ДОПОВНЕННЯ
ДО ІНФОРМАЦІЙНОГО ПОВІДОМЛЕННЯ
про виконання рішення Рахункової палати
від 27 жовтня 2020 року № 28-1
«Про розгляд Звіту про результати аудиту ефективності використання коштів субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам, спрямованих на розвиток системи екстреної медичної допомоги»

У межах моніторингу виконання рекомендацій, наданих у рішенні Рахункової палати від 27 жовтня 2020 року № 28-1 «Про розгляд Звіту про результати аудиту ефективності використання коштів субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам, спрямованих на розвиток системи екстреної медичної допомоги» (далі – Рішення), повідомляємо про результати оцінки їх реалізації.

На інформаційний лист Рахункової палати щодо оцінки реагування об'єкта контролю на Рішення від Міністерства охорони здоров'я України (лист від 30.09.2026 № 14.0/55077/2-26) отримано додаткову інформацію про реалізацію заходів із впровадження рекомендацій.

Висновки щодо реалізованих об'єктом контролю заходів

За результатами оцінки додаткової інформації та документів щодо вжитих об'єктом контролю заходів встановлено, що відповідно до Рішення із 18 наданих рекомендацій:

- 12 – виконано;
- 4 – розпочато впровадження заходів;
- 1 – закрито, втратила актуальність;
- 1 – закрито, керівництво приймає ризик.

З огляду на викладене термін виконання наданих Рахунковою палатою рекомендацій продовжується.

Статус впровадження рекомендацій детально оцінено у додатку до цього доповнення до інформаційного повідомлення.

Рахункова палата продовжує здійснювати контроль за виконанням рекомендацій та інформуватиме суспільство про стан реалізації.

Заступник Голови Рахункової палати **Сергій КЛЮЧКА**

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

Додаток
до Доповнення до інформаційного
повідомлення про виконання рішення
Рахункової палати
від 27 жовтня 2020 року № 28-1

Оцінка впровадження рекомендацій (пропозицій) за результатами аудиту ефективності використання коштів субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам, спрямованих на розвиток системи екстреної медичної допомоги

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
Кабінет Міністрів України доручив (доручення Прем'єр-міністра України від 03.02.2021 № 3751/1/1-21 до листа Рахункової палати від 28.01.2021 № 18-216):				
1	Вжити заходів для забезпечення використання майна, придбаного у 2012 році за кошти державного бюджету в рамках Національного проєкту «Вчасна допомога»	За інформацією Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ), наданою раніше (лист від 30.04.2026 № 16/23511/2-26), на виконання Закону України «Про екстрену медичну допомогу» створена система комплексного автоматизованого управління системою екстреної медичної допомоги шляхом розбудови оперативно-диспетчерських служб в центрах екстреної медичної допомоги та медицини катастроф. Постановою Кабінету Міністрів України від 20 лютого 2012 року № 134 «Про передачу в 2012 році деяких бюджетних призначень Державному агентству з інвестицій та управління національними проєктами та внесення змін у додаток до постанови Кабінету Міністрів України від 08 грудня 2010 року № 1256» проєкт «Вчасна допомога» було внесено до переліку національних та передбачено фінансування з Державного бюджету України. Розпорядженням Кабінету Міністрів України	Надані раніше матеріали підтверджують вжиття МОЗ заходів щодо з'ясування стану використання майна, придбаного у 2012 році за кошти державного бюджету в рамках національного проєкту «Вчасна допомога». Водночас інформація про фактичне використання зазначеного майна та	**Розпочато**

