



ЄВРОМАПА ЗДОРОВ'Я





Ця публікація підготовлена Центром «Нова Європа» в рамках Програми сприяння громадській активності «Долучайся!», що фінансується Агентством США з міжнародного розвитку (USAID) та здійснюється Pact в Україні. Зміст публікації є винятковою відповідальністю Центру «Нова Європа» та його партнерів і не обов'язково відображає погляди Агентства США з міжнародного розвитку (USAID).

Автор дослідження: Тетяна Левонюк

ЗМІСТ

1. ВСТУП	4
2. СПИСОК ІНДИКАТОРІВ	6
3. ЄВРОМАПА ЗДОРОВ'Я	7

ВСТУП

За останні тижні була опублікована велика кількість матеріалів про реагування на пандемію коронавірусу, порятунок національних економік і соціально-економічні наслідки кризи. Водночас, такі пандемії цілком можуть повторюватися, тому розпочалися палкі дискусії і щодо систем охорони здоров'я та кооперації в цій галузі. Так, на сьогодні в Європейському Союзі немає єдиної моделі охорони здоров'я і бачення, яка система охорони здоров'я (СОЗ) є найкращою. Із цього приводу Центр «Нова Європа» підготував відповідний полісі-бриф¹. Ця сфера є прерогативою держав-учасниць, але пандемія COVID-19 породила активні дискусії щодо посилення компетенції ЄС в галузі охорони здоров'я.

Так, петиція, підписана більш ніж 6000 європейців, включно з колишніми прем'єр-міністрами, президентом Європарламенту, представниками потужних аналітичних центрів, закликає зробити охорону здоров'я та боротьбу з епідеміями спільною компетенцією ЄС за умови звичайної законодавчої процедури та надати Європейській комісії надзвичайні повноваження для координації заходів щодо реагування на епідемії, як це має робити федеральний уряд². Серед підписантів цього документа Романо Проді, колишній президент Єврокомісії та прем'єр-міністр Італії; Енріке Барон Креспо, колишній президент Європарламенту; Ганс Айхель, колишній міністр фінансів Німеччини та інші.

В той же час в Україні лише в 2017 році розпочалася медична реформа, яка має привести до якісної трансформації вітчизняної системи охорони здоров'я. Тому Центр «Нова Європа» вирішив дослідити, наскільки великою є розбіжність між показниками у сфері охорони здоров'я України і країн-членів ЄС.

Євромапа здоров'я є складовою більшого дослідження Центру «Нова Європа» «Євромапа України. Рейтинг європейської

інтеграції областей», підготовленого у співпраці з Урядовим офісом координації європейської та євроатлантичної інтеграції та складеного на основі індикаторів, які, на нашу думку, найбільш виразно відображають динаміку зближення окремих регіонів країни з ЄС. Друга частина «Євромапи України» має вийти восени 2020 року (перший випуск було презентовано у листопаді 2019 року)³.

У рамках цього дослідження були проаналізовані 23 індикатори в сфері охорони здоров'я. Частково вони базуються на методології дослідження «Профілі стану здоров'я в країнах ЄС», підготовленого Організацією економічного співробітництва та розвитку (ОЕСР) та Європейською обсерваторією з систем і політики охорони здоров'я у співпраці з Європейською Комісією. Серед категорій оцінки:

- Стан здоров'я в країні;
- Детермінанти здоров'я, пов'язані з поведінковими факторами ризику;
- Організація системи охорони здоров'я;
- Ефективність, доступність та стійкість системи охорони здоров'я.

Утім, чимало індикаторів не увійшли до аналізу з огляду на різні статистичні дані, які є доступними для підрахунку в країнах ЄС та Україні. Крім того, варто враховувати, що в Україні триває медична реформа, тому багато елементів СОЗ або медичних стандартів, присутніх в країнах ЄС поки не існують або не вимірюються в Україні. Перелік обраних індикаторів не претендує на вичерпність, але навіть цей вибірковий огляд показників свідчить про велику дистанцію між країнами ЄС та Україною. При цьому в окремих країнах Європейського Союзу подеколи досить критично налаштовані до стану справ у сфері охорони здоров'я.

¹ Коронавірус і єдність в ЄС: як пандемія вплине на інтеграцію Союзу, http://neweurope.org.ua/wp-content/uploads/2020/04/PB_Coronavirus_ukr.pdf

² A European answer to the coronavirus threat to prove that the EU is a true community with a shared future, <https://www.cesue.eu/en/appeal>

³ Євромапа: профіль регіонів, <http://neweurope.org.ua/project/yevromapa-profil-regioniv/>

Обрані індикатори максимально оцінювались у 10 балів методом пропорційного рейтингування – від кращого результату тієї чи іншої області до гіршого – із застосуванням відповідного кроку. Максимальний бал, який області могли отримати у підсумку, 230. Детальний опис обчислення наведено поряд із таблицею до кожного індикатору. Мета аналізу, звісно, не полягає в тому, аби сприяти конкуренції між областями за кращі показники в оздоровчому секторі – усе ж більшість індикаторів залежить від рішень уряду. Головна ціль – привернути увагу до важливості медичної реформи в Україні в цілому, та до необхідності аналізу кращих практик у Європейському Союзі, аби їх можна було переймати у нас.

Лідерами рейтингу стали Тернопільська, Івано-Франківська та Кіровоградська області. Найменше балів набрали Одеська, Луганська та Донецька області.

Водночас варто зазначити, що Донецька та Луганська області опинилися на останніх місцях через неможливість врахувати дані з тимчасово окупованих територій і, як наслідок, відсутність даних по деяким індикаторам. Крім того, для підрахунку частини показників використані дані Державної служби статистики щодо загальної кількості населення цих областей.

