



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

29.08.2019р.

№ 1002

Про Стратегічний план діяльності
Департаменту охорони здоров'я
виконавчого органу Київської
міської ради (Київської міської
державної адміністрації)

З метою визначення стратегічних цілей, завдань та заходів Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Стратегічний план діяльності Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) як головного розпорядника бюджетних коштів на 2020-2022 роки, що додається.

2. Директору Київського міського інформаційно-обчислювального центру Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) забезпечити оприлюднення на офіційному web-сайті Департаменту охорони здоров'я змісту цього наказу.

3. Контроль за виконанням наказу покласти на заступників директора Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) згідно з розподілом обов'язків.

Директор

Валентина ГІНЗБУРГ

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ Департаменту охорони здоров'я
виконавчого органу Київської міської
ради (Київської міської державної
адміністрації**

від 29.08, 2019 року № 1002

СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН діяльності Департаменту охорони здоров'я як головного розпорядника бюджетних коштів на 2020-2022 роки

Розділ I

Мета Департаменту охорони здоров'я - створення умов для якісного та безпечного надання послуг у сфері охорони здоров'я, інтенсифікація лікувального процесу та покращення якості життя мешканців м. Києва.

Основними завданнями **Департаменту охорони здоров'я** є забезпечення реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я, здійснення заходів, спрямованих на запобігання та ліквідацію інфекційних захворювань, епідемій, стабілізацію показників поширеності неінфекційних хвороб, інвалідності, смертності, що викликані цими захворюваннями та створення системи охорони здоров'я, спроможної забезпечити доступну та якісну медичну допомогу для всіх киян.

Розділ II

Аналіз поточної ситуації у сфері діяльності

Вагомим чинником формування демографічного, економічного, трудового та культурного потенціалу суспільства є здоров'я населення.

На сьогодні спостерігається погіршення стану здоров'я населення загалом, зокрема, зростання смертності, зниження народжуваності.

Медичне обслуговування потребує якісного покращення, інтенсифікації лікувального процесу.

На початок 2019 року в м. Києві проживало 2950,8 тис. населення.

Починаючи з 2014 року, народжуваність в м. Києві зменшилась на 2,5% та склала 11,8‰ у 2018 році проти 12,1‰ у 2014 році. Проте, показник народжуваності в м. Києві у 2018 році перевищує на 35,6% аналогічний показник по Україні (8,7‰).

В місті Києві показник середньої очікуваної тривалості життя при народженні протягом 2014-2017 років мав позитивну динаміку. У 2018 році

у порівнянні з 2014 роком дещо зріс та на 3,1% перевищує зазначений показник по Україні (Україна: 2014 р. - 71,37; 2018 р. – 71,8).

В середньому кияни живуть довше, ніж мешканці інших регіонів на 2,2 роки.

Важливим чинником, який впливає на значення середньої очікуваної тривалості життя, є смертність населення. П'ять років поспіль в структурі смертності населення м. Києва переважають хронічні неінфекційні захворювання.

Показник смертності населення по м. Києву в 2014 році складав 10,4 випадків на 1000 населення, у 2018 році він становить 11,0‰. Показник смертності по м. Києву нижчий, ніж по Україні на 25,8%.

Перше місце займають хвороби системи кровообігу, які у 2018 році обумовили 63,4% усіх випадків смерті в місті.

Друге місце серед причин смертності займає смертність від онкологічних захворювань. У 2018 році частка померлих від злоякісних новоутворень серед усіх померлих становила 17,1%.

На третьому місці знаходиться смертність від хвороб органів травлення, яка у 2018 році випередила смертність від нещасних випадків, травм та отруєнь. Смертність від хвороб травлення становить 5% серед загальної кількості померлих.

Нещасні випадки, травми та отруєння на четвертому місці у структурі причин смертності населення м. Києва (4,6%), хоча в минулі роки посідали третє місце.

На значення середньої очікуваної тривалості життя впливає показник малокової смертності, який у порівнянні з 2014 роком зменшився на 26,8% та склав 5,23 проміле.