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
		від 25.03.2013 № 203-р «Деякі питання створення системи центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» визначено МОЗ замовником створення системи центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, а Державне агентство з інвестицій та управління національними проєктами – замовником національного проєкту «Вчасна допомога» – створення єдиних регіональних оперативно-диспетчерських служб з використанням сучасних GPS-технологій для зменшення часу прибуття бригад швидкої медичної допомоги до пацієнта». Наказом МОЗ від 05.10.2011 № 646 «Про затвердження нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України щодо реалізації Закону України «Про порядок проведення реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та місті Києві» Вінницьку, Дніпропетровську, Донецьку області та місто Київ визнано пілотними регіонами з реформування системи охорони здоров'я. Після прийняття Закону України «Про екстрену медичну допомогу» в рамках Національного проєкту «Вчасна допомога» у 2013 році на пілотні регіони було розподілено інформаційно-телекомунікаційне обладнання. Розпорядження Кабінету Міністрів України від 24 жовтня 2012 року № 899 «Деякі питання реалізації національного проєкту «Вчасна допомога» – утворення єдиних регіональних оперативно-диспетчерських служб з використанням сучасних GPS-технологій для зменшення часу прибуття бригад швидкої медичної допомоги до пацієнта» втратило чинність відповідно до Переліку актів Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 березня 2014 року № 71	відповідні підтвердні документи не надані щодо всіх регіонів, охоплених проєктом. Отже, виконання рекомендації в повному обсязі не підтверджено	

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
		«Деякі питання оптимізації державних цільових програм і національних проєктів, економії бюджетних коштів та визнання такими, що втратили чинність, деяких актів Кабінету Міністрів України». МОЗ поінформувало, що у зв'язку з ліквідацією Державного агентства з інвестицій та управління національними проєктами (замовник національного проєкту «Вчасна допомога») підпорядковане йому до вересня 2015 року Державне підприємство «Національний проєкт «Нове життя» віднесено до сфери управління Міністерства економіки і торгівлі України. Відповідно до частин третьої та четвертої статті 6 Закону України «Про екстрену медичну допомогу» обласні, місцеві органи влади приймають рішення з питань, пов'язаних зі створенням, функціонуванням, розвитком системи ЕМД на території відповідних адміністративно-територіальних одиниць та забезпечують фінансування видатків на такі цілі. За інформацією МОЗ, станом на сьогодні у всіх регіональних центрах ЕМД та медицини катастроф працюють оперативно-диспетчерські служби у штатному режимі. МОЗ додатково до листа від 09.12.2025 № 25/38225/2-25 про надання документів щодо реалізації програми «Вчасна допомога» направило лист від 06.04.2026 № 04.1/16783/2-26 до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської військових адміністрацій з проханням надати до МОЗ інформацію з підтвердними документами щодо вжитих заходів для забезпечення використання майна, придбаного у 2012 році за кошти державного бюджету в рамках національного проєкту «Вчасна допомога». Департамент охорони здоров'я Дніпропетровської ОДА повідомив про закупівлю 21 од. на суму 46200,00 гривень.		

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
		Станом на 09.04.2026 на балансі КНТ «Обласний центр екстреної допомоги та медицини катастроф» ДОР» рахується 18 од., 3 од. списані за непридатністю. Департамент охорони здоров'я Вінницької ОВА повідомив, що майно, придбане у 2012 році за кошти державного бюджету в рамках національного проєкту «Вчасна допомога», яке згідно з розподілом передбачалось для Вінницької області, використовується повною мірою в роботі оперативно-диспетчерської служби КНП «Територіальне медичне об'єднання «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Вінницької обласної ради». Департамент охорони здоров'я Донецької ОДА повідомив про неможливість надання документів, що підтверджують надходження коштів з державного бюджету та придбання майна у 2012 році в рамках національного проєкту «Вчасна допомога», у зв'язку із початком антитерористичної операції у 2014 році, яка перешкоджала вивезенню цих документів з тимчасово окупованої території. Відповіді від Київської міської державної (військової) адміністрації станом на 23.04.2024 МОЗ не отримало. МОЗ листом від 30.09.2026 № 14.0/55077/2-26 не надало інформації про стан подальшого виконання цієї рекомендації		
На виконання пункту 5 рішення Рахункової палати від 27 жовтня 2020 року № 28-1 **МОЗ:**				
2	Вдосконалити механізм централізованої закупівлі спеціалізованого санітарного транспорту ЕМД та засобів	За інформацією МОЗ, наданою раніше (лист від 30.04.2026 № 16/23511/2-26), з метою забезпечення обґрунтованого планування потреби у спеціалізованому санітарному транспорті екстреної медичної допомоги МОЗ видано наказ від 13.02.2026 № 176, яким затверджено методичні рекомендації щодо розрахунку рекомендованої кількості бригад та потреби центрів	Надана МОЗ інформація підтверджує вжиття окремих заходів, пов'язаних із централізованою	**Розпочато**

