинська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

64 852

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
18	3	10	5

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
340	30	299	11

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

338 298

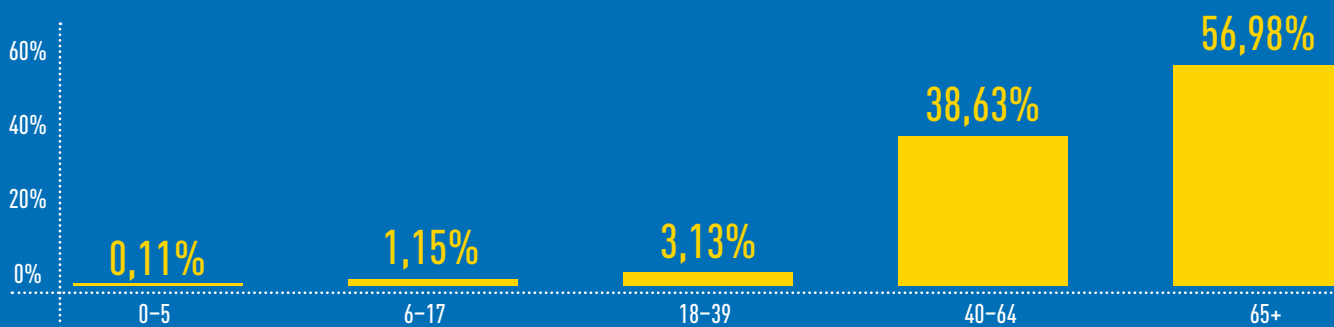
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	298 993	11 706 957 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	35 932	28 665 801 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	265	394 609 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	3 108	452 457 ₴
ЗАГАЛОМ	338 298	41 219 824 ₴

Дніпропетровська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

180 970

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП	КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
100	5	64	31	1 218	113	1 066	39

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

1 247 317

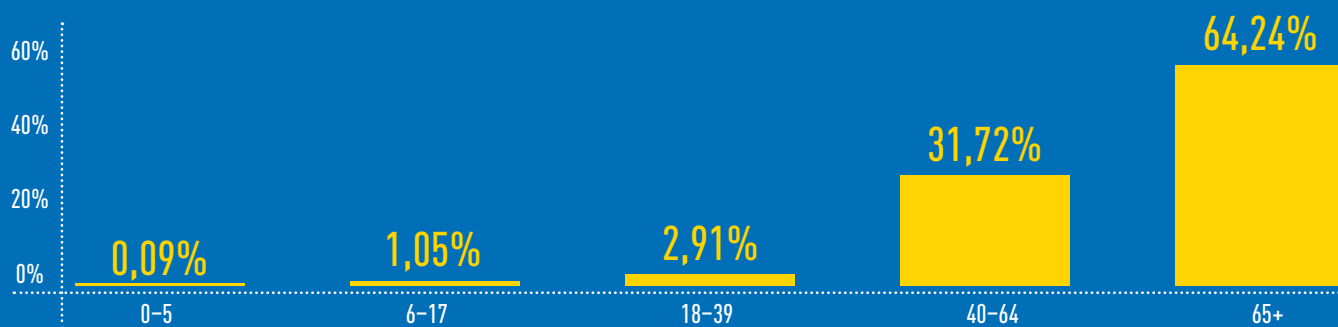
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	1 073 390	72 786 866 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	164 393	182 479 881 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	640	2 638 280 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	8 894	3 470 544 ₴
ЗАГАЛОМ	1 247 317	261 375 571 ₴

Донецька область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

43 575

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
37	2	22	13

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
500	24	459	17

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

129 574

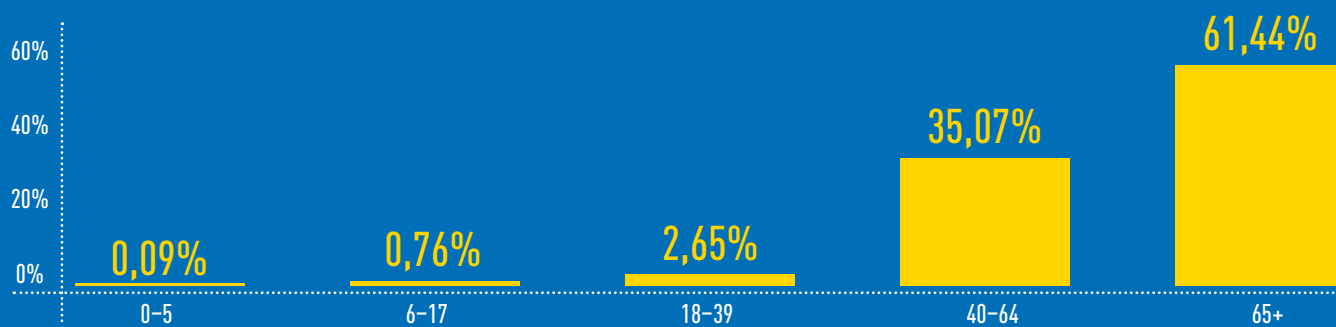
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



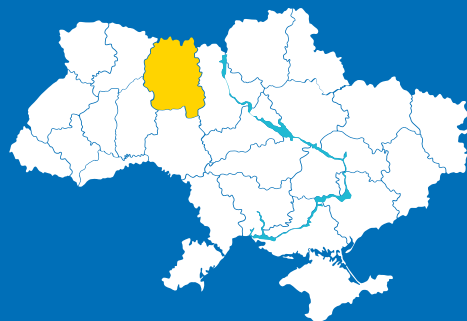
ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	112 353	5 584 767 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	16 202	12 721 613 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	35	106 330 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	984	172 565 ₴
ЗАГАЛОМ	129 574	18 585 275 ₴