Станом на 01.08.2019 року медична допомога мешканцям столиці надається 146 закладами охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади м. Києва, серед яких 47 комунальних некомерційних підприємств, з них: 41 заклад, що надає первинну та вторинну (амбулаторну) медичну допомогу (28 КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» (далі – ЦПМСД) та 13 КНП «Консультативно-діагностичний центр» (далі – КДЦ). В складі 28 ЦПМСД міста функціонує 252 амбулаторії лікарів сімейної медицини.

За 2018 рік у закладах охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, було зареєстровано 26,8 млн звернень населення за медичною допомогою, або 9,1 відвідування на одного мешканця столиці (2017 рік – 9,7). За 6 місяців 2019 року – 4,1 відвідування (за відповідний період минулого року – 4,7 відвідування).

В 2018 році стаціонарах було проліковано 512250 хворих. За 6 місяців 2019 року проліковано 255622 хворих (за відповідний період минулого року – 259234 хворих).

Бригадами екстреної медичної допомоги Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф м. Києва у 2018 році виконано 639532

виїздів (у 2017 - 605330 виїздів). Показник на 1000 населення складає 217,9 (2017 рік – 209,6). За 6 місяців 2019 року - 345066 виїздів, показник – 116,9 (за відповідний період минулого року – 296839 виїздів, показник – 101,2).

Діяльність системи охорони здоров'я м. Києва здійснюється в рамках реформування медичної галузі.

Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» з 1 січня 2020 року реалізація державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою мед. гарантій буде здійснюватись для всіх видів медичної допомоги через уповноважений центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій мед. обслуговування населення – Національну службу здоров'я України.

На сьогодні усі заклади, які надають первинну медико-санітарну допомогу уже функціонують згідно з зазначеним Законом.

Таким чином, після перетворення заклади охорони здоров'я отримуватимуть з державного бюджету через НСЗУ кошти на надання медичних послуг для населення, а також на виплату заробітної плати працівникам, які забезпечуватимуть надання вторинної та третинної медичної допомоги.

З місцевого бюджету для закладів охорони здоров'я передбачається фінансування на оплату комунальних послуг та енергоносіїв, місцеві програми розвитку та підтримки, програми мотивації медичних працівників.

Сьогодні діють міські цільові галузеві програми: Програма «Здоров'я киян» на 2017 - 2019 роки», Програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2021 роки, Програма протидії ВІЛ-інфекції на 2017-2021 роки (далі - програма/програми).

Виконання заходів програм спрямоване на профілактику та ранню діагностику неінфекційних захворювань, в першу чергу серцево-судинних, онкологічних, цукрового діабету, лікування соціально-небезпечних інфекційних захворювань (туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу), медичне забезпечення хворих, які потребують постійного прийому життєвонеобхідних лікарських засобів (орфанні захворювання, хронічна ниркова недостатність, стан після трансплантації органів).

Розділ III

Стратегічні цілі та завдання Департаменту охорони здоров'я на 2020-2022 роки

Завдання стратегічного плану

Стратегічна ціль № 1 «Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних вимог»

Завдання 1.1. Реконструкція та капітальний ремонт закладів охорона здоров'я

Завдання 1.2. Будівництво нових закладів охорона здоров'я

Завдання 1.3. Оновлення матеріально-технічної бази та забезпечення сучасною матеріально-технічною базою

Стратегічна ціль № 2 «Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги для всіх киян».

Завдання 2.1. Профілактика та рання діагностика неінфекційних захворювань (серцево-судинні, судинно-мозкові, онкологічні, цукровий діабет тощо)

Завдання 2.2. Високоякісне лікування хворих з серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями з використанням новітніх технологій

Завдання 2.3. Профілактика та лікування соціально-небезпечних інфекційних захворювань (туберкульоз, ВІЛ-інфекція/СНІД)

Завдання 2.4. Створення системи безпечного донорства

Завдання 2.5. Медичне забезпечення хворих, які потребують постійного прийому життєвонеобхідних лікарських засобів

Розділ IV

Стратегічна ціль № 1 «Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних вимог».

Реалізація цілей і завдань потребує ефективного розподілу та використання фінансових ресурсів з урахуванням пропозицій розпорядників коштів нижчого рівня.

