



КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА
V сесія IX скликання

Р І Ш Е Н Н Я

09.10.2025

Київ

№ 101/10568

**Про затвердження міської цільової
програми «Громадське здоров'я»
на 2026–2028 роки**

Відповідно до пункту 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», законів України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» і «Про систему громадського здоров'я», Порядку розроблення, затвердження та виконання міських цільових програм у місті Києві, затвердженого рішенням Київської міської ради від 29 жовтня 2009 року № 520/2589 (у редакції рішення Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 65/7638), рішення Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 «Про затвердження Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року» (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222), з метою забезпечення профілактики та попередження захворювань, заохочення до здорового способу життя та підвищення якості надання мешканцям столиці доступної та безоплатної медичної допомоги, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити міську цільову програму «Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки (далі – Програма), що додається.

2. Визначити Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) відповідальним виконавцем Програми.

3. Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):

3.1. Забезпечити виконання Програми в межах обсягу видатків, передбачених у бюджеті міста Києва на відповідні роки.

3.2. Подавати Київській міській раді, Департаменту фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу

Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):

квартальні звіти – до 01 травня, 01 серпня та 01 листопада звітного року;

річні звіти – до 01 березня року, наступного за звітним;

заключний звіт та уточнені річні звіти (у разі потреби) – до 01 квітня року, наступного за звітним.

4. Забезпечити розміщення на Єдиному вебпорталі територіальної громади міста Києва річного (квартального) та заключного звітів про результати виконання Програми.

5. Оприлюднити це рішення в установленому законом порядку.

6. Це рішення набирає чинності з дня його оприлюднення.

7. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я, сім'ї, соціальної та ветеранської політики і постійну комісію Київської міської ради з питань бюджету, соціально-економічного розвитку та інвестиційної діяльності.

Київський міський голова

Віталій КЛИЧКО





МІСЬКА ЦІЛЬОВА ПРОГРАМА
«Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки

І. ПАСПОРТ
міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки

1	Мета програми	Розвиток системи громадського здоров'я в місті Києві задля забезпечення раннього виявлення, профілактики та попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я мешканців і мешканок міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків різних вікових і соціальних груп, заохочення до здорового способу життя
2	Оперативні цілі, визначені Стратегією розвитку міста Києва (іншими стратегічними документами), на досягнення яких спрямована програма	Стратегічна ціль 1. Підвищення безпеки та якості життя мешканців / мешканок міста Києва Напрямок 1.6. Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя Оперативна ціль 1. Профілактика та раннє виявлення захворювань, заохочення до здорового способу життя
3	Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення проекту програми	Розпорядження Київського міського голови від 08 квітня 2025 року № 271 «Про підготовку проекту міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки»
4	Розробник програми	Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
5	Відповідальний виконавець програми	Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – Департамент охорони здоров'я міста Києва)
6	Співвиконавці програми	Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський клінічний онкологічний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Київський міський клінічний онкологічний центр»); Комунальне

		некомерційне підприємство «Перинатальний центр м. Києва» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Перинатальний центр м. Києва»); Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 5» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Київська міська клінічна лікарня № 5»); Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 10» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Київська міська клінічна лікарня № 10»); Комунальне некомерційне підприємство «Київський фтизіопульмонологічний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Київський фтизіопульмонологічний центр»); заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва; Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський центр крові» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Київський міський центр крові»); Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «КМІАЦ МС»)			
7	Строки реалізації програми	2026–2028			
8	Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми	Усього (тис. грн)	2026	2027	2028
	Усього	579 632,22	188 409,00	191 242,89	199 980,34
	у тому числі за джерелами:				
8.1	державний бюджет	–	–	–	–
8.2	бюджет міста Києва	579 632,22	188 409,00	191 242,89	199 980,34
8.3	інші джерела	–	–	–	–

II. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКОЇ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА

Реалізація завдань і заходів міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки (далі – Програма) спрямована на досягнення оперативної цілі 1 «Профілактика та раннє виявлення захворювань, заохочення до здорового способу життя», напряму 1.6 «Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя» Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року, затвердженої рішенням Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222) (далі – Стратегія-2027).

Програму розроблено з урахуванням вимог законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків», «Про місцеві державні адміністрації», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», Державної стратегії регіонального розвитку на 2021–2027 роки, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 05 серпня 2020 року № 695, Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року № 1013-р, Указу Президента України від 30 вересня 2019 року № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року», Стратегії-2027.

Аналіз динаміки основних показників діяльності закладів охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади міста Києва (далі – ЗОЗ) свідчить про безперервне функціонування закладів та надання необхідної медичної допомоги всім, хто її потребує, включаючи внутрішньо переміщених осіб і військовослужбовців, а також про системну реалізацію заходів з профілактики, ранньої діагностики та лікування інфекційних, соціально небезпечних захворювань (таких як ВІЛ-інфекція / СНІД, туберкульоз, хронічні вірусні гепатити, керовані інфекції), а також неінфекційних хвороб.