СПИСОК ІНДИКАТОРІВ

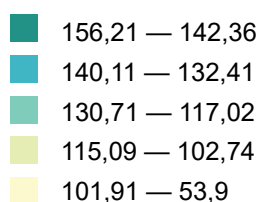
- 1 Середня очікувана тривалість життя при народженні у 2018 році
- 2 Різниця в середній очікуваній тривалості життя чоловіків та жінок при народженні у 2018 році
- 3 Середня очікувана тривалість життя при досягненні віку 65 років у 2018 році
- 4 Різниця в середній очікуваній тривалості життя чоловіків та жінок при досягненні віку 65 років у 2018 році
- 5 Кількість лікарів у лікувально-профілактичних закладах (без зубних лікарів, працівників закладів підготовки кадрів, НДІ та апарату органів управління) на 1 тис. населення (станом на 31 грудня 2019 року)
- 6 Кількість представників середнього медичного персоналу на 1 тис. населення (станом на 31 грудня 2019 року)
- 7 Кількість лікарів загальної практики – сімейних лікарів на 1 тис. населення (станом на 31 грудня 2019 року)
- 8 Кількість ліжок (фактично розгорнутих + згорнутих на ремонт) у лікарнях на 1 тис. населення (станом на 31 грудня 2019 року)
- 9 Кількість відвідувань лікарів в поліклініках на 1 тис. населення (станом на 31 грудня 2019 рік)
- 10 Відсоток виконання обсягів планових щеплень у 2019 році (АКДП-3 до року, гепатит В до року, АДП-м (дорослі), КПК-1)
- 11 Кількість осіб, які за останні 12 місяців проходили медичний огляд чи робили дослідження у медичних закладах регіону («Індекс здоров'я. Україна», 2019 рік)
- 12 Ставлення до вакцинації (% серед тих, хто обізнаний про стан здоров'я своїх дітей) («Індекс здоров'я. Україна», 2019 рік)
- 13 Відсоток тих, хто мав досвід відмови від щеплень для дитини («Індекс здоров'я. Україна», 2019 рік)
- 14 Вимушена відмова від амбулаторної допомоги через брак коштів протягом року перед проведенням опитування («Індекс здоров'я.Україна», 2019 рік)
- 15 Кількість осіб, які задоволені медичною допомогою, яка надається дільничними лікарями/сімейними лікарями, % («Індекс здоров'я.Україна», 2019 рік)
- 16 Відсоток тих, хто звернувся до лікаря під час захворювання, що трапилося за останні 12 місяців («Індекс здоров'я. Україна», 2019 рік)
- 17 Частка підписаних декларацій про надання первинної медичної допомоги від загальної кількості населення регіонів (станом на травень 2020 року)
- 18 Коефіцієнт смертності від транспортних нещасних випадків на 100 тис. населення (дані за 2018 рік)
- 19 Коефіцієнт смертності від хвороб системи кровообігу на 100 тис. населення (дані за 2018 рік)
- 20 Коефіцієнт смертності від новоутворень на 100 тис. населення (дані за 2018 рік)

ГЛАВА

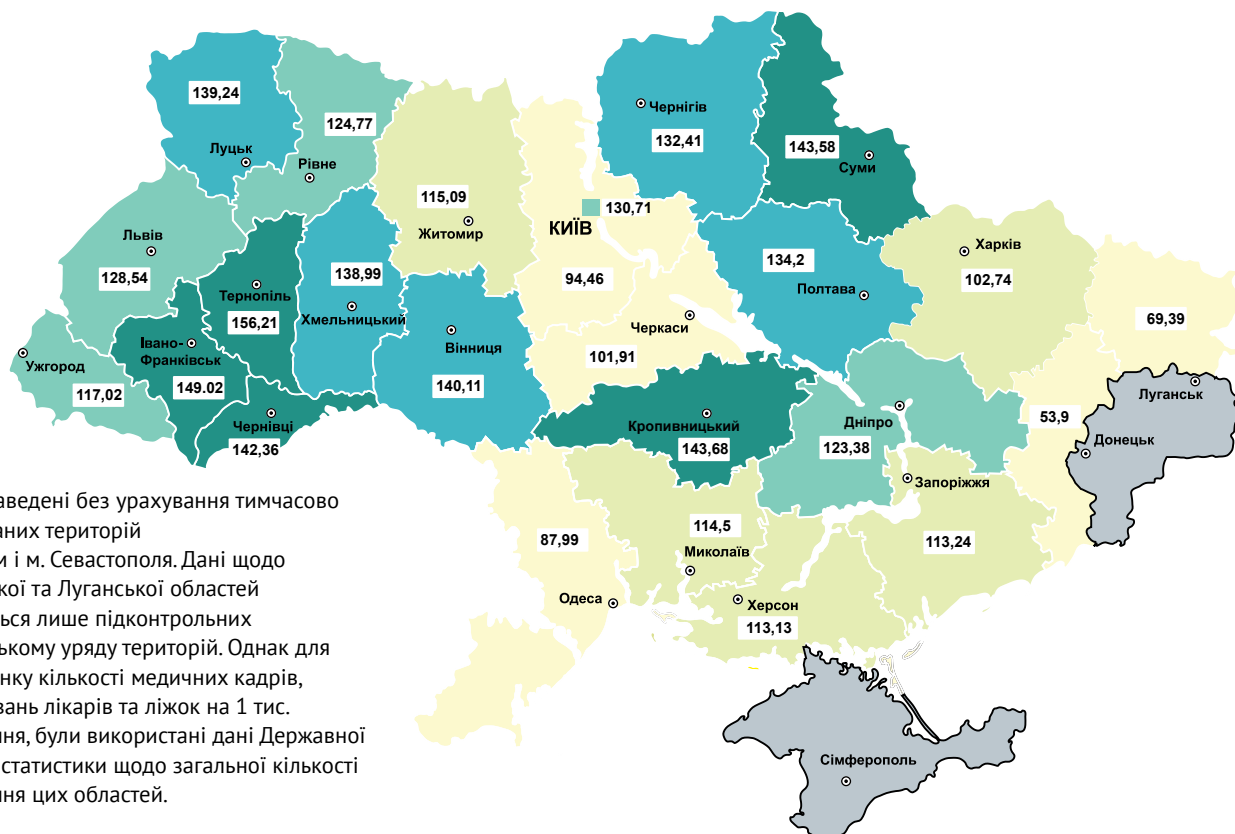
3

ЄВРОМАПА ЗДОРОВ'Я

ЗАГАЛЬНИЙ РЕЙТИНГ



230



СТАН ЗДОРОВ'Я

Середня очікувана тривалість життя при народженні є найбільш інтегральним індикатором стану здоров'я, умов життя та праці населення. За даними 2018 року в Україні цей показник становив 71,76 років. 66,9 – серед чоловіків, 76,72 – серед жінок. Різниця в тривалості життя чоловіків та жінок – 9,82⁴. Серед лідерів місто Київ та західні регіони України.

Спільною тенденцією в ЄС можна вважати сповільнення приросту тривалості життя, проте середня очікувана тривалість життя при народженні в ЄС – 80,9 років (дані за 2017 рік). Різниця в тривалості життя чоловіків та жінок – 5,2⁵. Відповідно тривалість життя в Україні значно нижча від країн Європейського Союзу (причому в Україні майже удвічі вищий середній показник різниці в тривалості життя чоловіків та жінок).

Середня очікувана тривалість життя у віці 65+ за даними 2018 року – 5,14 років по Україні, 12,61 – серед чоловіків, 16,85 – серед жінок. На лідерських позиціях місто Київ та західні регіони України. А в ЄС середня очікувана тривалість життя у віці 65+ – 19,9 (дані за 2017 рік).