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
	оснащення навчально-тренувальних відділів	ЕМД та медицини катастроф у спеціалізованому санітарному транспорті типу В та С. Ці підходи дають змогу здійснювати системне планування оновлення парку автомобілів ЕМД з урахуванням фактичного навантаження та потреб регіонів. За інформацією МОЗ, на сьогодні забезпечення центрів екстреної медичної допомоги спеціалізованим санітарним транспортом, зокрема, здійснюється із залученням коштів міжнародних партнерів та благодійних ініціатив. Так, ДП «Медичні закупівлі України» за кошти, залучені через UNITED24, з початку повномасштабного вторгнення закуплено 247 од. спеціалізованого санітарного транспорту типу В та С загальною вартістю майже 667,6 млн грн, що дозволило частково оновити автопарк та забезпечити потреби регіонів і сектору безпеки і оборони. З 2022 року в межах програми UNITED24 закуплено 247 одиниць спеціалізованого санітарного транспорту (неброньованого) типу С, зокрема 170 автомобілів із колісною формулою 4 × 2 та 77 автомобілів із колісною формулою 4 × 4. Водночас відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 11 жовтня 2021 року № 1093 «Деякі питання реалізації експериментального проекту стосовно діяльності централізованої закупівельної організації у сфері охорони здоров'я» ДП «Медичні закупівлі України» визначено централізованою закупівельною організацією, яка здійснює закупівлі, у тому числі спеціалізованого санітарного транспорту ЕМД, в інтересах МОЗ за рахунок коштів державного бюджету в межах бюджетних програм, визначених МОЗ. МОЗ листом від 30.09.2026 № 14.0/55077/2-26 не надало інформації про стан подальшого виконання цієї рекомендації	закупівлею спеціалізованого санітарного транспорту ЕМД. Водночас інформації щодо вдосконалення механізму централізованої закупівлі спеціалізованого санітарного транспорту ЕМД та засобів оснащення навчально-тренувальних відділів, спрямованих на усунення недоліків, встановлених аудитом, не надано	

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
3	Розробити і запровадити результативні показники для здійснення оцінки результатів реформи ЕМД	МОЗ повідомило, що окремим напрямом оцінки результативності функціонування системи ЕМД є забезпечення належної маршрутизації пацієнтів та їх госпіталізації до закладів охорони здоров'я, спроможних надати необхідний обсяг медичної допомоги відповідно до стану пацієнта. Постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 року № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» затверджено Порядок функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж. Цей Порядок передбачає механізм функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж та механізм визначення надкластерних, кластерних, загальних та інших видів закладів охорони здоров'я, що входять до спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідного госпітального округу. Крім того, наказом МОЗ від 27 жовтня 2021 року № 2349 «Про затвердження Порядку міжрегіональної маршрутизації пацієнтів в системі ЕМД», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 30 грудня 2021 року за № 1687/37309, затверджено Порядок міжрегіональної маршрутизації пацієнтів в системі ЕМД, який визначає алгоритм міжрегіональної маршрутизації пацієнтів у системі ЕМД. Наказом МОЗ від 15 червня 2023 року № 1091 «Про затвердження Порядку організації надання медичної допомоги пацієнтам із гострим мозковим інсультом» передбачено визначення закладів охорони здоров'я, до яких транспортуються пацієнти із гострим мозковим інсультом, розроблення відповідних клінічних маршрутів пацієнтів, щорічний перегляд переліку таких закладів, а також перегляд та, за потреби, коригування клінічних маршрутів не рідше одного разу на рік.	Надані МОЗ матеріали підтверджують застосування окремих показників, індикаторів і нормативів, що характеризують функціонування системи ЕМД та окремі напрями її діяльності. Водночас не визначено, які саме із зазначених показників використовуються для оцінювання результатів реформи ЕМД, а не лише поточної діяльності у сфері надання ЕМД	**Розпочато**