Завдання 1.1. Реконструкція та капітальний ремонт закладів охорона здоров'я

Незалежно від віку, місця проживання чи соціального статусу, люди усвідомлюють, що мають право на значно краще медичне обслуговування, в тому числі умови, в яких вони їх отримують. Враховуючи великий термін експлуатації будівель (споруд) закладів охорони здоров'я, деякі з них потребують реконструкції або капітального ремонту приміщень, покрівель, мереж, сходових клітин, ліфтів тощо. В межах фінансового ресурсу з урахуванням першочерговості здійснюється планування капітальних видатків у розрізі об'єктів, виду робіт і його обсягу та вносяться пропозиції до Програми економічного і соціального розвитку міста Києва на 2018-2020 роки, затвердженої рішення Київської міської ради від 21 грудня 2017 року №1042/4049 з урахуванням змін. Так, планується на 2020-2022 роки провести капітальні ремонти та реконструкцію в середньому на 303 об'єктах (видах) ремонту на загальну суму близько 7 281,2 млн грн. на рік.

Виконання цього завдання забезпечить створення комфортних умов перебування хворих під час лікування, дозволить фахівцям надавати високоякісну медичну допомогу відповідно до стандартів та сучасних потреб, а також забезпечить підвищення рівня закладів охорони здоров'я та розширення видів надання ними медичної допомоги.

Найменування завдання	Перелік заходів	Строк виконання	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (тис. грн)				Очікуваний результат			
					Всього	2020 рік	2021 рік	2022 рік	Показник	2020 рік	2021 рік	2022 рік
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб			Бюджет міста Києва									
Реконструкція та капітальний ремонт закладів охорони здоров'я	Проведення реконструкцій та капітальних ремонтів в закладах охорони здоров'я	2020 - 2022	Департамент охорони здоров'я, заклади охорони здоров'я	Бюджет міста Києва	7 281 224,20	2 139 349,40	2 146 248,30	2 995 626,50	показник затрат, тис. грн	2 139 349,40	2 146 248,30	2 995 626,50
									показник продукту: кількість об'єктів ремонту, одиниць	303	303	303
									показник ефективності: середня вартість об'єкта, тис. грн	7 060,559	7 083,328	9 886,556
									показник якості: рівень освоєння коштів, %	100%	100%	100%

Завдання 1.2. Будівництво нових закладів охорони здоров'я

Одним із напрямків досягнення Стратегічної цілі з приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних вимог є будівництво нових закладів охорони здоров'я. В рамках реалізації завдання планується будівництво багатoproфільної лікарні на території житлового масиву «Троещина». На сьогодні в мікрорайоні «Троещина», де проживає біля 300 тисяч населення відсутня лікарня. Стаціонарну медичну допомогу мешканці отримують в територіально віддалених лікувальних закладах.

Видатки на реалізацію даного проекту заплановано на 2020-2022 роки в обсязі 755,0 млн грн на будівництво.

Будівництво лікарні дозволить наблизити надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги до мешканців житлового масиву «Троещина». Крім того, розміщення в будівлі лікарні амбулаторії загальної практики сімейної медицини на 49000 відвідувань в рік, дасть можливість забезпечити крокову доступність первинної медико-санітарної допомоги.

Найменування завдання	Перелік заходів	Строк виконання	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (тис. грн)				Очікуваний результат			
					Всього	2020 рік	2021 рік	2022 рік	Показник	2020 рік	2021 рік	2022 рік
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб			Бюджет міста Києва									
Будівництво нових закладів охорони здоров'я	Будівництво багатoproфільної лікарні на території житлового масиву "Троещина"	2020 - 2022	Департамент охорони здоров'я, Департамент будівництва та житлового забезпечення	Бюджет міста Києва	754 855,50	150 000,00	150 000,00	454 855,50	показник затрат, тис. грн	150 000,00	150 000,00	454 855,50
									показник продукту: кількість об'єктів будівництва, одиниць	1	1	1
									показник ефективності: середня вартість об'єкта, тис. грн	150 000,00	150 000,00	454 855,50
									показник якості: рівень освоєння коштів, %	100%	100%	100%

Завдання 1.3. Оновлення матеріально-технічної бази та забезпечення сучасною матеріально-технічною базою

У місті Києві функціонують 146 закладів, з них 56 - стаціонарних. Оновлення матеріально-технічної бази та оснащення сучасним обладнанням закладів охорони здоров'я забезпечить дотримання клінічних протоколів, галузевих стандартів, впровадження науково - обґрунтованих та економічно ефективних методів діагностики та лікування, що зумовить інтенсифікацію лікувального процесу та зменшення тривалості перебування пацієнтів в стаціонарі.