Не менш важливим показником є рівень вакцинації. Так, зі зменшення кількості захворювань, у громадян ЄС виникли сумніви щодо необхідності імунізації. Отже, тепер держави члени посилено співпрацюють у цій сфері. Україна, в свою чергу, теж має активніше популяризувати вакцинацію, адже ми не досягаємо європейських показників у більшості планових щеплень, хоча наші результати покращуються.

Так, за даними 2019 року відсоток виконання обсягів планових щеплень на коклюш, дифтерію, правець (АКДП-3) до року – 80,5% по Україні. А в ЄС цей показник – 94%. Лідер серед регіонів – Миколаївська область (100%)⁶.

Якщо брати рівень щеплення на кір, паротит, краснуху (КПК-1, 1 рік), це 93,2% по Україні, а в ЄС показник суто по кору – 94%. Причому у 42 з 53 країн Європи вдалося зупинити поширення кору. Лідер серед регіонів за КПК-1 – Миколаївська область (100%). Водночас, рівень обсягів щеплення на гепатит В3 до року – 77% по Україні, в ЄС – 93%. Лідер серед регіонів – Полтавська область (93,7%)⁷.

Теж саме стосується відсотків планових щеплень дорослих мешканців регіонів. Приміром, в цій категорії лідерами стали такі області, як Запорізька, Полтавська та Львівська із показниками – більше 96% населення, охопленого плановим щепленням. Водночас, у Луганській області цей показник лише 30,4%⁸.

Важливо відзначити, що Луганська область за частиною вказаних планових щеплень увійшла в десятку регіонів-лідерів, що є вагомим результатом з огляду на безпекову та гуманітарну ситуацію в цих областях.

Показовим у цьому випадку є також відсоток тих, хто мав досвід відмови від щеплень для дитини за даними дослідження «Індекс здоров'я. Україна». Загальний показник по Україні у 2019 році – 18,30%, у 2018 – 21,90%. Найнижчі результати 2019 року: Івано-Франківська – 31,6%, Львівська – 30,1%, Тернопільська області – 29,4%⁹.

На відміну від України в Європейському Союзі також вимірюється відсоток осіб 65+, яким було зроблене щеплення від грипу. Жодна з країн ЄС станом на 2019 рік не досягла цілі ВООЗ в 75% для покриття вакцинацією проти грипу серед людей похилого віку. Середній показник покриття в ЄС становить 43%¹⁰. Цілком очевидно, в Україні він буде набагато нижчим.

ПОВЕДІНКОВІ ФАКТОРИ РИЗИКУ

Незважаючи на обмежену компетенцію в галузі охорони здоров'я, Європейський Союз давно визнав вплив неінфекційних захворювань на економіку ЄС та добробут своїх громадян. Крім того, ЄС може діяти в галузі охорони здоров'я, розробляючи закони, що зумовлені впливом чотирьох свобод єдиного ринку. Так, усі заходи гармонізації, схвалені заради єдиного ринку, повинні забезпечувати високий рівень охорони здоров'я. Відповідне вторинне законодавство вже схвалено, наприклад, з таких питань, як виробництво та реклама тютюну, фармацевтичне законодавство тощо.

Між тим, в Україні рівень смертності від неінфекційних захворювань є одним з найвищих в європейському регіоні ВООЗ. Так, ці захворювання були пов'язані з 91% від загальної кількості смертей у 2017 році. Смерть від п'яти з них (серцево-судинні захворювання, діабет, рак, хронічні

⁴ Населення України за 2018 рік, демографічний щорічник, http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2019/zb/12/zb_ukr_2018.pdf

⁵ Eurostat, https://ec.europa.eu/eurostat/web/health/data/database?p_p_id=NavTreeportletprod_WAR_NavTreeportletprod_INSTANCE_HBRnpDQkQkPD&p_p_lifecycle=0&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=1

⁶ Охоплення щепленнями, <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/imunizaciya/okhoplennya-sheplenniyami>

⁷ Дані стосуються третьої дози для дифтерії, правця та коклюшу, гепатиту В та першої дози для кору.

⁸ Охоплення щепленнями, <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/imunizaciya/okhoplennya-sheplenniyami>

⁹ «Індекс здоров'я. Україна», <http://health-index.com.ua>

¹⁰ Eurostat, https://ec.europa.eu/eurostat/web/health/data/database?p_p_id=NavTreeportletprod_WAR_NavTreeportletprod_INSTANCE_HBRnpDQkQkPD&p_p_lifecycle=0&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=1

респіраторні захворювання та психічне здоров'я) сприяє майже 84% усіх випадків смертності в Україні¹¹. І саме поведінкові фактори (споживання тютюну й алкоголю, нездорове харчування, недостатня фізична активність) серед головних причин розвитку цих захворювань. Приміром, близько 790 000 громадян ЄС щороку передчасно помирають від тютюнопаління, вживання алкоголю, нездорових дієт та недостатньої фізичної активності¹².

Варто відзначити, що в Україні не збирають на постійній основі дані про тих, хто вживає алкоголь, палить, страждає від надмірної ваги тощо. Лише влітку 2019 року Україна вперше розпочала проведення дослідження STEPS, що показує поширеність неінфекційних захворювань та їх факторів ризику. У країнах ЄС воно проводиться раз в декілька років. Однак результати цього дослідження в Україні поки не опубліковані.

Звіт «Tobacco Control Scale», який відстежує реалізацію політики боротьби з тютюном на рівні країн Європи, ставить Україну на 20 місце з 36 країн, з оцінкою 50 з можливих 100 балів¹³. А за результатами Global Adult Tobacco Survey 2017 року в Україні палили щодня 39,7% дорослих чоловіків та 8,8% жінок¹⁴. Національний рівень вживання тютюну в Україні знизився з 28,4% у 2010 році до 22,8% у 2017 році¹⁵. Водночас в ЄС аналогічний показник у 2014 році становив 19,2%¹⁶.

Отже, Україна «вписується» в загальноєвропейський тренд за рівнем тютюнозалежних. Але при цьому не варто забувати, що йдеться саме про середній показник. Наприклад, у Швеції це 10% – тобто курців у цій країні удвічі менше, ніж в Україні¹⁷. Гірша ситуація серед країн ЄС – у Болгарії (27%), Греції (27%). У Франції, Польщі, Румунії – кількість тих, хто курить щодня, приблизно така ж, як в Україні.

Куріння сигарет – найбільш поширений спосіб вживання тютюну серед підлітків та молоді. Починаючи з 2016 року, в Україні розповсюджуються альтернативні способи вживання тютюну (електронні сигарети). Втім, ця сфера не є достатньо врегульованою на законодавчому рівні. За даними Global Youth Tobacco Survey 2017 року в Україні 13,5% підлітків у віці 13-15 років вживали тютюнові вироби в будь-який час протягом 30 днів¹⁸.