Житомирська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

81 279

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
46	10	14	22

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
480	23	428	29

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

452 982

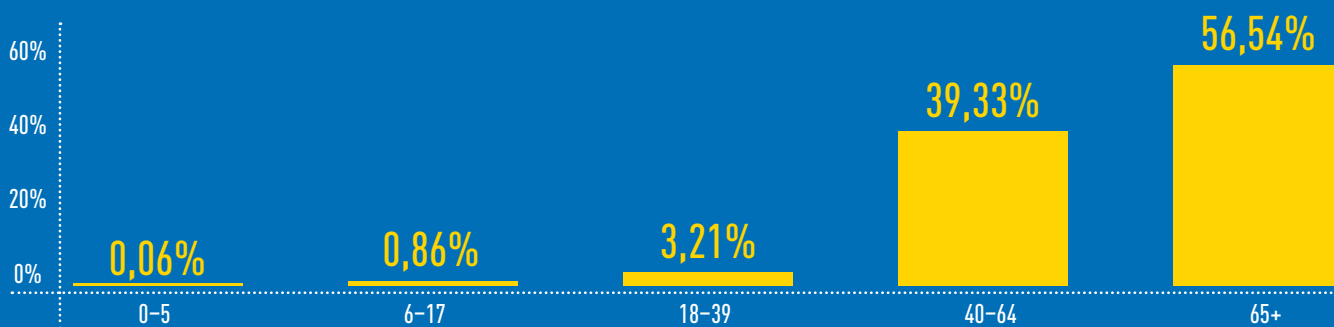
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	392 404	12 431 998 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	54 682	33 241 131 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	280	408 847 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	5 616	620 308 ₴
ЗАГАЛОМ	452 982	46 702 284 ₴

Закарпатська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

68 003

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
58	4	18	36

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
316	4	271	41

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

375 943

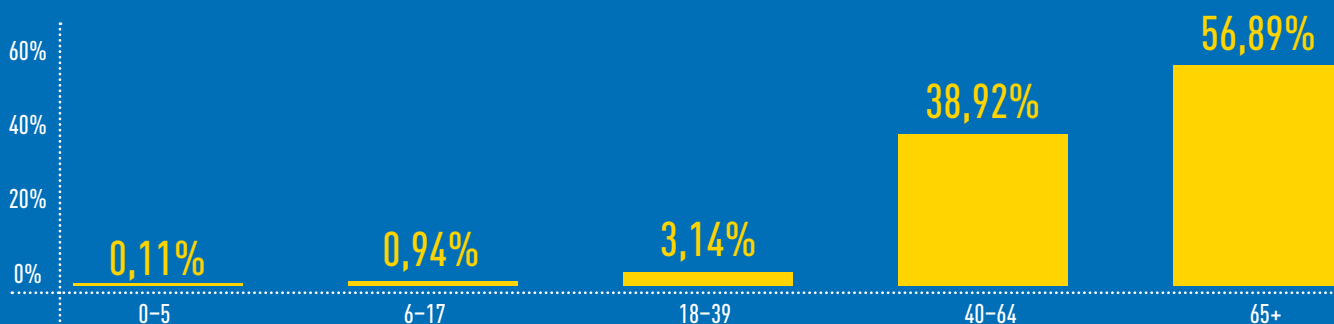
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	333 850	28 282 693 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	39 928	49 957 609 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	202	613 675 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	1 963	547 434 ₴
ЗАГАЛОМ	375 943	79 401 411 ₴

Запорізька область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

74 561

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
46	7	30	9

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
549	27	501	21

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

348 465

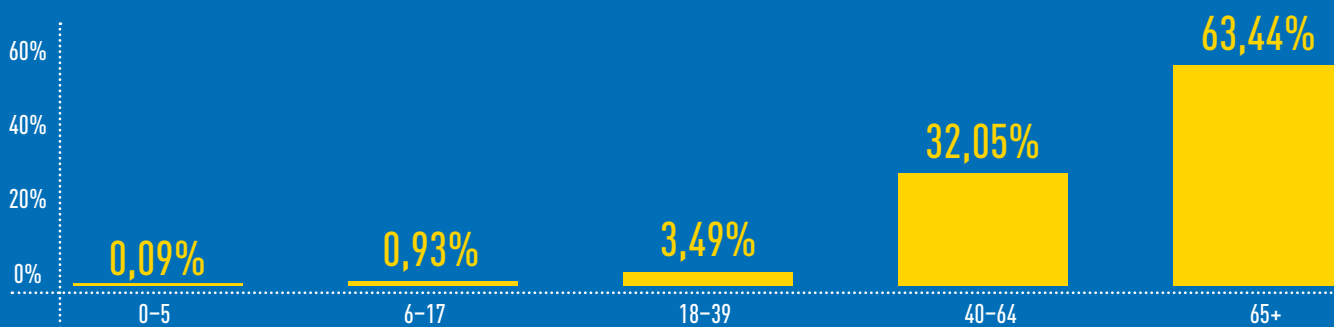
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	300 591	41 156 712 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	45 332	53 939 744 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	309	922 148 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 233	542 699 ₴
ЗАГАЛОМ	348 465	96 561 303 ₴