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
		Цим наказом також передбачено, що керівники центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, а також керівники закладів охорони здоров'я, визначених відповідно до пункту 2 цього наказу, мають забезпечити проведення моніторингу стану надання ЕМД пацієнтам із гострим мозковим інсультом, про що інформувати державний заклад «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України» до 10 числа щомісяця. МОЗ зазначає, що кількість пацієнтів, транспортованих і госпіталізованих бригадами ЕМД, а також дотримання визначених маршрутів пацієнтів є вимірюваними показниками, які характеризують результативність взаємодії догоспітального й госпітального етапів та дають змогу оцінювати не лише факт транспортування пацієнта, а й забезпечення його доставлення до закладу охорони здоров'я, спроможного надати необхідний вид медичної допомоги. Наказом МОЗ від 28 вересня 2017 року № 1181 «Про затвердження Порядку організації надання медичної допомоги та госпіталізації пацієнтів з гострим коронарним синдромом з елевацією сегмента ST бригадами екстреної медичної допомоги» визначено організаційні засади надання ЕМД та госпіталізації таких пацієнтів. За інформацією МОЗ, поряд із маршрутизацією пацієнтів із гострим мозковим інсультом, організація надання допомоги пацієнтам із гострим коронарним синдромом формує окремий напрям оцінки результативності функціонування системи ЕМД. Аналіз кількості таких пацієнтів, часу реагування та транспортування, дотримання визначених маршрутів і госпіталізації до закладів охорони здоров'я відповідної		

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
		спроможності дає можливість оцінювати ефективність взаємодії догоспітального та госпітального етапів при найбільш критичних станах. Отже, оптимізація маршрутів пацієнтів у невідкладних станах забезпечила скорочення часу доїзду бригади ЕМД до відповідного закладу охорони здоров'я. За інформацією МОЗ, у 2025 році порівняно з 2024 роком показник затримок госпіталізації пацієнтів понад 120 хв зменшився на 2 відс. пункти, а рівень летальності у присутності бригад ЕМД – із 12,34 до 9,68 відсотка. У 2022–2024 роках кількість проведених серцево-легеневих реанімацій збільшилася з 18 149 до 22 361, а частка успішного відновлення кровообігу – із 7,25 до 8,64 відс., зокрема у сільській місцевості – із 5,26 до 7,79 відсотка. МОЗ стверджує, що для оцінки результатів розвитку системи екстреної медичної допомоги фактично застосовується комплекс взаємопов'язаних кількісних та якісних показників, який включає: час прибуття бригад ЕМД та дотримання встановлених нормативів прибуття; кількість пацієнтів, транспортованих та госпіталізованих бригадами ЕМД; дотримання визначених маршрутів пацієнтів, у тому числі пацієнтів у невідкладних станах; кількість випадків смерті пацієнтів у присутності бригади ЕМД; кількість проведених серцево-легеневих реанімацій та частку успішних реанімаційних заходів. МОЗ повідомило, що у системі забезпечується комплексний підхід, який поєднує підготовку населення до надання		

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
		домедичної допомоги, системне оцінювання професійної компетентності працівників ЕМД та визначення потреб у подальшому навчанні. Кількість осіб, які пройшли відповідну підготовку, результати оцінювання професійної компетентності та охоплення працівників ЕМД відповідними заходами є вимірюваними показниками, що дають можливість оцінювати розвиток кадрової спроможності системи. Результати такого оцінювання використовуються для визначення потреб у подальшому професійному навчанні та вдосконаленні підготовки працівників ЕМД, а розширення охоплення населення навчанням з домедичної допомоги сприяє формуванню спроможності до надання допомоги постраждалому до моменту прибуття бригади ЕМД. Крім того, МОЗ зазначило, що ці заходи доповнюють систему результативних показників ЕМД показниками, що характеризують кадрову та освітню складову її розвитку, та забезпечують можливість оцінювати не лише безпосередні результати роботи бригад ЕМД, а й спроможність системи забезпечувати належну підготовки персоналу та розвиток системи домедичної допомоги		
4	Організувати виконання заходів щодо розвитку системи ЕМД, передбачених Указом Президента України від 08 листопада 2019 року № 837 «Про невідкладні заходи з проведення реформ та	МОЗ повідомило, що на виконання Плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 29 січня 2020 року № 111-р., МОЗ спільно з іншими суб'єктами системи ЕМД реалізовано комплекс організаційних, нормативно-правових, освітніх та інших заходів, спрямованих на досягнення визначеної відповідною концепцією стратегічної мети – зниження рівня смертності населення внаслідок	Надані МОЗ матеріали свідчать про здійснення окремих заходів щодо розвитку системи ЕМД, однак не дають підстав для висновку про виконання рекомендації	**Розпочато**