Крім того, далеко не всі показники щодо вживання тютюну хоч якось вимірюються в Україні, наприклад, куріння під час вагітності. Також зниження споживання тютюну в Україні вимагає належного рівня координації між урядом та його відомствами, розподілу обов'язків між національними, регіональними та місцевими органами влади. Поки в Україні не існує такої всеосяжної національної мережі¹⁹.

Щодо вживання алкоголю, за даними опитування Групи «Рейтинг» станом на січень 2017 року 2% опитаних у віці 18+ вживали алкогольні напої (включаючи слабоалкогольні напої) майже щодня, 12% – кілька разів на тиждень, 36% – кілька разів на місяць, 34% – кілька разів на рік, 16% взагалі не вживали алкогольні напої²⁰. Найбільше тих, хто визнав, що вживає алкоголь принаймні кілька разів на місяць, у Центрі країни, найменше – на Заході. В той же час 23,2% громадян ЄС вживали алкогольні напої щомісяця у 2014 році.

Національний план заходів щодо неінфекційних захворювань, який Україна схвалила у контексті реформи охорони здоров'я, передбачає і зменшення рівня смертності в ДТП на 25%²¹. У 2019 році в країні сталося 160 000 дорожньо-транспортних пригод, внаслідок яких було поранено понад 32 тис. осіб, 3454 – загинуло²². Через аварії на дорогах економіка України втрачає 2% ВВП на рік²³.

Цікавим також є те, що найгіршим роком за кількістю ДТП на дорогах України був 2007 рік, коли в ДТП загинули 9574 людини, далі цей показник поступово знижався, і у 2017

¹¹ *Tackling noncommunicable diseases in Ukraine (2015 – 2019)*, <http://www.euro.who.int/en/countries/ukraine/publications/tackling-noncommunicable-diseases-in-ukraine-2015-2019-2020>

¹² *Health at glance, Europe 2018*, https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2018_healthatglance_rep_en.pdf

¹³ Там само.

¹⁴ *Global Youth Tobacco Survey*, <http://www.euro.who.int/en/countries/ukraine/publications/global-adult-tobacco-survey-ukraine-2017>

¹⁵ *Tobacco control in Ukraine: Assessment of current status of tobacco control and opportunities for further development (2020)*, http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/439238/Tobacco-control-in-Ukraine-assessment.pdf?ua=1

¹⁶ *Eurostat*, https://ec.europa.eu/eurostat/web/health/data/database?p_p_id=NavTreeportletprod_WAR_NavTreeportletprod_INSTANCE_HBRnpDQkQkPD&p_p_lifecycle=0&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=1

¹⁷ *State of health in the EU, Sweden*, <https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/2dcb7ca6-en.pdf?expires=1590121940&id=id&accname=guest&checksum=68BF661535B627D41F310CA0AF39D4BC>

¹⁸ *Global Youth Tobacco Survey*, <https://extranet.who.int/ncdsmicrodata/index.php/catalog/GYTS>

¹⁹ *Tobacco control in Ukraine: Assessment of current status of tobacco control and opportunities for further development (2020)*, http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/439238/Tobacco-control-in-Ukraine-assessment.pdf?ua=1

²⁰ *Здоров'я та самопочуття українців*, http://ratinggroup.ua/research/ukraine/zdorove_i_samochuvstvie_ukraincev.html

²¹ *Ухвалено Національний план заходів щодо неінфекційних захворювань*, <https://moz.gov.ua/article/news/uhvaleno-nacionalnij-plan-zahodiv-schodo-neinfekcijnih-zahvorjuvan>

²² *Патрульна поліція України*, <http://patrol.police.gov.ua/statystyka/>

²³ *В Україні минулого року в ДТП загинули майже 4 тис. людей*, https://zaxid.net/v_ukrayini_minulogo_roku_v_dtp_zaginuli_mayzhe_4_tis_lyudey_n1496714

році загинули 3432 особи. Водночас у тому ж році найгірші показники за кількістю смертей в ДТП серед країн-членів ЄС були такі: 3 537 – Польща, 3 542 – Німеччина, 3 772 – Італія. Тобто за офіційними даними в Україні фактично такий самий рівень смертності на дорогах, як і в деяких країнах ЄС.

Втім, варто відзначити, що в Україні існує брак статистики щодо ДТП, причиною яких стало вживання алкоголю, як і розбіжності щодо підрахунку кількості померлих в ДТП різними установами. Приміром, людина, яка після ДТП потрапила до лікарні і померла протягом 30 днів, вже не потрапляє до статистики Патрульної поліції.

Щодо кількості смертей від транспортних нещасних випадків на 100 тис. населення, то в Україні цей показник – 10,5 людей (дані за 2018 рік, без урахування Донецької та Луганської областей). Найгірший результат серед регіонів у Житомирській області – 13,7²⁴. В той же час цей показник у світі в 2016 році був 18,2, а в Європейському регіоні ВООЗ – 8,8²⁵.

Найнижчі показники смертності були в таких країнах, як Швейцарія, Норвегія та Швеція (трохи перевищували 2 людини на 100 000), а найвищі – в деяких країнах СНД (Таджикистан, Казахстан і Вірменія – понад 15 осіб)²⁶. Загалом, більшість європейських країн мають нижчий показник смертності, ніж Україна. Хоча показники тієї ж Румунії, Болгарії та Польщі лише трішки кращі за українські.

Щодо фізичної активності, в Україні була розроблена стратегія «Рухова активність – здоровий спосіб життя – здорова нація», яка розрахована на період до 2025 року²⁷. Втім, на загальнонаціональному рівні, на відміну від країн-членів Європейського Союзу, не ведеться статистика щодо кількості відвідувачів спортзалів, тих, хто регулярно займається спортом, кілометражу велоспортистів тощо.

При цьому, варто пам'ятати, що серед положень Угоди про Асоціацію з Європейським Союзом 17 нормативно-правових актів стосуються сфери охорони здоров'я. І підписавши Угоду з ЄС, Україна взяла на себе зобов'язання оновити національне законодавство, зокрема, за напрямками: пропагування здорового способу життя, онкологічні, інфекційні захворювання, система кровообігу, людські тканини, клітини та органи, психічне здоров'я (зокрема,

наркотична залежність), попередження травматизму, боротьба з тютюнопалінням і вживанням алкоголю.

За даними опитування Групи «Рейтинг» станом на січень 2017 року 24% українців займалися спортом щодня або кілька разів на тиждень²⁸. В той же час 40,2% громадян країн ЄС займалися спортом не менше одного разу на тиждень. А в Данії, Німеччині, Нідерландах, Фінляндії, Швеції та Словенії це більше 80% громадян. Більше того, понад 50% громадян (65-74 роки) займаються фізичними вправами регулярно у Данії, Нідерландах і Швеції, а понад 40% (75+) – Данії, Німеччині та Нідерландах²⁹.

ОРГАНІЗАЦІЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Середній рівень витрат на охорону здоров'я в ЄС – 9,8% ВВП за даними 2017 року. З розрахунку на одного жителя це 2 884 євро. Найвищий рівень витрат на охорону здоров'я відносно ВВП у Європейському Союзі – понад 10%. Такі показники мають, наприклад, Німеччина (11,2% ВВП, а на душу населення – 4 300 євро), та Швеція (11,0% ВВП, а на душу населення – 3 872 євро). Найнижчим показником є витрати у межах 5 – 7 % від ВВП³⁰. Приміром, такі показники мають Румунія (5% ВВП, на душу населення – 1 029 євро), Литва (6,5% ВВП, на одного громадянина – 1605 євро), Латвія (6% ВВП, на одного громадянина – 1213 євро).

Україна на систему охорони здоров'я витратила у 2019 році 3,2% ВВП, що з розрахунку на одного українця становить близько 2641 грн. на рік. Варто також зазначити, що від державних загальних витрат бюджет охорони здоров'я становив 8,9%³¹.

Більше того, у Європейському Союзі витрати на охорону здоров'я включають принаймні три складові: державне фінансування; обов'язкове медичне страхування та обов'язкові медичні рахунки; добровільне медичне страхування.

²⁴ Державна служба статистики України, <http://www.ukrstat.gov.ua>

²⁵ European regional status report on road safety 2019, <http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/european-regional-status-report-on-road-safety-2019>

²⁶ Там само.

²⁷ Про Національну стратегію з оздоровчої рухової активності в Україні на період до 2025 року «Рухова активність – здоровий спосіб життя – здорова нація», <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/42/2016>

²⁸ Здоров'я та самопочуття українців, ratinggroup.ua/research/ukraine/zdorove_i_samochuvstvie_ukraincev.html

²⁹ Eurostat, https://ec.europa.eu/eurostat/web/income-and-living-conditions/data/database?p_p_id=NavTreeportletprod_WAR_NavTreeportletprod_INSTANCE_CEM7npYJgVL&p_p_lifecycle=0&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=1

³⁰ State of Health in the EU, https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/state-of-health-in-the-eu_25227041

³¹ Річний звіт, <https://www.treasury.gov.ua/ua/file-storage/richniy-zvit-4>

ЕФЕКТИВНІСТЬ ТА ДОСТУПНІСТЬ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Одним із головних показників, які дозволяють оцінити ефективність системи охорони здоров'я в країні, є коефіцієнт смертності, тобто кількість випадків смерті від різних причин на визначену кількість населення. У 2018 році коефіцієнт смертності в Україні на тисячу осіб становив 14,7, в той час як показник по ЄС — близько 2 осіб (2016 рік)³².

В той же час коефіцієнти смертності від найбільш поширених хвороб на 100 тис. населення різняться в Україні та ЄС через різні методи підрахунку статистичних даних. Коефіцієнт смертності від хвороб системи кровообігу на 100 тис. населення по Україні — 996,6, з них 693,3 — коефіцієнт смертності від ішемічної хвороби серця. Найгірший показник в Чернігівській області — 1410,8. Водночас в ЄС від ішемічної хвороби серця померли 0,02% населення станом на 2016 рік (86878 осіб)³³. Коефіцієнт смертності від новоутворень на 100 тис. населення в Україні — 200,3. Найгірший показник в Дніпропетровській, Запорізькій та Сумській областях³⁴.

Про ефективність системи охорони здоров'я свідчить і відсоток осіб, які задоволені медичною допомогою. Це особливо стосується первинної ланки надання медичної допомоги, яка вже була реформована. Так, за даними «Індексу здоров'я. Україна» у 2018 році скоріше задоволені допомогою дільничних/сімейних лікарів були 57% опитаних, а цілком задоволені — 18,8%, тобто загалом 75,8% опитаних. У 2019 році ці показники — 45,6% і 27,5%. Відповідно загальний показник склав 73,1%, хоча відбулося зміщення настроїв — скорочення тих, хто був скоріше задоволеним і збільшення тих, хто цілком задоволений. Серед регіонів — лідерів минулого року: Житомирська область — 71,4 % (категорія — скоріше задоволені медичною допомогою) та Донецька область — 53,3 % (категорія — цілком задоволені)³⁵.

А якщо говорити про відсоток тих, хто звернувся до лікаря під час захворювання, що трапилося за останні 12 місяців, у 2019 році це зробили 63,5% опитаних. Водночас з тих, що не мали проблем зі здоров'ям, звернулися до лікаря лише 1%³⁶. В першу трійку регіонів увійшли Волинська, Тернопільська та Івано-Франківська області.

Вакцинація та профілактика захворювань є ключовими елементами систем охорони здоров'я країн ЄС і демонструють рівень довіри до системи охорони здоров'я. За даними «Індексу здоров'я. Україна» у 2019 році кількість осіб, які за останні 12 місяців проходили флюорографію — 57,3%, маммографію (жінки) — 22,2%, кардіограму — 44,4%³⁷. Цих прикладів достатньо для того, щоб зауважити, що в Україні бракує інформаційних кампаній щодо профілактики захворювань, які пояснювали б важливість проходження цих чи інших медичних оглядів або процедур щороку.

Серед таких медичних досліджень та оглядів як відвідування стоматолога, гінеколога (жінки), уролога (чоловіки), кардіограма, флюорографія, маммографія та мазок на цитологічне дослідження (жінки), найменші показники за принаймні двома здійсненими дослідженнями або оглядами мають Миколаївська (40,3%), Закарпатська (33,5 %) та Кіровоградська області (15,1%).

Щодо вакцинації, то у 2019 році дуже позитивно до неї ставилися 40,7% опитаних по Україні, скоріше позитивно — 39,7%, тобто загалом 80,4% позитивно оцінюють вакцинацію³⁸. Серед регіонів-лідерів: Миколаївська область — 58,3% (в категорії — дуже позитивно) та Житомирська область — 64,4% (в категорії — скоріше позитивно).

Цікаво, що за даними Wellcome Global Monitor 2018 року Європа стала найбільш скептичним щодо вакцинації регіоном у світі, а Франція — країною з найнижчим рівнем довіри до безпеки вакцинації (47%). В той же час у Німеччині цей показник був 67%, в Чехії — 65%, у Фінляндії — 73%, а Польщі — 78%³⁹. Ці дані є дуже актуальними з огляду на світові перегони щодо розробки коронавірусної вакцини і, в подальшому, необхідності переконання людей погодитись на імунізацію.