Івано-Франківська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

74 157

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
86	8	30	48

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
517	10	450	57

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

399 655

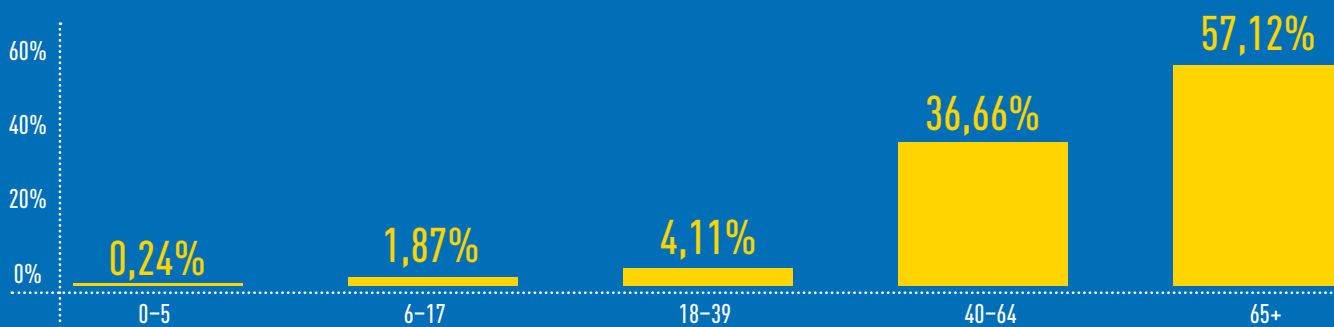
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	335 854	25 944 012 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	60 916	42 999 722 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	364	521 220 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 521	568 364 ₴
ЗАГАЛОМ	399 655	70 033 318 ₴

Київська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

75 877

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
70	16	40	14

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
669	35	621	13

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

387 735

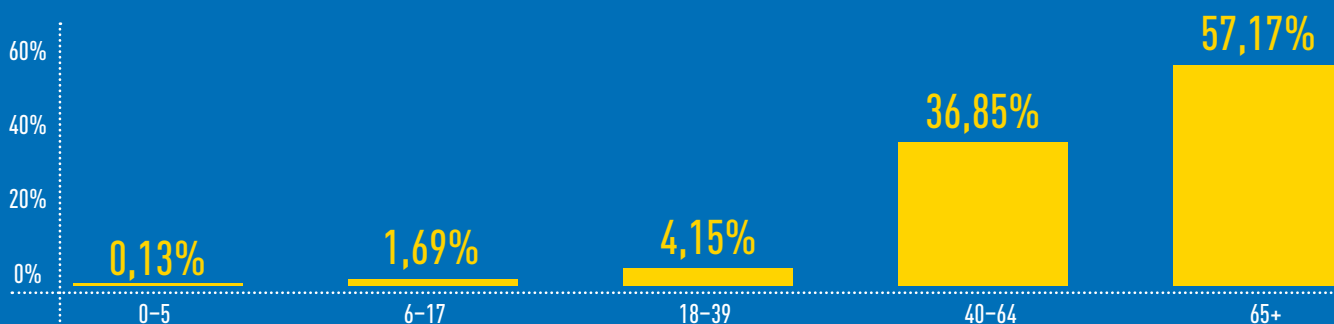
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	303 498	28 412 272 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	81 362	72 859 872 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	300	966 092 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 575	801 125 ₴
ЗАГАЛОМ	387 735	103 039 361 ₴

Кіровоградська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

53 409

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
26	2	15	9

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
295	8	275	12

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

335 565

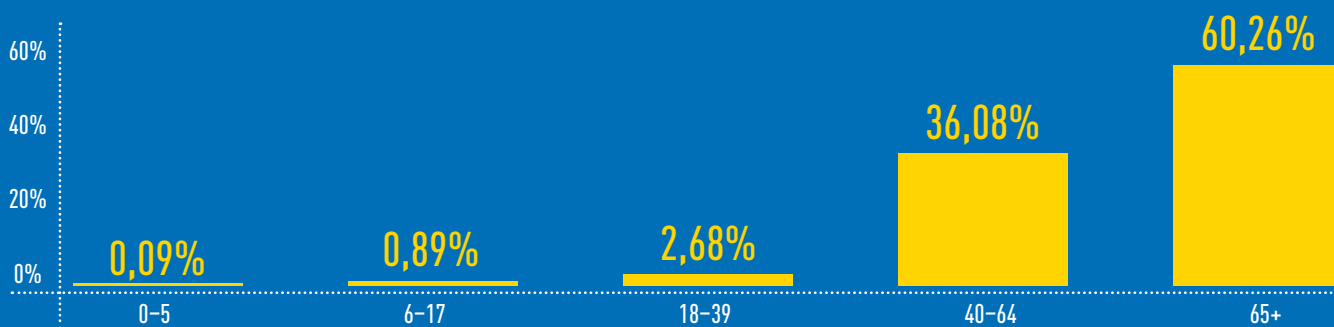
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	280 704	6 503 993 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	53 165	22 909 810 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	235	227 569 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	1 461	127 295 ₴
ЗАГАЛОМ	335 565	29 768 667 ₴