При цьому спостерігається позитивна динаміка в збільшенні обсягів медичної допомоги. Зокрема, у 2024 році в пологодопоміжних ЗОЗ народилося 20 912 дітей, що на 946 більше, ніж у 2023 році (у 2023 – 19 966; у 2022 – 17 501). Кількість пролікованих пацієнтів у стаціонарних закладах у 2024 році становила 519 267 осіб, що на 58 201 більше порівняно з 2023 роком (461 066 – у 2023; 348 288 – у 2022), зокрема 23 790 військовослужбовців отримали стаціонарне лікування (18 327 – у 2023 році).

У межах дії Програми реалізовувалися заходи з профілактики та ранньої діагностики інфекційних і соціально небезпечних захворювань, проводилась активна профілактика та виявлення ВІЛ-інфекції, профілактика опортуністичних інфекцій у людей, які живуть з ВІЛ. Завдяки посиленню тестування у 2024 році кількість обстежень за допомогою швидких тестів зросла на 13% порівняно з 2023 роком та вдвічі перевищила рівень 2022 року. Це дозволило суттєво розширити охоплення населення скринінгом та вчасно виявити нові випадки інфікування.

Попри зростання загальної ВІЛ-інфікованості з 0,47% у 2023 році до 0,55% у 2024 році, загальнонаціональна тенденція свідчить про поступове зниження рівня захворюваності. У 2024 році показник захворюваності на ВІЛ-інфекцію в місті Києві становив 31,2 випадків на 100 тис. населення, що дещо перевищує аналогічний показник 2022 року (29,5 випадків на 100 тис.), однак залишається на контрольованому рівні та загалом відповідає загальнодержавній динаміці (по Україні – 24,5 випадків на 100 тис. населення). При цьому кількість уперше виявлених випадків СНІДу демонструє чітке зниження – з 6,2 випадків на 100 тис. населення у 2022 році до 4,7 – у 2024 році, тобто на 24%.

Позитивних результатів досягнуто й у напрямі профілактики вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції. У Києві забезпечено виконання національного цільового показника щодо рівня передачі вірусу від матері до дитини – менше 2%. Це стало можливим, зокрема, завдяки системному наданню дітям першого року життя адаптованих молочних сумішей з метою запобігання інфікуванню. У 2024 році в столиці не зафіксовано жодного випадку вертикальної передачі ВІЛ, що є свідченням ефективності вжитих профілактичних заходів.

Водночас завдяки своєчасній діагностиці ВІЛ-інфекції, супроводу АРТ та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції у хворих вдалося стабілізувати рівень смертності від СНІДу. Упродовж останніх років він залишається майже незмінним – на рівні 3,0–3,1 випадка на 100 тис. населення, що підтверджує результативність проведеної роботи та потребу в її подальшому продовженні. У контексті системної протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в місті Києві з 2016 року триває реалізація глобальної Ініціативи «Fast Track Cities» у межах Паризької декларації, що передбачає досягнення стратегічних цілей «90-90-90», спрямованих на подолання епідемії. Згідно з визначеними цільовими показниками:

95% людей, які живуть з ВІЛ, мають знати про свій ВІЛ-статус. У 2024 році цей показник становив 79,2%, що є нижчим у порівнянні з попередніми роками (2022 – 91,1%; 2023 – 93,7%). Зниження обумовлено переглядом складу диспансерної групи пацієнтів – із реєстру були виключені особи, які не відвідували заклади охорони здоров'я понад рік, відповідно до методичних рекомендацій ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»;

95% людей, які знають про свій ВІЛ-статус, отримують антиретровірусну терапію (АРТ): у 2024 році цей показник становив 91,6% (2022 – 80,5%; 2023 – 78,4%). Зменшення пов'язане з коригуванням даних щодо першого показника;

95% осіб, які отримують лікування, мають незначальне вірусне навантаження, що є основним фактором зниження ризику передачі вірусу іншим особам: ціль досягнута – у 2024 році цей показник становив 96% (2022 – 95%; 2023 – 95,2%).

Досягнення цих результатів є підтвердженням ефективності впровадження комплексного муніципального підходу до протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, що включає профілактичні заходи, доступ до якісного лікування, соціальну підтримку пацієнтів та активну інформаційну кампанію

серед населення. Київ як одне з найбільших міст України відіграє ключову роль у зменшенні епідемічного навантаження в державі, тому подальша підтримка та розвиток інноваційних механізмів протидії ВІЛ-інфекції залишаються пріоритетним напрямом міської політики у сфері охорони здоров'я.

У продовження заходів із профілактики та раннього виявлення інфекційних захворювань у межах Програми забезпечено системне виконання скринінгу населення на гепатит В (ВГВ) і гепатит С (ВГС), за групами ризику, визначеними стандартами медичної допомоги. А також діагностика пацієнтів з позитивним результатом обстеження на вірусний гепатит В та С.

Упродовж останніх трьох років охоплення скринінговими обстеженнями суттєво зросло: у 3 рази – щодо ВГВ та в 5 разів – щодо ВГС. Розширення охоплення скринінгом дало змогу своєчасно виявляти підозрілі випадки, підтверджувати діагнози та оперативно направляти пацієнтів на лікування. Завдяки цьому у 2022–2024 роках 100% осіб, які звернулись із підозрою на гепатит, було дообстежено та проліковано: від гепатиту В – 1 266 пацієнтів, від гепатиту С – 3 996 пацієнтів.