Угода про асоціацію в частині охорони здоров'я передбачає реформу первинної медичної ланки і введення сімейних лікарів. Це сприяє збільшенню доступності лікарів для громадян та спрощенню процедур запису на прийом. Так, за кількістю підписаних декларацій про надання первинної медичної допомоги від загальної кількості населення області лідерами є Вінницька, Київська, Волинська, Хмельницька та Львівська області. Загалом станом на 18 травня 2020 року в Україні було підписано 29,9 млн. декларацій.

Доступність системи охорони здоров'я передбачає рівний та всеохопний доступ до медичних послуг. Водночас, за даними «Індексу здоров'я. Україна» 17,7% пацієнтів в Україні були вимушені відмовитися від амбулаторної допомоги через брак

³² Населення України за 2018 рік, демографічний щорічник, http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2019/zb/12/zb_ukr_2018.pdf

³³ Population on 1 January, <https://ec.europa.eu/eurostat/tgm/table.do?tab=table&language=en&pcode=tps00001&tableSelection=1&footnote s=yes&labeling=labels&plugin=1>

³⁴ Державна служба статистики України, <http://www.ukrstat.gov.ua>

³⁵ «Індекс здоров'я. Україна», <http://health-index.com.ua>

³⁶ Там само.

³⁷ Там само.

³⁸ Ставлення осіб, які мають дітей у домогосподарстві і обізнані про стан їх здоров'я, до вакцинації (загальні дані за 2019 рік, «Індекс здоров'я. Україна»), <http://health-index.com.ua>

³⁹ Wellcome Global Monitor 2018, <https://wellcome.ac.uk/reports/wellcome-global-monitor/2018>

коштів (занадто дорогі ліки, послуги, транспорт) протягом року перед проведенням опитування. Найгірший показник у Миколаївській області — 31,1%⁴⁰.

Продоступність та ефективність системи охорони здоров'я може свідчити і кількість медичних кадрів. Так, станом на 31 грудня 2019 року кількість лікарів у лікувально-профілактичних закладах України (без стоматологів, працівників закладів підготовки кадрів, НДІ та апарату органів управління) сягнула 141 228 фахівців, що у розрахунку на тисячу осіб становить 3,36⁴¹. В ЄС подібний показник - 3,6 (втім, йдеться про всіх практикуючих лікарів, без детального уточнення). В той же час у Німеччині, наприклад, 4,3 на тисячу населення⁴².

Кількість представників середнього медичного персоналу на той же період досягла 296 054, що у розрахунку на тисячу населення — 7,5⁴³. В ЄС цей показник — 8,5, а у Німеччині 12 представників на тисячу населення⁴⁴. Найбільше середнього медичного персоналу на 1 тис. населення по Україні у Рівненській, Чернігівській та Івано-Франківській областях. Найменше кадрів мають Луганська, Миколаївська та Донецька області.

Станом на 31 грудня 2019 року кількість лікарів загальної практики — сімейних лікарів становила 15029, що у розрахунку на тисячу населення — 0,36. Найбільше сімейних лікарів на 1 тис. населення у Вінницькій, Закарпатській та Тернопільській областях. Найменше кадрів мають Луганська та Кіровоградська області як загалом (154 та 260 людей), так і у розрахунку на тисячу осіб⁴⁵.

Втім, низький результат Донецької та Луганської областей щодо кількості медичних кадрів можна частково пояснити складною безпековою та гуманітарною ситуацією в цих регіонах.

В свою чергу, показник чисельності лікарняних ліжок надає інформацію про максимальну чисельність пацієнтів, що можуть одночасно лікуватися у стаціонарних умовах. Станом на 31 грудня 2019 року кількість ліжок у лікарнях на 1 тисячу населення складала 5,8⁴⁶. В ЄС цей показник на

тисячу населення — 5 (дані 2017 року)⁴⁷. Найбільше ліжок в Дніпропетровській області, місті Києві та Харківській області. А на тисячу населення — у Чернігівській, Кіровоградській та Дніпропетровській областях.

Не менш важливим є планова ємність амбулаторно-поліклінічних закладів. Так, за числом відвідувань лікарів в поліклініках на тисячу населення станом на 31 грудня 2019 року серед регіонів-лідерів були Херсонська, Полтавська та Чернігівська області.

Наведені дані дають розуміння, наскільки важливими є зміни в системі охорони здоров'я. Аналіз практик ЄС дозволяє врахувати чужі помилки, а також створити можливість для запровадження найкращих, адаптованих моделей в українських реаліях.

⁴⁰ Індекс здоров'я. Україна», <http://health-index.com.ua>

⁴¹ Медичні кадри та мережа закладів охорони здоров'я системи МОЗ України, http://medstat.gov.ua/file/PDF_dov/12.pdf

⁴² State of Health in the EU, https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/state-of-health-in-the-eu_25227041

⁴³ Медичні кадри та мережа закладів охорони здоров'я системи МОЗ України, http://medstat.gov.ua/file/PDF_dov/12.pdf

⁴⁴ State of Health in the EU, https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/state-of-health-in-the-eu_25227041

⁴⁵ Медичні кадри та мережа закладів охорони здоров'я системи МОЗ України, http://medstat.gov.ua/file/PDF_dov/12.pdf

⁴⁶ Там само.

⁴⁷ State of Health in the EU, https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/state-of-health-in-the-eu_25227041

ДОПОМОГА ПАРТНЕРІВ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ ЗМІН

Надзвичайно корисною в цьому випадку є співпраця України із західними партнерами задля проведення реформ в галузі охорони здоров'я, яка стає дедалі більш цінною в умовах пандемії коронавірусу. Остання сприяла зростанню ролі медичної дипломатії, а отже, обміну досвідом з іншими країнами та наданню більшого пріоритету реформам у галузі охорони здоров'я у співпраці з розвитку.

Водночас, глава 22 Угоди про асоціацію між Україною та ЄС передбачає гармонізацію українського законодавства в сфері охорони здоров'я зі стандартами ЄС, зокрема це стосується профілактики інфекційних захворювань, системи безпеки крові та боротьби з тютюнопалінням. На сьогодні компанією GFA Consulting Group GmbH (GFA) у консорціумі з Інститутом охорони здоров'я і соціального забезпечення Фінляндії реалізується проект «Надання підтримки Україні в розвитку сучасної системи громадського здоров'я»⁴⁸. Вартість проекту – майже 3 млн. євро.

Вказаний проект повинен сприяти розвитку стійкої системи громадського здоров'я України, яка здатна забезпечити стандарти профілактики та контролю захворювань відповідно до законодавства та практики ЄС. Йдеться також про побудову системи безпеки крові в Україні, удосконалення системи управління якістю, створення реєстрів донорів та єдиних стандартів переливання крові, популяризації донорства та створення незалежного органу у цій сфері.

Не менш важливим є виділення з початку конфлікту понад 402 млн. євро⁴⁹ гуманітарної допомоги і допомоги на відновлення для постраждалих від конфлікту на Сході України, що зокрема сприяє реконструкції та відновленню місцевих закладів охорони здоров'я, психосоціальної допомозі тощо.