З цією метою планується спрямувати видатки на закупівлю сучасного обладнання для закладів охорони здоров'я вторинного рівня. Заплановано забезпечити в середньому 81 заклад на загальну суму більше 2 225,6 млн грн на рік.

Найменування завдання	Перелік заходів	Строк виконання	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (тис. грн)				Очікуваний результат				
					Всього	2020 рік	2021 рік	2022 рік	Показники	2020 рік	2021 рік	2022 рік	
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб			Бюджет міста Києва										
Оновлення матеріально-технічної бази та забезпечення сучасною матеріально-технічною базою	Закупівля обладнання для закладів охорони здоров'я	2020 - 2022	Департамент охорони здоров'я, заклади охорони здоров'я	Бюджет міста Києва	2 225 609,8	696 314,7	738 789,9	790 505,2	показник затрат, тис. грн	696 314,7	738 789,9	790 505,2	
									показник продукту: кількість ЗОЗ, що підлягають забезпеченню	81	81	81	
									показник ефективності: середні витрати на один заклад, тис. грн	8 596,47	9 120,86	9 759,32	
									показник якості: показник забезпечення обладнанням, %	100%	100%	100%	

Стратегічна ціль № 2 «Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги для всіх киян»

Одним із основних завдань Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) є профілактика захворювань та надання якісної медичної допомоги на сучасному рівні.

Завдання 2.1. Профілактика та рання діагностика неінфекційних захворювань (серцево-судинні, судинно-мозкові, онкологічні, цукровий діабет тощо)

За висновками ВООЗ стан здоров'я населення залежить лише на 10 % від діяльності системи охорони здоров'я, при цьому 51 % впливу на здоров'я людини має спосіб життя.

Важливим є проведення широкої роз'яснювальної роботи з населенням щодо профілактики та ранньої діагностики захворювань, зокрема, серцево-судинних, судинно-мозкових, онкологічних та цукрового діабету.

Заплановані завдання протягом 2019-2022 років

Завдання у 2019-2022 роках	Очікуваний результат
Здійснення заходів з профілактики, ранньої діагностики та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань (система скринінгових обстежень населення в т.ч. визначення холестерину)	Виявлення серцево-судинних захворювань на ранніх стадіях, зменшення кількості запущених випадків
Проведення заходів з профілактики, ранньої діагностики онкологічних захворювань (система скринінгових обстежень населення з метою ранньої діагностики візуальних форм раку)	Зменшення відсотку занедбаних візуальних форм раку
Проведення заходів з профілактики та ранньої діагностики цукрового діабету (система скринінгових обстежень населення, в т.ч. визначення холестерину та глюкози крові), з Проведення заходів щодо попередження ускладнень цукрового діабету (забезпечення приладами для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами), забезпечення хворих препаратами глюкогону)	Раннє виявлення хворих з цукровим діабетом та призначення адекватного лікування. Попередження ускладнень цукрового діабету, профілактика гіпоглікемічних станів, покращення якості життя

Завдання 2.2. Високоякісне лікування хворих з серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями з використанням новітніх технологій

Перше місце в структурі смертності населення міста займають хвороби системи кровообігу, які у 2018 році обумовили 63,4% усіх випадків смерті в місті. Використання сучасних методів діагностики та лікування, зокрема інфаркту міокарда, порушень серцевого ритму, уражень коронарних судин, судинно-мозкових порушень сприятиме зменшенню інвалідизації хворих з серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями та покращенню якості їх життя.

Заплановані завдання протягом 2019-2022 років

Завдання у 2019-2022 роках	Очікуваний результат
Проведення високо-технологічної діагностики та лікування, в т.ч. оперативного, хворих з гострим коронарним синдромом, вадами серця, порушеннями ритму серця, мозковими порушеннями	Зменшення інвалідизації хворих з серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями та покращення якості їх життя

Завдання 2.3. Профілактика та лікування соціально-небезпечних інфекційних захворювань (туберкульоз, ВІЛ-інфекція/СНІД)

В місті відмічається позитивна динаміка показників захворюваності та смертності від туберкульозу, що обумовлено організацією та проведенням широкого спектру активної профілактичної, лікувально-діагностичної та комунікативної роботи серед населення.