Ці результати підтверджують ефективність запроваджених скринінгових заходів та необхідність їх подальшої реалізації як важливого компонента боротьби з інфекційними захворюваннями в місті Києві.

У межах реалізації заходів Програми з профілактики та боротьби із соціально небезпечними захворюваннями особливу увагу було зосереджено на активному виявленні й контролі туберкульозу, зокрема діагностиці латентної туберкульозної інфекції в осіб з груп ризику розвитку туберкульозу шляхом проведення туберкулінодіагностики. А також заохочення людей, які хворіють на туберкульоз, до безперервного лікування шляхом надання продуктивних наборів.

У 2024 році в Києві зафіксовано зростання захворюваності на туберкульоз на 47,3% порівняно з 2022 роком: виявлено 1 065 випадків активної форми (у 2022 році – 722, у 2023 – 969), що становить 36,1 на 100 тис. населення. Цей показник перевищує рівень попередніх років, але залишається нижчим за середній по Україні (48,4). Зростання зумовлене активною діагностикою, зокрема серед груп ризику, та застосуванням молекулярно-генетичних методів, що дозволило виявити 480 хворих (у 2022 – 83, у 2023 – 430). Водночас смертність знижується: у 2024 році зареєстровано 41 летальний випадок (у 2022 – 52, у 2023 – 62), показник становив 1,4 на 100 тис., що вдвічі нижче за загальноукраїнський.

Це стало можливим завдяки високим охопленням скринінговими програмами. За результатами моніторингу 2024 року, рівень охоплення осіб із груп ризику радіологічними обстеженнями досяг 95,4% (проти 70% у 2022 році та 93,2% у 2023 році). Показник охоплення туберкулінодіагностикою серед дітей з груп ризику становив 100% від запланованих обсягів (96,3% – у 2022 році; 97,6% – у 2023 році). Додатково впроваджено скринінг латентної туберкульозної інфекції серед дорослих груп ризику за допомогою туберкулінових проб і квантиферонових тестів.

Зростає й ефективність амбулаторного лікування. Частка пацієнтів, які проходять лікування вдома з першого дня встановлення діагнозу, у 2024 році

сягнула 78%, що перевищує як показники попередніх років (2022 – 70%; 2023 – 72,5%), так і рекомендовані ВООЗ значення (65%). Загалом на амбулаторному лікуванні перебували 1 592 особи, а ефективність такого лікування становила 93,1%, що стабільно вище за міжнародні рекомендації (85%). Показник перерваного лікування, навпаки, залишився на низькому рівні – 1,3% (у 2022 – 1,8%; у 2023 – 1,6%).

Крім того, для підвищення прихильності до лікування реалізовувалися заходи соціальної підтримки пацієнтів, які лікуються амбулаторно, щомісяця отримують продуктові набори. У 2024 році видано 5 414 таких наборів, що перевищує показники 2023 (4 739 наборів) та 2022 років (5 159 наборів).

Питання профілактики й боротьби з туберкульозом залишається актуальним та потребує подальшого розв'язання.

Потребує уваги надання особам, які вживають наркотичні речовини ін'єкційним шляхом, замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ). Завдяки системному впровадженню цього заходу забезпечено 100% охоплення понад 2500 осіб щорічно ЗПТ.

Реалізація програми ЗПТ сприяє зниженню ризикованої поведінки, пов'язаної з інфікуванням соціально небезпечними хворобами, зменшенню рівня кримінальної активності серед осіб цієї категорії, а також покращенню їх соціальної адаптації в суспільстві. У зв'язку з позитивними результатами впровадження, зазначений захід потребує продовження в наступні роки дії Програми.

Також у межах Програми систематично здійснюється скринінг донорської крові та її компонентів на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій. Це забезпечує безпечність і ефективність гемотрансфузійної допомоги населенню та знижує ризики інфікування пацієнтів. Починаючи з 2022 року, щороку проводиться понад 170 тисяч лабораторних досліджень донорської крові, з яких у середньому в 1,3% випадків виявляються підозри на гемотрансмісивні інфекції.

З метою запобігання поширенню інфекційних хвороб через використання донорської крові, її компонентів і препаратів у медичних цілях, а також мінімізації інших потенційних ризиків для здоров'я населення продовження зазначеного заходу також є вкрай необхідним у наступні роки реалізації Програми.

У структурі неінфекційних захворювань значну частку займають онкологічні хвороби. На початку 2025 року в Києві було зареєстровано 122 041 особу з онкологічними захворюваннями, з яких у 9 906 осіб діагноз встановлено вперше. У 4 465 випадках (45%) онкопатологію виявлено під час профілактичних оглядів (2022 – 43%; 2023 – 45%). Завдяки своєчасному виявленню захворювання у 44,7% пацієнтів (4 435 осіб) діагноз встановлено на ранній стадії, що сприяло підвищенню ефективності лікування, зменшенню рівня інвалідизації та смертності, а також подовженню тривалості активного життя. Показник п'ятирічної виживаності онкохворих демонструє позитивну динаміку: у 2024 році він становив 70,5%, що перевищує аналогічні показники 2023 (69%) і 2022 років (68,3%).

Структура захворюваності на злоякісні новоутворення залишається стабільною: найчастіше вражаються органи травлення – 22,8% (у тому числі рак прямої кишки – 22%), молочна залоза серед жінок – 24%, жіночі статеві органи – 20%.