Україна також спільно з 14 країнами-партнерами ЄС бере участь у проекті по боротьбі з розповсюдженням наркотиків вартістю 3 млн. євро. Проект реалізується через Європейський центр моніторингу наркотиків та наркозалежності (EMCDDA).

Крім того, Європейський інвестиційний банк (ЄІБ) надав кредит у розмірі 75 млн. євро у вигляді інвестицій у безпеку міських доріг Дніпра, Харкова, Києва, Львова та Одеси. Покращення безпеки дорожнього руху є одним з пріоритетів української влади задля зменшення кількості ДТП та їх

жертв. На підготовку проекту, посилення потенціалу та моніторинг Інвестиційний інструмент сусідства (NIF) виділив також грант від ЄС у розмірі 4,25 млн. євро.

Більше того, ЄІБ разом з Європейською Комісією та урядом України розробив Надзвичайну кредитну програму раннього відновлення. В рамках цієї програми місцевим органам влади підконтрольних уряду територій Донецької та Луганської областей, Харківської, Дніпропетровської та Запорізької видають 200 млн євро у вигляді кредитів. Приміром, рік тому у Харкові відкрили шість медичних закладів після реконструкції, ЄІБ інвестував 53,8 млн гривень. А у Приморську реконструйовано будівлю поліклініки Центральної районної лікарні та головний корпус (позика ЄІБ – 1,3 млн. євро та 0,4 млн євро відповідно).

Наостанок, у 2004 році для боротьби з інфекційними захворюваннями був створений Європейський центр профілактики та контролю захворювань (ECDC)⁵⁰, щодо збільшення мандату та ресурсів якого наразі триває дискусія в ЄС. Україна також може співпрацювати з цим Центром під час пандемії.

Допомагає Україні не лише Європейський Союз, але й США. Так, протягом останніх 20 років США виділили майже 362 млн доларів на медичну допомогу Україні⁵¹. Головним розпорядником коштів є Агентство США з міжнародного розвитку (USAID). У співпраці з органами влади та громадянськими організаціями України місія USAID сприяє загальному розвитку системи охорони здоров'я України. Так, з 2018 року діє **проект «Підтримка медичної реформи»**. Він сприяє просуванню реформ у медицині, протидії корупції, а також підвищенню прозорості системи охорони здоров'я, що має зробити якісні медичні послуги доступними для українців.

Ще одним завданням USAID є забезпечення доступу до психосоціальної підтримки та лікування українцям, постраждалим від конфлікту на Сході України. Приміром, з 2015 року реалізується проект **«Поліпшення послуг у сфері розумового здоров'я для потерпілих від катувань»**, що здійснюється Школою громадського здоров'я Університету Джонса Гопкінса (США) та Національним університетом «Києво-Могилянська Академія».

Одним з важливих аспектів діяльності USAID є реагування на інфекційні хвороби – такі, як ВІЛ/СНІД, туберкульоз та гепатит типу С. Україна має один з найвищих показників захворюваності на ВІЛ-інфекцію/СНІД у регіоні, а також як

⁴⁸ Проекти ЄС в Україні, https://eeas.europa.eu/delegations/ukraine/10722/проекти-єс-в-україні_uk

⁴⁹ ЄС і Україна, https://eeas.europa.eu/delegations/ukraine/10781/україна-та-єс_uk

⁵⁰ Protecting Europe from epidemics: Director named for new EU health agency, https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/IP_04_1472

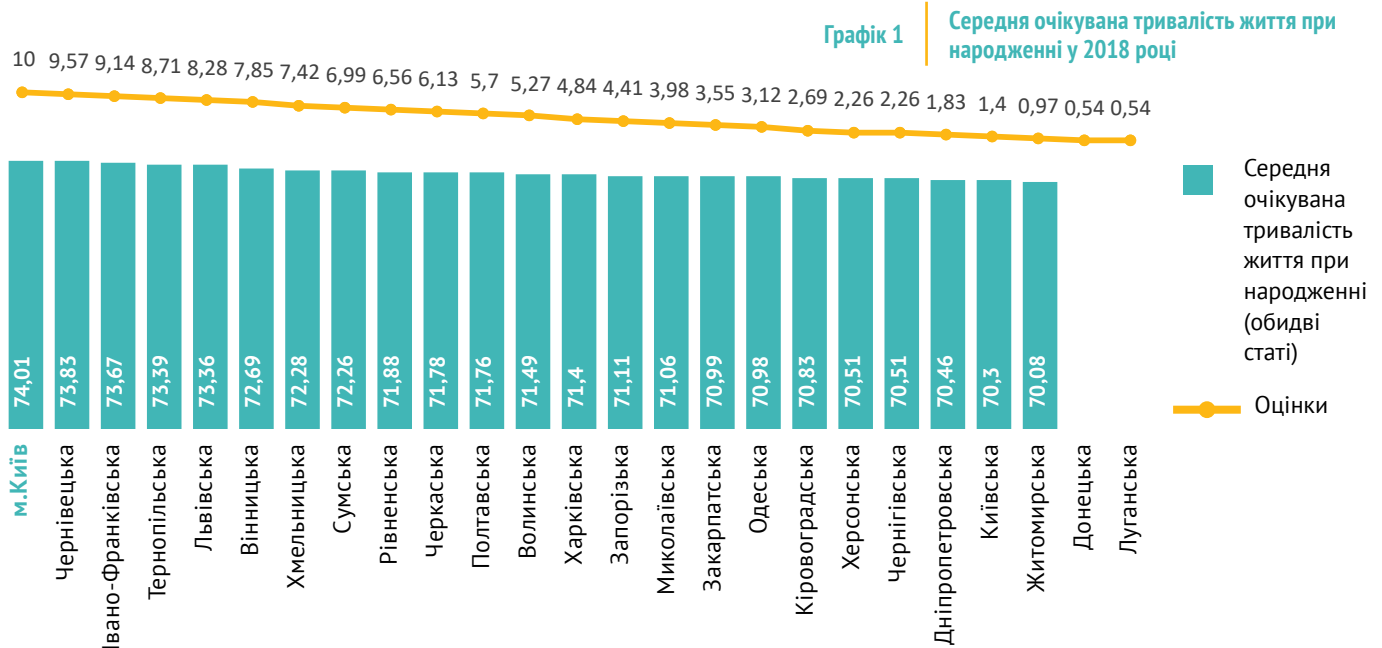
⁵¹ Оновлено: допомога США у боротьбі з COVID-19, <https://ua.usembassy.gov/uk/update-the-united-states-is-continuing-to-lead-the-humanitarian-and-health-assistance-response-to-covid-19/>

і на туберкульоз з множинною лікарською стійкістю (МЛС-ТБ). USAID спільно з Надзвичайною ініціативою Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR) працює з низкою партнерів, аби забезпечити появу в Україні покоління, вільного від СНІДу, та стримати розповсюдження туберкульозу⁵².