Луганська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

16 298

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
9	1	4	4

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
236	83	142	11

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

37 363

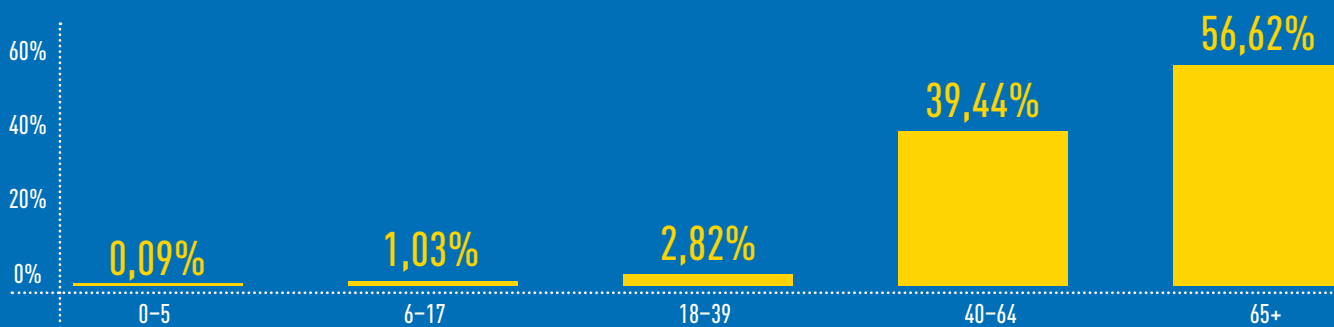
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	32 694	1 113 882 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	4 364	3 684 957 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	12	24 137 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	293	37 655 ₴
ЗАГАЛОМ	37 363	4 860 631 ₴

Львівська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

133 258

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
101	9	65	27

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
904	10	862	32

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

733 116

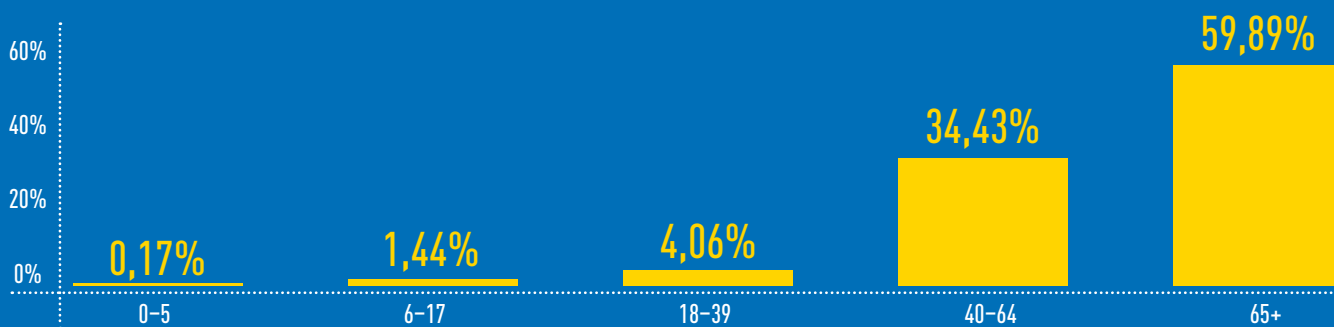
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



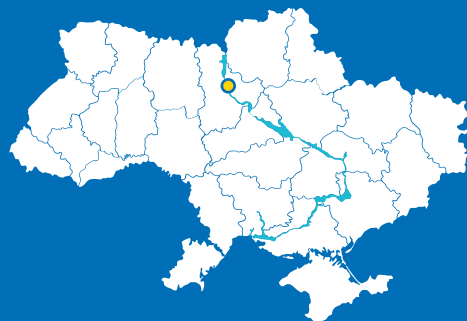
ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	621 870	140 517 522 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	101 411	310 586 297 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	512	4 764 571 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	9 323	5 288 776 ₴
ЗАГАЛОМ	733 116	461 157 166 ₴

Місто Київ



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

113 227

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
122	1	120	1

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
1225	104	1119	2

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

535 558

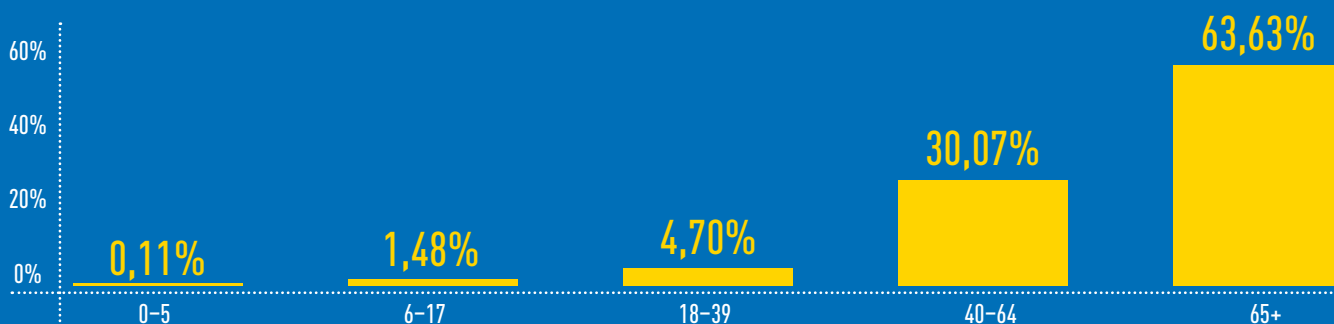
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	420 838	123 357 286 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	103 192	249 651 123 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	595	3 471 247 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	10 933	5 099 899 ₴
ЗАГАЛОМ	535 558	381 579 555 ₴