У структурі онкологічної захворюваності серед жіночого населення перше місце посідає рак молочної залози. Протягом останніх трьох років спостерігається зростання рівня захворюваності на цю патологію на 27%, що відповідає показнику 83,4 одиниці на 100 тисяч жіночого населення. Упровадження та системне проведення скринінгових обстежень сприяло підвищенню рівня виявлення нових випадків на ранніх стадіях, що, своєю чергою, забезпечує своєчасне призначення ефективного лікування. Так, у 2024 році відсоток виявлення захворювання на ранніх стадіях становив 74% (порівняно з 73% у 2022 році), при цьому рівень занедбаності залишається стабільним – у межах 20–21%. Показник виживаності пацієнток протягом п'яти і більше років після встановлення діагнозу продемонстрував позитивну динаміку, збільшившись із 67% у 2022 році до 70,5% у 2024 році. Одночасно зменшився рівень однорічної летальності – з 6,6% до 4,7%.

Позитивна динаміка у сфері раннього виявлення онкологічних захворювань молочної залози стала можливою завдяки реалізації заходів Міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2022–2025 роки. Зокрема щодо здійснення другого експертного читання мамограм лікарями КНП «Київський міський клінічний онкологічний центр» після проведення першого читання в консультативно-діагностичних центрах та інших комунальних ЗОЗ. У 2024 році такий експертний перегляд (друге читання) мамограм, було здійснено у 27 311 випадках. У 244 випадках були розбіжності з первинним висновком лікарів, з яких у 122 (50%) мамограм були виявлені підозри на онкологічне захворювання; у 2023 році таких розбіжностей було виявлено 42 випадки (31% від усіх розбіжностей).

Враховуючи зазначені дані, можна констатувати наявність позитивної динаміки щодо охоплення скринінгом жіночого населення та ефективності раннього виявлення патології, а відтак проведення своєчасного лікування, запобігання ускладнень, інвалідизації та випадків смертності. Водночас, зважаючи на ризики пропуску випадків онкозахворювань під час первинної діагностики, є необхідність продовження зазначеної роботи в наступних періодах дії Програми.

З метою профілактики захворювань, що спричиняє папілома вірус людини, здійснювалася вакцинація дівчаток у віці 10–14 років. За рахунок коштів місцевого бюджету за 2022–2024 роки щеплені проти ВПЛ 11 644 дівчинки (2022 – 6 267; 2023 – 2 877; 2024 – 2 500 осіб), що в довгостроковій перспективі забезпечить зменшення інфікування вірусом та відповідно захворювання шийки матки. Враховуючи зазначене та резолюцію Всесвітньої асамблеї ВООЗ щодо глобальної стратегії прискорення елімінації раку шийки матки на період 2020–2030 років, у межах якої рекомендовано здійснювати комплекс цілей щоби вийти на шлях усунення раку шийки матки,

заходи щодо профілактичної вакцинації дівчаток потребують проведення в наступних роках дії Програми.

Вагомим засобом впливу на рівень захворюваності, інвалідизації та смертності є проведення профілактичної роботи щодо відповідального ставлення мешканців і мешканок міста до власного здоров'я, оскільки більшість випадків захворювань і смертності можна попередити або виявити на ранніх етапах.

Протягом трьох років реалізації Міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2022–2025 роки було виготовлено та розповсюджено 3 302 700 екземплярів інформаційно-просвітницьких матеріалів – буклетів, брошур, листівок і плакатів профілактичного характеру. Ці матеріали передано до закладів охорони здоров'я для подальшого інформування мешканців / мешканок столиці.

Крім того, створено 25 анімаційних відеороликів, які транслюються в закладах охорони здоров'я, громадському транспорті, а також на популярних онлайн-платформах – Facebook, Instagram, YouTube, офіційних сайтах Департаменту охорони здоров'я міста Києва, Київської міської державної адміністрації та інших вебресурсах. Широке охоплення цільової аудиторії сприяє підвищенню рівня обізнаності населення щодо профілактики захворювань, своєчасного звернення за медичною допомогою, попередженню травматизму й нещасних випадків. Це, своєю чергою, дозволяє знизити ризики ускладнень, інвалідизації та смертності.

ІІІ. ВИЗНАЧЕННЯ МЕТИ ПРОГРАМИ

Метою Програми є розвиток системи громадського здоров'я в місті Києві задля забезпечення раннього виявлення, профілактики та попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я мешканців і мешканок міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків різних вікових і соціальних груп, заохочення до здорового способу життя.

ІV. ОБҐРУНТУВАННЯ ШЛЯХІВ І ЗАСОБІВ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ, ОБСЯГІВ І ДЖЕРЕЛ ФІНАНСУВАННЯ, СТРОКИ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Досягнення поставленої мети Програми потребує консолідації зусиль органів державної влади, місцевого самоврядування та громадськості шляхом реалізації комплексу заходів, спрямованих на:

профілактику та раннє виявлення інфекційних, соціально небезпечних захворювань у жінок і чоловіків (зокрема ВІЛ-інфекції / СНІДу, туберкульозу, хронічних вірусних гепатитів, керованих інфекцій);

профілактику та ранню діагностику неінфекційних захворювань із використанням сучасних методів і технологій;

формування культури відповідального ставлення до власного здоров'я серед усіх вікових і соціальних груп населення (дівчата, хлопці, жінки, чоловіки).