Заходи протидії епідемії ВІЛ-інфекції здійснюються шляхом реалізації ініціативи Fast-Track Cities (Паризької декларації) в м. Києві, що направлені на збільшення кількості виявлених осіб з ВІЛ-інфекцією та охоплення людей, хворих на ВІЛ/СНІД, антиретровірусною терапією.

Заплановані завдання протягом 2019-2022 років

Завдання у 2019-2022 роках	Очікуваний результат
Організація та проведення скринінгу на туберкульоз	Зростання показника виявлення туберкульозу при профілактичних оглядах
Забезпечення доступу населення до обстеження на туберкульоз	Покращення епідеміологічних показників: зниження показників захворюваності та смертності від туберкульозу
Дотримання пацієнт – орієнтованої моделі лікування хворих на туберкульоз	
Реалізація стратегії Fast-Track Cities в м. Києві шляхом досягнення цільових показників	Досягнення показників: Ціль І. 90% людей, які живуть з ВІЛ, знають свій ВІЛ-статус. Ціль ІІ. 90% з тих, хто знає свій ВІЛ-статус, отримують антиретровірусну терапію. Ціль ІІІ. У 90% тих, хто отримує лікування, досягнуто пригнічення вірусу

Завдання 2.4. Створення системи безпечного донорства

В місті Києві відбулася повна реорганізація служби крові - створено Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський центр крові» та перетворено відділення трансфузіології лікувальних закладів у банки крові.

Забезпечення достатньої кількості компонентів крові є невід'ємною частиною інфраструктури системи охорони здоров'я, а сама донорська кров розглядається як стратегічний ресурс.

Донорство є невід'ємним елементом національної безпеки будь-якого сучасного суспільства, а скорочення об'ємів забезпечення компонентами крові та зниження їх якості представляє загрозу для національної безпеки.

КНП «КМЦК» став першим в Україні центром крові, який отримав сертифікат для впровадження на підприємстві глобального стандарту щодо термінології, ідентифікації, кодування та маркування медичних продуктів людського походження ISBT 128, що відповідає міжнародним стандартам та вимогам до закладів такого рівня.

Виконання цього завдання дозволить забезпечити заклади охорони здоров'я достатнім обсягом безпечних високоякісних компонентів донорської крові

Заплановані завдання протягом 2019-2022 років

Завдання у 2019-2022 роках	Очікуваний результат
Здійснення заходів щодо безпеки донорства, скринінг донорської крові та її компонентів на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій	Підвищення якості та безпеки донорської крові
Стандартизація технології виготовлення компонентів крові	
Розширення номенклатури компонентів крові	Своєчасне забезпечення пацієнтів необхідними безпечними компонентами крові в повному обсязі
Збільшення обсягів забезпечення компонентами крові	

Завдання 2.5. Медичне забезпечення хворих, які потребують постійного прийому життєвонеобхідних лікарських засобів

Здійснюється забезпечення життєвонеобхідними препаратами для хворих з рідкісними (орфанними) хворобами, пацієнтів, які перенесли трансплантацію органів, хворих з патологією нирок, які потребують замісної ниркової терапії, пацієнтів з вірусними гепатитами противірусними

лікарськими засобами, онкологічних хворих хіміотерапевтичними препаратами.