Миколаївська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

46 957

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
43	1	17	25

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
293	12	253	28

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

282 246

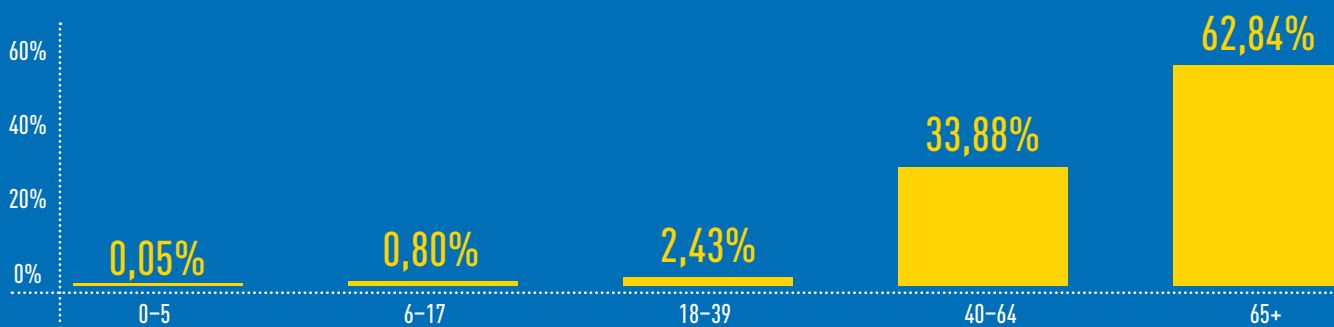
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	254 086	12 941 721 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	26 987	18 519 905 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	222	493 746 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	951	308 058 ₴
ЗАГАЛОМ	282 246	32 263 430 ₴

Одеська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

91 316

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
50	1	37	12

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
739	20	705	14

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

522 367

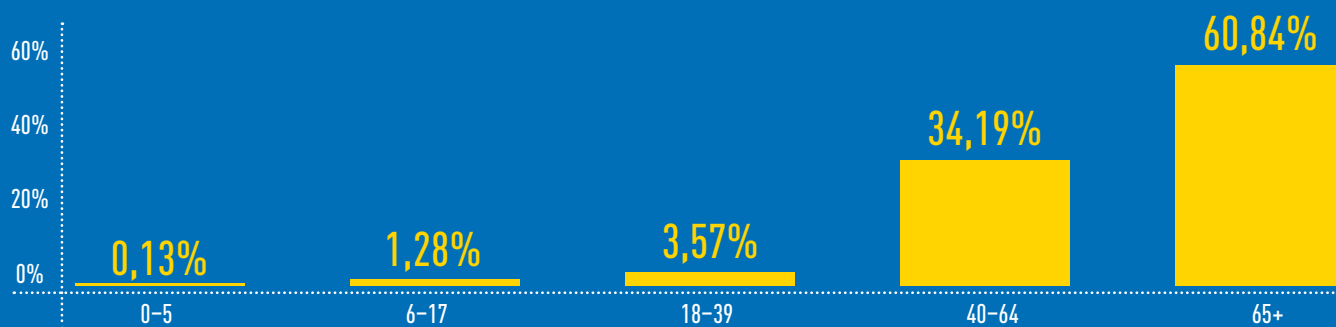
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	428 290	27 759 012 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	91 155	90 061 184 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	410	882 454 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 512	453 936 ₴
ЗАГАЛОМ	522 367	119 156 586 ₴

Полтавська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

92 244

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
26	1	17	8

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
506	5	473	28

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

524 349

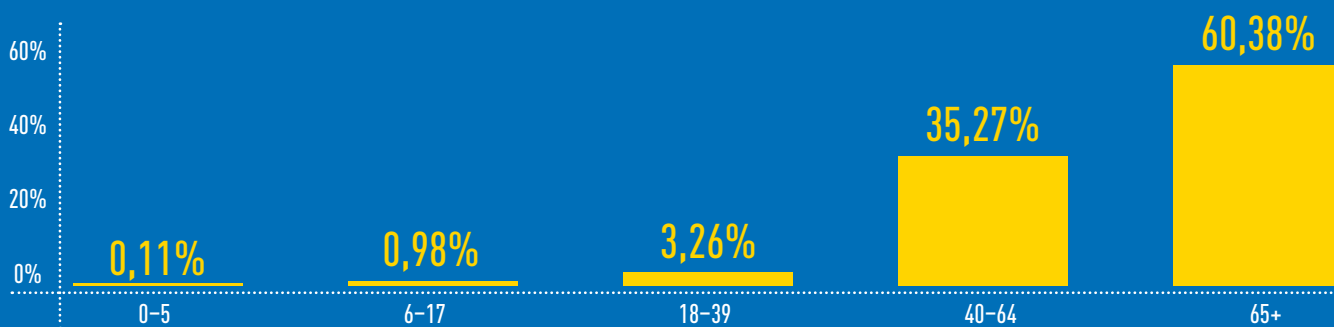
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	434 875	12 890 511 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	86 444	62 666 664 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	253	377 797 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 777	273 862 ₴
ЗАГАЛОМ	524 349	76 208 834 ₴