Зважаючи на викладене, розроблені завдання та заходи Програми спрямовано на всебічне зміцнення здоров'я мешканців міста Києва, зниження рівня поширеності як інфекційних, так і неінфекційних захворювань, а також на суттєве зменшення показників смертності й інвалідизації населення. Комплексний підхід, що поєднує ефективну профілактику, своєчасну діагностику, сучасні методи лікування, цифровізацію медичних послуг, просвітницьку роботу та міжнародне партнерство, забезпечує стійкий розвиток системи охорони здоров'я міста і її адаптацію до сучасних викликів. Реалізація Програми дозволить не лише підвищити якість і доступність медичної допомоги, а й створити сприятливе середовище для формування культури відповідального ставлення до власного здоров'я серед усіх верств населення.

У межах реалізації Програми особливе значення приділяється розвитку міжнародного співробітництва, яке є важливим складником ефективного впровадження програмних заходів. Київ активно взаємодіє з міжнародними організаціями, такими як ВООЗ, ЮНІСЕФ, UNAIDS, GIZ, Центр контролю та профілактики захворювань США (CDC), PEPFAR (Надзвичайна ініціатива Президента США з надання допомоги з питань ВІЛ-інфекції), Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (The Global Fund), Європейським регіональним бюро ВООЗ, а також з муніципалітетами міст-партнерів з метою впровадження найкращих практик у сфері охорони громадського здоров'я. Завдяки такій співпраці місто отримує технічну, експертну та матеріальну підтримку для проведення скринінгових програм, кампаній з вакцинації, боротьби з епідеміями ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів, а також для впровадження інноваційних підходів у сфері цифровізації медичних даних та інформаційно-просвітницької роботи. Участь Києва в міжнародних ініціативах, таких як Ініціатива «Fast Track Cities» та проекти технічної допомоги Європейського Союзу, сприяє підвищенню спроможності міста в запобіганні захворюванням, зміцненні системи охорони здоров'я та реалізації Цілей сталого розвитку до 2030 року.

Так, за рахунок коштів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Глобальний фонд) та в межах Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги з питань ВІЛ-інфекції (PEPFAR), пацієнти з ВІЛ-інфекцією, СНІДом, туберкульозом, а також особи, які вживають наркотики ін'єкційно та потребують забезпечення замісною підтримувальною терапією (ЗПТ), були забезпечені доступом до якісних медичних послуг, лікарськими препаратами, тестами тощо у вигляді міжнародної гуманітарної допомоги. Зокрема: для пацієнтів з ЗПТ – закупівля препаратів ЗПТ; для хворих на туберкульоз – послуги з лікування туберкульозу, сприяння впровадження пацієнт-орієнтованої моделі відповідно до індивідуальних потреб пацієнта, передача пацієнтів на медико-соціальний супровід та щомісячне забезпечення продуктовими наборами (за підтримки Глобального фонду та в межах проекту «Food for life 2022»); для пацієнтів з ВІЛ/СНІДом – профілактика й лікування опортуністичних інфекцій, медикаменти для проведення антиретровірусної терапії, профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини та постконтактної профілактики, моніторинг

лікування ВІЛ (визначення вірусного навантаження), скринінг людей, що живуть із ВІЛ (ЛЖВ) тощо.

Ефективність упровадження таких профілактичних і лікувальних заходів свідчить про позитивний досвід співпраці зазначених служб із міжнародними й громадськими організаціями та потребу в її продовженні надалі.

Фінансове забезпечення заходів Програми здійснюється відповідно до Бюджетного кодексу України та передбачається за рахунок коштів бюджету міста Києва. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, становить **579 632,22** тис. грн.

Обсяги фінансування завдань і заходів Програми уточнюються кожного року залежно від фінансової можливості бюджету міста Києва.

Прогнозний обсяг фінансового забезпечення виконання Програми наведено в таблиці 1.

Таблиця 1. Обсяг і джерела фінансування міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки

Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми	Усього (тис. грн)	у тому числі за роками		
		2026	2027	2028
Усього	579 632,22	188 409,00	191 242,89	199 980,34
у тому числі за джерелами:				
державний бюджет	–	–	–	–
бюджет міста Києва	579 632,22	188 409,00	191 242,89	199 980,34
інші джерела	–	–	–	–

Строки виконання Програми – з 01 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року.

V. АНАЛІЗ ВПЛИВУ ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ НА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНЕ СТАНОВИЩЕ РІЗНИХ КАТЕГОРІЙ ЖІНОК І ЧОЛОВІКІВ, А ТАКОЖ НА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ГЕНДЕРНОЇ РІВНОСТІ

Заходи Програми в межах оперативної цілі 1 «Профілактика та раннє виявлення захворювань, заохочення до здорового способу життя» спрямовані на своєчасне виявлення, попередження та зниження рівня захворюваності серед усіх верств населення, забезпечуючи рівний доступ до профілактичних заходів незалежно від гендерної належності й інших ознак. Ці заходи спрямовані на зміцнення здоров'я громади, зниження захворюваності та підвищення якості життя мешканців міста Києва.