Заплановані завдання протягом 2019-2022 років

Завдання у 2019-2022 роках	Очікуваний результат
Забезпечення лікарськими засобами та лікувальним харчуванням хворих з орфанними захворюваннями	Зменшення випадків загострень, покращення якості життя хворих з орфанними захворюваннями
Забезпечення препаратами для імуносупресивної терапії хворих, які перенесли трансплантацію солідних органів та анатомічних тканин	Запобігання відторгненню трансплантата, збереження працездатності хворих та можливості вести звичний спосіб життя
Забезпечення лікуванням хворих з хронічною нирковою недостатністю (замісна ниркова терапія)	Зниження летальності хворих, які проходять лікування методом замісної ниркової терапії
Забезпечення етіотропним противірусним лікуванням хворих на вірусних гепатитів	Зменшення рівня інвалідності від ускладнень вірусних гепатитів
Забезпечення онкологічних хворих хіміотерапевтичними засобами	Зростання показника перебування онкологічних хворих на обліку 5 та більше років

Розділ V

Стратегічні цілі, завдання та кількісні показники результатів їх виконання

Стратегічна ціль № 2 «Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги для всіх киян»

Найменування завдання	Найменування кількісного показника	Одиниця виміру	2019	2020	2021	2022
Завдання 2.1. Профілактика та рання діагностика неінфекційних захворювань (серцево-судинні, судинно-мозкові, онкологічні, цукровий діабет тощо)	Зростання виявлення первинної захворюваності на всі форми гіпертонії серед дорослого населення (18 років і старші)	випадків на 10 000 відповідного населення	200,5	210,5	231,5	254,5
	Зменшення занедбаних форм серед вперше виявлених випадків онкопатології	%	11,2	11,0	10,8	10,6
	Зменшення занедбаності візуальних форм раку	%	10,0	9,8	9,5	9,2
	Зменшення ускладнень цукрового діабету серед дорослого населення (18 років і старші)	випадків на 10 000 відповідного населення	120,5	114,5	108,8	103,4
	Зниження первинного виходу на інвалідність внаслідок цукрового діабету	випадків на 10 000 відповідного населення	1,5	1,4	1,3	1,2
Завдання 2.2. Високоякісне лікування хворих з серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями з використанням новітніх технологій	Зниження первинного виходу на інвалідність внаслідок серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань	випадків на 10 000 відповідного населення	11,2	11,0	10,7	10,2

	Зниження летальності від інфаркту міокарду	%	18,90	18,60	18,20	17,90
	Зниження летальності від інсульту	%	18,60	18,55	18,50	18,40
Завдання 2.3. Профілактика та лікування соціально-небезпечних інфекційних захворювань (туберкульоз, ВІЛ-інфекція/СНІД)	Зменшення захворюваності на туберкульоз	випадків на 100 000 населення	42,0	41,2	40,4	38,4
	Зниження смертності від туберкульозу	випадків на 100 000 населення	4,70	4,65	4,60	4,55
	Збільшення охоплення населення профоглядами на туберкульоз	%	90	95	100	100
	Частка людей, які живуть з ВІЛ (від оціночної чисельності), які знають свій ВІЛ-статус	%	81,2	86,5	90,0	
	Частка людей з тих, що знають свій ВІЛ-статус, отримують лікування	%	90,0	90,0	90,0	
	Частка людей, які живуть з ВІЛ і отримують лікування, мають пригнічене вірусне навантаження	%	90,0	90,0	90,0	
Завдання 2.4. Створення системи безпечного донорства	Збільшення обсягів заготівлі крові на 1 працівника	літри	87,4	89,0	93,0	95,0
	Збільшення кількості безоплатних добровільних донорів крові	%	86%	89%	92%	95%
	Розширення номенклатури компонентів крові	компонент	18	22	26	27

Завдання 2.5. Медичне забезпечення хворих, які потребують постійного прийому життєвонеобхідних лікарських засобів (орфанні захворювання, хронічна ниркова недостатність, стан після трансплантації органів, хронічні вірусні гепатити, онкологічні захворювання)	Забезпечення харчовими продуктами пацієнтів з орфанними захворюваннями, що потребують лікувального харчування	%	100	100	100	100
	Зменшення показника летальності від орфанних захворювань	%	на 3,0	на 5,0	на 7,0	на 9,0
	Зменшення випадків відторгнення (у т. ч. гострого) трансплатату	на %	80	81	84	86
	Зниження летальності хворих, які проходять лікування методом ЗНТ	%	16,8	16,5	15,5	15,2
	Зменшення рівня інвалідності від ускладнень вірусних гепатитів	на %	8,0	10,0	15,0	17,0
	Зростання показника перебування онкологічних хворих на обліку 5 та більше років	%	2,5	3,0	4,0	5,0