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
	зміцнення держави» та планом заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги, зокрема: оперативно внести на розгляд Кабінету Міністрів України проєкт Закону України «Про внесення змін до деяких законів України щодо удосконалення надання першої допомоги»; підготувати та затвердити нормативно-правовий акт з питань надання ЕМД, методичні матеріали і комунікаційні стратегії щодо проведення всеукраїнської інформаційної кампанії з метою зменшення кількості непрофільних викликів бригад ЕМД	невідкладних станів та забезпечення доступної, своєчасної і якісної екстреної медичної допомоги. МОЗ зазначає, що забезпечено нормативне та організаційне врегулювання основних напрямів розвитку системи ЕМД, зокрема розвитку системи домедичної допомоги; удосконалення категоризації звернень та нормативів прибуття бригад ЕМД, професійної підготовки та оцінювання компетентності працівників системи ЕМД, організації надання ЕМД на догоспітальному етапі та маршрутизації пацієнтів; підвищення готовності системи до реагування на надзвичайні ситуації. Реалізовані заходи мають системний характер та інтегровані у поточну діяльність системи ЕМД. Зокрема, сформовано нормативну основу функціонування системи домедичної допомоги та забезпечено масштабування відповідної підготовки населення і професійних груп. Запроваджено навчально-тренувальні програми з надання домедичної допомоги та забезпечено системне збільшення кількості осіб, охоплених відповідним навчанням. Удосконалено механізм реагування системи ЕМД на звернення шляхом запровадження категоризації звернень та нормативів прибуття бригад ЕМД. Збір та аналіз даних щодо часу реагування, навантаження на бригади та територіального розподілу звернень використовується для оптимізації мережі пунктів базування, кількості та розподілу бригад ЕМД. Забезпечено розвиток професійної спроможності працівників системи ЕМД, у тому числі шляхом запровадження уніфікованого оцінювання професійної компетентності працівників центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф. Результати такого оцінювання використовуються для визначення потреб у подальшій професійній підготовці.	Рахункової палати в повному обсязі. Зокрема, не наведено інформації про внесення на розгляд Кабінету Міністрів України законопроєкту щодо удосконалення надання першої допомоги, затвердження методичних матеріалів і комунікаційних стратегій та проведення всеукраїнської інформаційної кампанії з метою зменшення кількості непрофільних викликів бригад ЕМД. Крім того, у доданому МОЗ Звіті про виконання плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги окремі заходи зазначено як такі, що виконуються. Інформації про	

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59

№ з/п	Зміст рекомендації	Оцінка реалізації заходів у межах впровадження рекомендації	Зміст зауваження та/або пропозиції щодо впровадження рекомендації	Оціночний статус рекомендації
		Удосконалено організацію взаємодії догоспітального та госпітального етапів надання медичної допомоги. Формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я, нормативне врегулювання міжрегіональної маршрутизації та спеціальних маршрутів для пацієнтів у невідкладних станах забезпечують спрямування пацієнтів до закладів охорони здоров'я, спроможних надати необхідний обсяг медичної допомоги. Одночасно забезпечено системний збір та аналіз даних щодо функціонування системи ЕМД, зокрема структури звернень, часу реагування та прибуття бригад, транспортування і госпіталізації пацієнтів, дотримання маршрутів, летальності у присутності бригад ЕМД, проведення та результативності серцево-легеневої реанімації. Крім того, МОЗ зазначило, що, реалізація Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги забезпечила перехід від окремих заходів реформування до системного функціонування відповідних механізмів у межах системи ЕМД. До листа додано Звіт про виконання Плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги	завершення їх виконання станом на 2026 рік не наведено	

Документ СЕД АСКОД, РАХУНКОВА ПАЛАТА
18-41/33 від 04.11.2026 19:19
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000C25538002D66E700
Підписувач Ключка Сергій Сергійович
Дійсний з 15.08.2025 0:00:00 по 14.08.2027 23:59:59