Програма не містить положень, що мають ознаки дискримінації, та відповідає принципам забезпечення рівних прав і можливостей для жінок і чоловіків, дівчат і хлопців. У ній відсутні обмеження, що могли б перешкоджати територіальному доступу мешканців міста до місць надання медичних послуг. Отже, проведення оцінки гендерного впливу не є необхідним. Програма гарантує

паритетний доступ до медичних послуг для осіб будь-якої статі та не створює жодних привілеїв чи обмежень за гендерною ознакою.

Поряд з цим, здійснюються заходи, спрямовані на попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я жінок і чоловіків різних вікових і соціальних груп, зокрема:

забезпечення дітей першого року життя адаптованими молочними сумішами з метою зменшення рівня передачі ВІЛ-інфекції від інфікованої матері до дитини;

заохочення чоловіків і жінок, хворих на туберкульоз, до безперервного амбулаторного лікування шляхом надання продуктивних наборів;

вакцинація дівчаток віком від 10 до 14 років з метою профілактики захворювань, що спричиняє папілома вірус людини;

проведення експертизи результатів скринінгу раку молочної залози в жінок.

VI. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ І ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ, РЕЗУЛЬТАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ

Перелік завдань і заходів Програми, результативних показників Програми наведено в Додатку до Програми.

VII. ІНДИКАТОРИ ПРОГРАМИ

Показник	Од. виміру	2026	2027	2028
Очікувана тривалість життя при народженні	років	Тенденція до зростання	Тенденція до зростання	Тенденція до зростання
Смертність населення	випадків / 1 тис. мешканців / мешканок	Тенденція до зменшення	Тенденція до зменшення	Тенденція до зменшення
Смертність дітей у віці до 5 років	випадків / 1 тис. живонароджених	Тенденція до зменшення	Тенденція до зменшення	Тенденція до зменшення

* Прогнозовані показники розраховані з урахуванням впливу на демографічні процеси поширення на території України та міста Києва зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, та воєнного стану у зв'язку зі збройною агресією Російської Федерації проти України.

VIII. КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Координацію та контроль за ходом виконання Програми здійснює заступник голови Київської міської державної адміністрації, який згідно з розподілом обов'язків забезпечує здійснення повноважень виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) у сфері охорони здоров'я.

Безпосередній контроль за виконанням завдань і заходів Програми здійснює Департамент охорони здоров'я міста Києва. Контроль за цільовим та ефективним використанням коштів покладається на розпорядників бюджетних

коштів, які є співвиконавцями заходів Програми та мають бюджетні призначення для їх реалізації.

Співвиконавці заходів Програми, зазначені в графі «Виконавці заходу» розділу «Перелік завдань і заходів міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки», щоквартально – до 15 квітня, 15 липня, 15 жовтня звітного року, річний звіт – до 01 лютого року, що настає за звітним періодом, надають до Департаменту охорони здоров'я м. Києва узагальнені відомості про результати виконання Програми з визначенням динаміки цільових показників.

Департамент охорони здоров'я міста Києва надає Київській міській раді, Департаменту фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):

квартальні звіти – до 01 травня, 01 серпня, 01 листопада звітного року;

річний звіт – до 01 березня року, наступного за звітним;

заклучний звіт та уточнені річні звіти (у разі потреби) – до 01 квітня року, наступного за звітним.

З урахуванням реалізації заходів Програми та виділених у кожному поточному році фінансових ресурсів, співвиконавці Програми надають свої пропозиції на наступний рік щодо обсягів фінансування з обґрунтуванням до Департаменту охорони здоров'я міста Києва.

Департамент охорони здоров'я міста Києва щороку здійснює обґрунтовану оцінку результатів виконання Програми та, у разі потреби, розробляє пропозиції щодо доцільності продовження тих чи інших заходів, включення додаткових заходів і завдань, уточнення результативних показників та індикаторів Програми, обсягів і джерел фінансування, переліку співвиконавців, строків виконання Програми та окремих її завдань і заходів тощо.

Департамент охорони здоров'я міста Києва в установлені терміни розміщує на Єдиному вебпорталі територіальної громади міста Києва річний (квартальний) звіт та заключний звіт про результати виконання Програми.

За ініціативою Київської міської ради, виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту охорони здоров'я міста Києва або головного розпорядника коштів Програми, розгляд проміжного звіту про хід виконання Програми, ефективність реалізації її завдань і заходів, досягнення проміжних цілей та ефективність використання коштів може розглядатися на сесіях Київської міської ради та на засіданнях відповідних постійних комісій Київської міської ради протягом року – у разі виникнення потреби.