Рівненська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

69 818

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
31	4	13	14

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
387	5	364	18

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

347 047

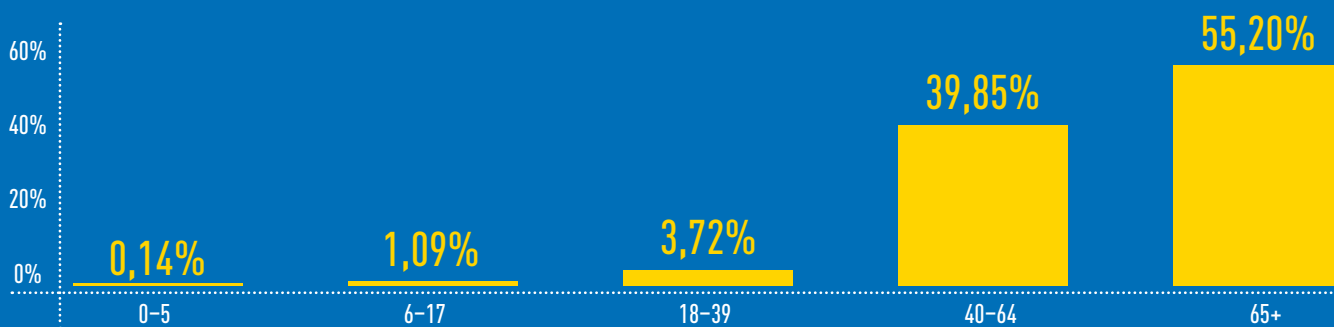
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	301 133	12 099 489 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	44 007	28 094 100 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	182	568 878 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	1 725	438 014 ₴
ЗАГАЛОМ	347 047	41 200 481 ₴

Сумська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

66 276

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
26	1	12	13

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
330	1	311	18

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

340 506

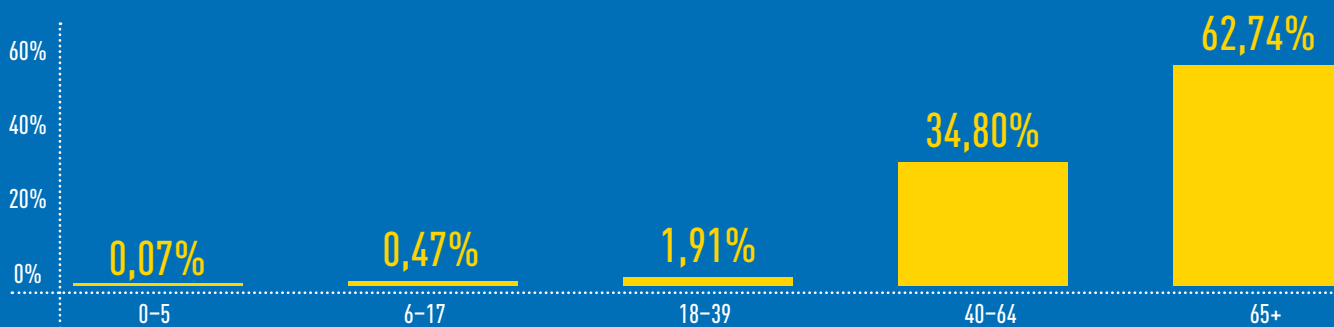
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	311 531	4 913 812 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	25 958	4 020 487 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	207	85 273 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 810	182 269 ₴
ЗАГАЛОМ	340 506	9 201 841 ₴

Тернопільська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

60 795

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
55	6	9	40

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
346	8	296	42

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

388 373

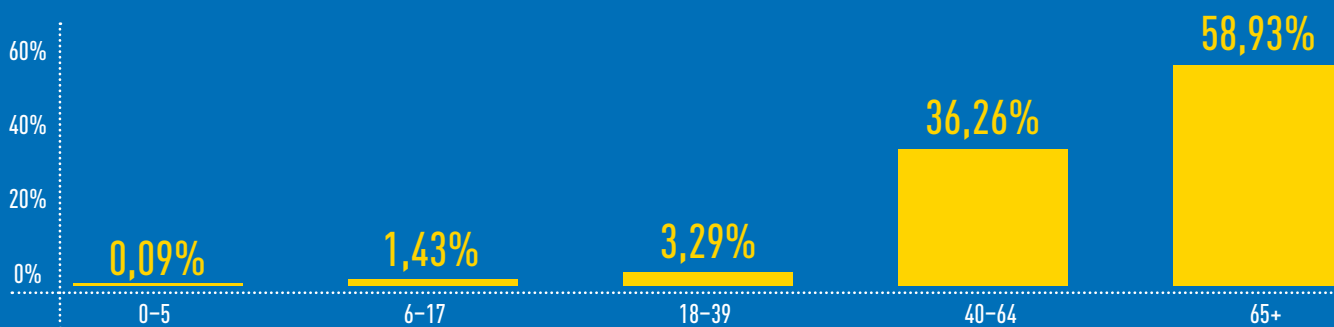
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	336 443	8 201 365 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	48 371	17 946 266 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	285	298 991 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	3 274	607 590 ₴
ЗАГАЛОМ	388 373	27 054 212 ₴

Харківська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

102 041

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
121	5	103	13

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
861	42	806	13

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

484 764

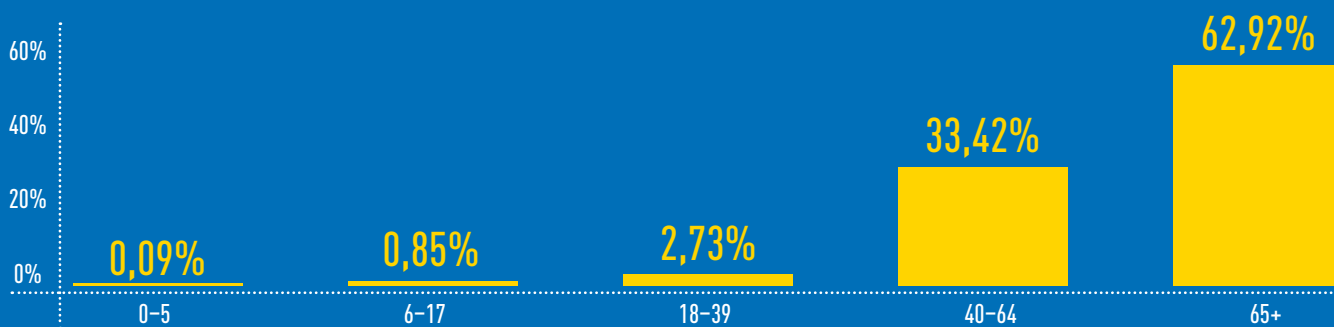
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	414 941	72 437 980 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	66 949	83 447 051 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	337	1 557 444 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 537	996 944 ₴
ЗАГАЛОМ	484 764	158 439 419 ₴

Херсонська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

21 058

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
46	9	18	19

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
247	13	199	35

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

50 433

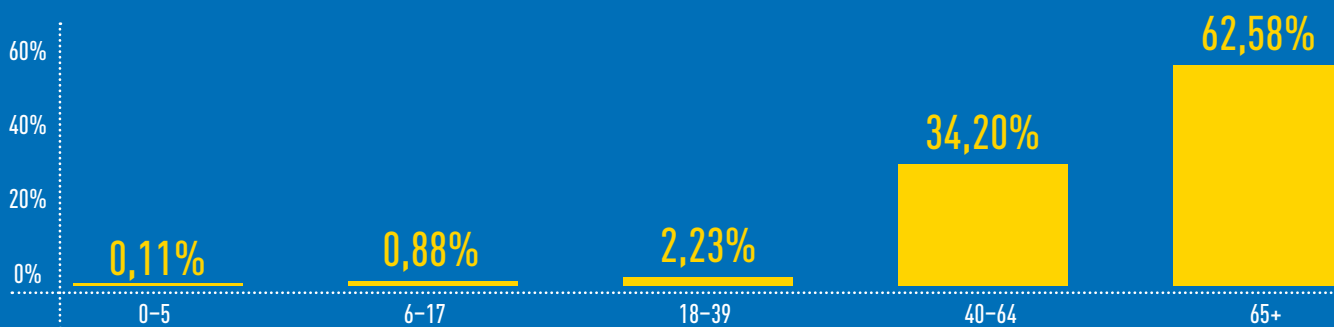
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	45 414	3 075 274 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	4 732	7 291 203 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	19	37 990 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	268	59 739 ₴
ЗАГАЛОМ	50 433	10 464 206 ₴

Хмельницька область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

90 893

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
95	9	67	19

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
529	16	494	19

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

531 378

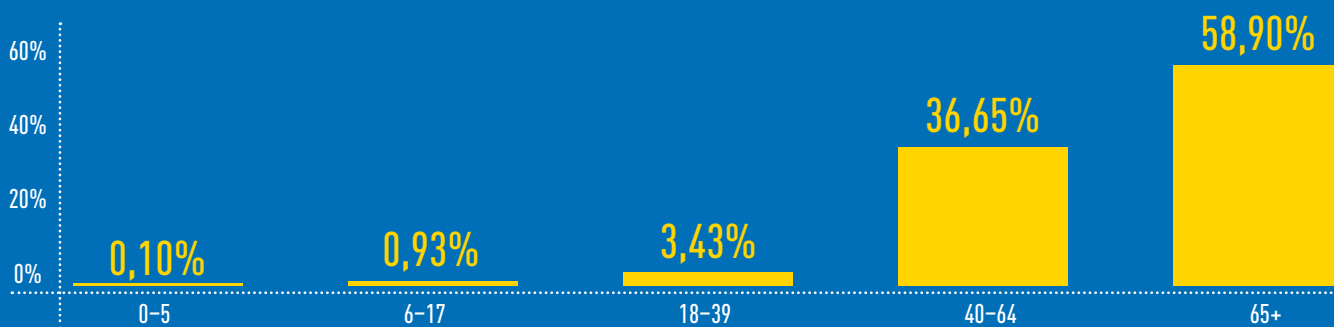
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	455 760	24 347 139 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	69 052	38 174 244 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	465	924 705 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	6 101	855 067 ₴
ЗАГАЛОМ	531 378	64 301 155 ₴

Черкаська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

73 547

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
40	7	14	19

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
441	76	340	25

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

402 158

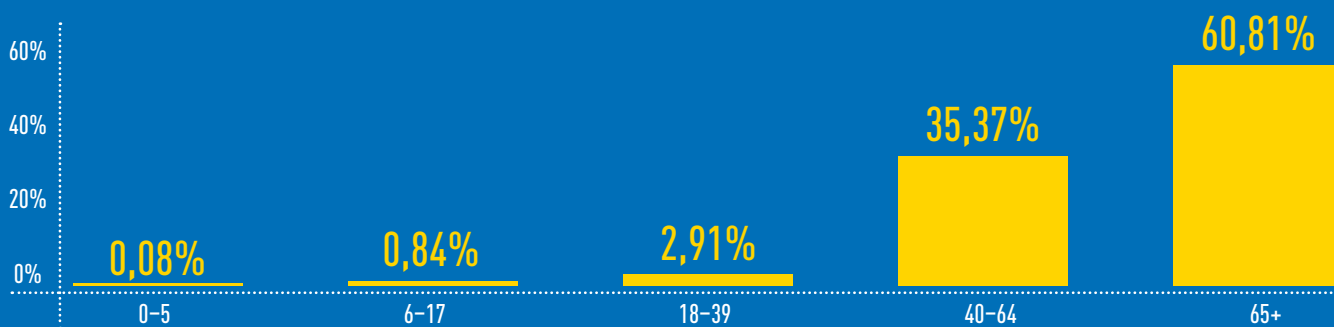
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	329 838	14 476 360 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	69 772	44 240 909 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	240	501 289 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	2 308	803 482 ₴
ЗАГАЛОМ	402 158	60 022 040 ₴