Київський міський голова

Віталій КЛИЧКО

Перелік завдань і заходів
міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026–2028 роки

Оперативна ціль Стратегії розвитку міста Києва	Завдання програми	Заходи програми	Строки викона ння заходу	Виконавець заходу	Джерело фінансування	Обсяги фінансування, (тис. грн)		Очікуваний результат (результативні показники)			
						7	8	2026	2027	2028	
1. Профілактика та раннє виявлення, захворювання, захоплення до здорового способу життя	1. Профілактика, рання діагностика та лікування інфекційних, соціально небезпечних захворювань у жінок і чоловіків (ВІЛ- інфекції / СНІДу, туберкульозу, хронічних вірусних гепатитів, керованих інфекцій)	1.1. Надання особам, які вживають наркотики ін'єкційно, замісної підтримувальної терапії	2026– 2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; КНП «Київська міська клінічна лікарня № 5»; клінічна лікарня № 5»; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, КНП «Київська міська клінічна лікарня № 10»	Бюджет міста Києва	Усього	8 333,10				
						2026	2 517,55		2 517,6	2 769,31	3 046,24
						2027	2 769,31		150	150	150
						2028	3 046,24		50	60	75
									16 783,7	18 462,1	20 308,3
									100,0%	100,0%	100,0%
						Усього	7 630,43		2 305,27	2 535,79	2 789,37
						2026	2 305,27		100	100	100
						2027	2 535,79		23 052,7	25 357,9	27 893,7
	1.2. Забезпечення дітей першого року життя адаптованими молочними сумішами з метою зменшення рівня передачі ВІЛ-інфекції від інфікованої матері до дитини	1.3. Тестування населення на ВІЛ-інфекцію	2026– 2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; КНП «Київська міська клінічна лікарня № 5»; заклади охорони здоров'я, засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	Усього	24 713,55		7 466,33	8 212,96	9 034,26
						2026	7 466,33		152 000	152 500	153 000
						2027	8 212,96		1 150	1 170	1 180
						2028	9 034,26		49,1	53,9	0,1
									0,95%	0,96%	0,97%
									85%	90%	95%
									100,0%	100,0%	100,0%

1.4. Медикаментозна профілактика опортуністичних інфекцій у людей, які живуть з ВІЛ	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; КНП «Київська міська клінічна лікарня № 5»; заклади охорони здоров'я, засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	Усього	18 127,64	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	5 476,63	6 024,29	6 626,72
				2026	5 476,63	показник продукту: кількість осіб, які отримують медикаментозну профілактику опортуністичних інфекцій, осіб	2 200	2 200	2 200
				2027	6 024,29	показник ефективності: середні витрати на проведення медикаментозної профілактики однієї особи, грн	2 489,38	2 738,31	3 012,15
				2028	6 626,72	показник якості: рівень забезпечення людей, які живуть з ВІЛ, засобами медичної профілактики у відсотках до кількості осіб, що її потребують, %	100,0%	100,0%	100,0%
				Усього	693,90	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	231,30	231,30	231,30
1.5. Діагностика латентної туберкульозної інфекції в осіб з груп ризику розвитку туберкульозу шляхом проведення туберкулодіагностики	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; КНП «Київський фізіотерапевтичний центр»; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	2026	231,30	показник продукту: кількість осіб з груп ризику, які потребують проведення туберкулодіагностики, осіб	4 000	4 000	4 000
				2027	231,30	показник ефективності: середні витрати на проведення туберкулодіагностики однієї особи, грн	57,83	57,83	57,83
				2028	231,30	показник якості: рівень охоплення осіб з груп ризику туберкулодіагностикою, %	95%	95%	95%
				Усього	20 571,15	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	6 857,05	6 857,05	6 857,05
				2026	6 857,05	показник продукту: кількість продуктів наборів, од.	6390	6390	6390
1.6. Заохочення людей, які хворіють на туберкульоз, до безперервного амбулаторного лікування шляхом надання продуктів наборів	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; КНП «Київський фізіотерапевтичний центр»; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	2026	6 857,05	кількість хворих на туберкульоз, які забезпечені продуктами наборами, осіб, з них:	1 065	1 065	1 065
						чоловіки, осіб	880	880	880
						жінки, осіб	185	185	185
				2027	6 857,05	показник ефективності: середні витрати на забезпечення одного хворого продуктами наборами, грн	6 438,54	6 438,54	6 438,54
				2028	6 857,05	показник ефективності: середня вартість одного продуктового набору, грн	1 073,1	1 073,1	1 073,1
1.7. Діагностика пацієнтів з позитивним результатом на вірусний гепатит В	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва			показник якості: динаміка перерваного лікування серед хворих на туберкульоз, які лікуються амбулаторно, %	102,4%	102,3%	102,2%
				Усього:	1 285,94	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	388,50	427,35	470,09
				2026	388,50	показник продукту: кількість пацієнтів з позитивним результатом на вірусний гепатит В, які потребують обстеження, осіб	2 035	2 035	2 035
				2027	427,35	показник ефективності: середні витрати на обстеження одного пацієнта, грн	190,9	210,0	231,0
				2028	470,09	показник якості: рівень охоплення пацієнтів з позитивним результатом на вірусний гепатит В лабораторною діагностикою, у % до потреби	100,0%	100,0%	100,0%
1.8. Діагностика пацієнтів з позитивним результатом на вірусний гепатит С	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади	Бюджет міста Києва	Усього:	2 993,90	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	904,50	994,95	1 094,45
				2026	904,50	показник продукту: кількість пацієнтів з позитивним результатом на вірусний гепатит С, які потребують обстеження, осіб	8 296	8 319	8 342
				2027	994,95	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, грн	109,03	119,60	131,20

			міста Києва		2028	1 094,45	показник якості: рівень охоплення пацієнтів з позитивним результатом на вірусний гепатит С лабораторною діагностикою, у % до потреби	100,0%	100,0%	100,0%
2. Профілактика, рання діагностика та лікування неінфекційних захворювань у жінок і чоловіків із застосуванням новітніх технологій	1.9. Діагностика ВІЛ-інфекції, супроводу АРТ та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції у хворих, визначення резистентності вірусу, проведення референт-досліджень	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	Усього:	29 158,39	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	8 809,18	9 690,10	10 659,11
					2026	8 809,18	показник продукту: кількість осіб, яким планується проведення тестування, осіб	18 840	19 336	19 832
					2027	9 690,10	показник продукту: кількість осіб, у яких уперше виявлено ВІЛ-інфекцію, осіб	1 500	1 516	1 530
					2028	10 659,11	показник ефективності: середні витрати на проведення однієї експертизи результатів скринінгу, грн	467,6	501,1	537,47
							показник якості: рівень охоплення дослідженнями пацієнтів, які потребують повторного обстеження, %	100,0%	100,0%	100,0%
	2.1. Скринінг населення на гепатит В за групами ризику, визначення стандартів медичної допомоги	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	Усього:	14 632,88	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	4 420,81	4 862,89	5 349,18
					2026	4 420,81	показник продукту: кількість осіб, яким передбачається проведення обстеження на гепатит В, осіб	156 500	157 000	157 500
					2027	4 862,89	показник ефективності: середні витрати на обстеження однієї особи, грн	28,2	31,0	34,0
					2028	5 349,18	показник якості: відсоток позитивних результатів на гепатит В з числа обстежених, %	1,3%	1,3%	1,3%
							показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	5 983,70	6 582,07	7 240,28
	2.2. Скринінг населення на гепатит С за групами ризику, визначення стандартів медичної допомоги	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	Усього:	19 806,05	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	5 983,70	6 582,07	7 240,28
					2026	5 983,70	показник продукту: кількість осіб, яким передбачається проведення обстеження на гепатит С, осіб	176 500	177 000	177 500
					2027	6 582,07	показник ефективності: середні витрати на обстеження однієї особи, грн	33,90	37,19	40,79
					2028	7 240,28	показник якості: відсоток позитивних результатів на гепатит С з числа обстежених, %	4,7%	4,7%	4,7%
							показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	3 278,41	3 540,68	3 823,94
	2.3. Профілактика гемолітичних хвороб новонароджених відповідно до клінічного протоколу	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади м. Києва, КНП – «Перинатальний центр м. Києва»	Бюджет міста Києва	Усього:	10 643,03	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	3 278,41	3 540,68	3 823,94
					2026	3 278,41	показник продукту: середньорічна кількість жінок, які будуть забезпечені антирезузним імуноглобуліном, осіб	1 500	1 750	1 900
					2027	3 540,68	показник ефективності: середня вартість профілактичних засобів на одну пацієнтку, грн	2185,6	2023,2	2012,6
					2028	3 823,94	показник якості: кількість випадків смерті немовлят від гемолітичної хвороби новонароджених, од.	0	0	0
							показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	120 878,82	118 863,37	122 332,12
	2.4. Вакцинація з метою профілактики захворювань, що спричиняє папілома вірус людини	2026–2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	Усього:	362 074,30	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	120 878,82	118 863,37	122 332,12
					2026	120 878,82	показник продукту: кількість дівчаток від 10 до 14 років життя, що підлягають вакцинації, осіб	16 981	15 225	15 108
					2027	118 863,37	показник продукту: кількість дівчаток від 10 до 14 років життя, які будуть вакциновані, осіб	13 584	12 941	13 597
					2028	122 332,12	показник ефективності: середні витрати на вакцинацію однієї дитини, грн	8 898,62	9 185,02	8 996,99
							показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	120 878,82	118 863,37	122 332,12

[illegible]

			3.3. Пропаганда здорового способу життя	2026– 2028	Департамент охорони здоров'я міста Києва; заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва	Усього:	1 341,00	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	422,00	446,00	473,0	
			шляхом виготовлення і розповсюдження відео та поліграфічної продукції (тютюнопаління, алкоголізм, наркоманія, надмірна вага, фізична активність, небезпечний секс, вакцинація, тощо)				2026	422,00	показник продукту: кількість нозологій (захворювань), щодо яких будуть підготовлені інформаційні матеріали, од.	3	3	3	
							2027	446,00	показник продукту: кількість підготовлених інформаційних матеріалів, од.	300 000	300 000	300 000	
							2028	473,00	показник ефективності: середня вартість виготовлення одного інформаційного матеріалу, грн	1,41	1,49	1,58	
									показник якості: рівень поінформованості населення міста Києва, %	65%	70%	75%	
							Усього:	579 632,22		188 409,00	191 242,89	199 980,34	
						РАЗОМ	2026 рік	188 409,00					
							2027 рік	191 242,89					
							2028 рік	199 980,34					
						Бюджет міста Києва	Усього:	579 632,22					
							2026 рік	188 409,00					
							2027 рік	191 242,89					
							2028 рік	199 980,34					

РАЗОМ на 2026–2028 роки

Київський міський голова

Віталій КЛИЧКО