Чернівецька область

КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

46 620



КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
53	5	14	34

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
297	13	234	50

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

260 407

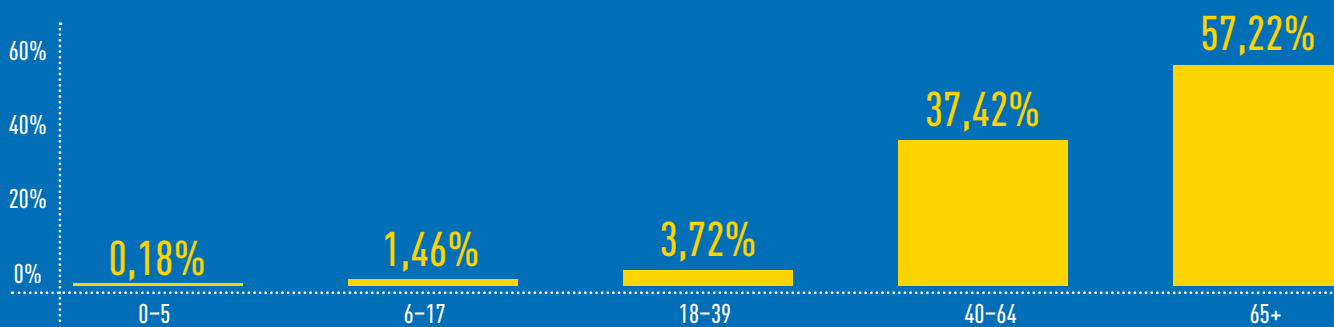
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	205 562	10 077 462 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	53 413	25 370 305 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	351	446 335 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	1 081	223 329 ₴
ЗАГАЛОМ	260 407	36 117 431 ₴

Чернігівська область



КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ,
ЩО ОТРИМАЛИ ЛІКИ
(ЗАГАЛОМ)

55 432

КІЛЬКІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
22	1	13	8

КІЛЬКІСТЬ МІСЦЬ ВІДПУСКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ*	КОМУНАЛЬНА	ПРИВАТНА (БЕЗ ФОП)	ФОП
291	3	276	12

*Кількість аптечних закладів із договором з НСЗУ та їхні місця відпуску наведено станом на 31.12.2022.

КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ

277 656

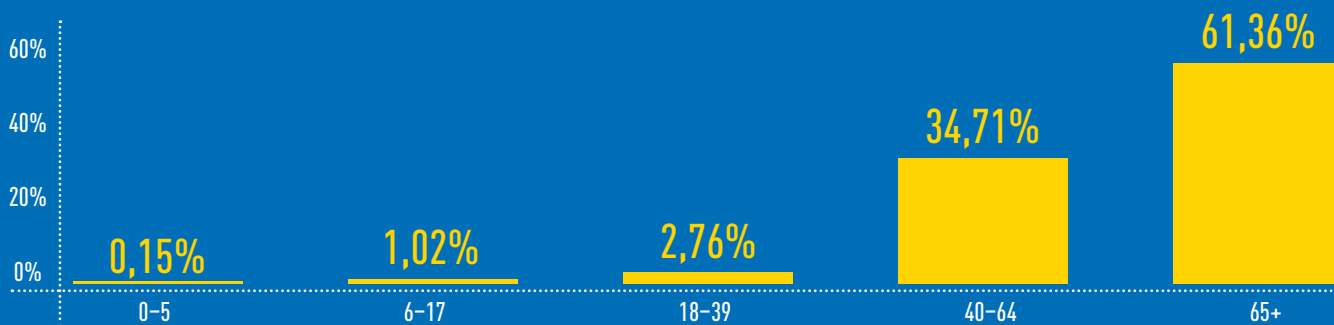
ЗА СТАТТЮ ПАЦІЄНТІВ



ЗА ФОРМОЮ ВЛАСНОСТІ



ЗА ВІКОВИМИ ГРУПАМИ ПАЦІЄНТІВ



ПОГАШЕНІ РЕЦЕПТИ ТА СУМИ ОПЛАТ ЗА ПРОГРАМАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ

НАЗВА ПРОГРАМИ РЕІМБУРСАЦІЇ	КІЛЬКІСТЬ ПОГАШЕНИХ РЕЦЕПТІВ	СУМИ ОПЛАТ
ДОСТУПНІ ЛІКИ	239 198	4 095 000 ₴
ІНСУЛІН БЕЗОПЛАТНИЙ АБО З ДОПЛАТОЮ	36 405	27 982 160 ₴
НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	285	302 779 ₴
РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ. ЕПІЛЕПСІЯ	1 768	262 191 ₴
ЗАГАЛОМ	277 656	32 642 130 ₴