Ще одним напрямом діяльності є підтримка заходів з імунізації. USAID розповсюджує інформацію про користь вакцин, сприяє доступності високоякісних вакцин та розробці національного графіку імунізації (**проект «Протидія помилковим уявленням про вакцинацію»** спільно з ЮНІСЕФ, **проект «Підтримка України у зміцненні систем імунізації»**, у партнерстві з Центром з контролю та профілактики захворювань США, м.Атланта).

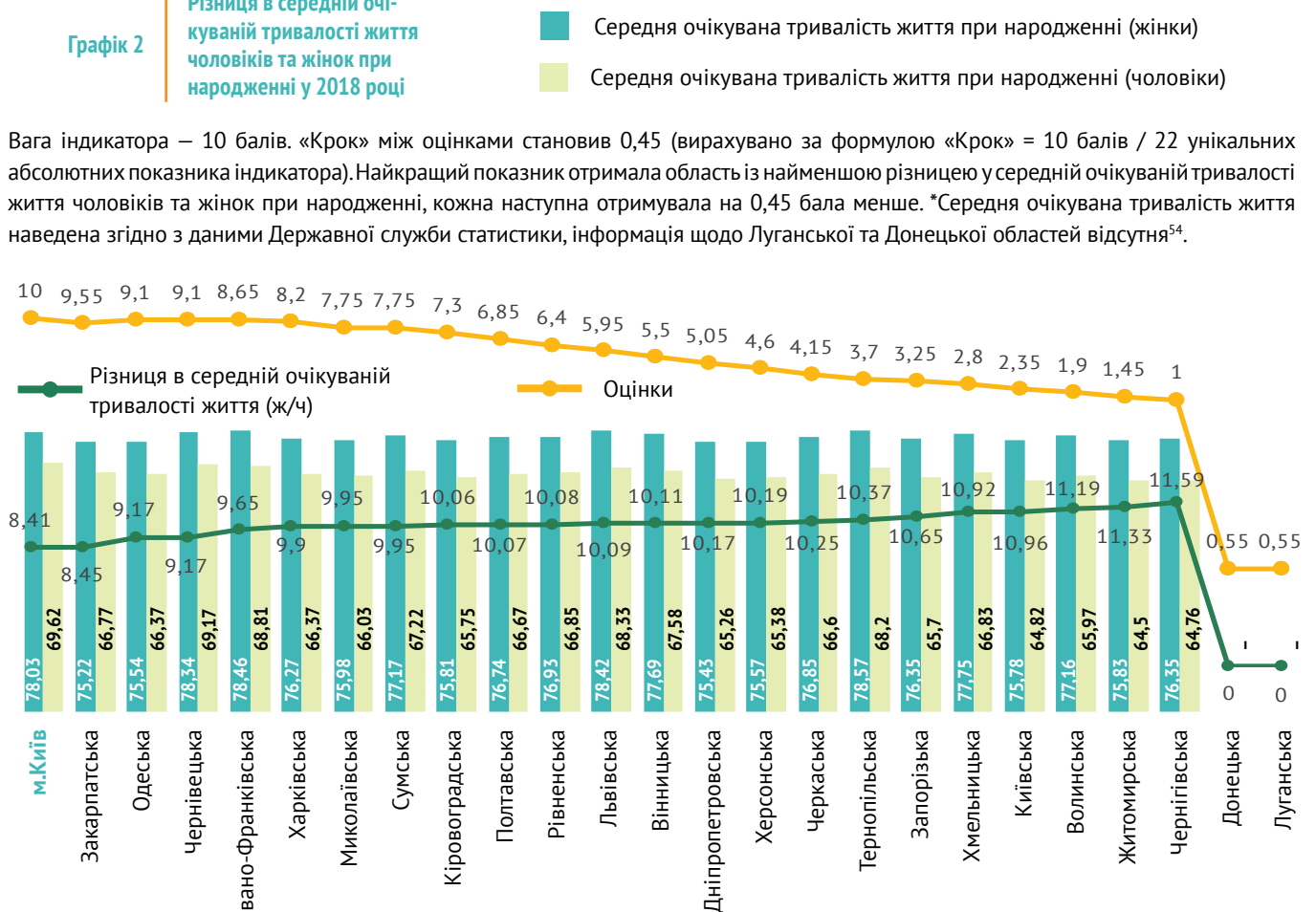
Крім того, **проект «Безпечні, доступні та ефективні ліки для українців» (SAFEmed)** допомагає зміцненню фармацевтичної системи в Україні. А **«Підтримка розвитку інфраструктури електронного здоров'я в Україні»** забезпечує зміцнення системи eHealth та сприяє зниженню корупції завдяки допомозі у діяльності системи електронного здоров'я. Наостанок, **проект «Зміцнення реабілітаційних послуг у системах охорони здоров'я»** допомагає вдосконалити фахову підготовку фізіотерапевтів та розробляти національні заходи у сфері реабілітації.

⁵² Охорона здоров'я, <https://www.usaid.gov/node/71471>



Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,43 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 23 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою середньою очікуваною тривалістю життя при народженні (обидві статі), кожна наступна отримувала на 0,43 бала менше. *Середня очікувана тривалість життя наведена згідно з даними Державної служби статистики, інформація щодо Луганської та Донецької областей відсутня⁵³.

Графік 2 Різниця в середній очікуваній тривалості життя чоловіків та жінок при народженні у 2018 році



⁵³ Населення України за 2018 рік, демографічний щорічник, http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2019/zb/12/zb_ukr_2018.pdf

⁵⁴ Там само.

Табл. 3. Середня очікувана тривалість життя при досягненні віку 65 років у 2018 році

Табл. 3 Середня очікувана тривалість життя при досягненні віку 65 років у 2018 році		
Область	Середня очікувана тривалість життя у віці 65 років (обидві статі)	Оцінка
м.Київ	16,42	10
Львівська	15,78	9,57
Івано-Франківська	15,62	9,14
Чернівецька	15,44	8,71
Вінницька	15,40	8,28
Тернопільська	15,33	7,85
Хмельницька	15,31	7,42
Одеська	15,25	6,99
Кіровоградська	15,18	6,56
Волинська	15,15	6,13
Черкаська	15,15	6,13
Запорізька	15,11	5,7
Миколаївська	15,09	5,27
Сумська	15,03	4,84
Чернігівська	14,99	4,41
Дніпропетровська	14,98	3,98
Житомирська	14,85	3,55
Рівненська	14,84	3,12
Харківська	14,79	2,69
Херсонська	14,72	2,26
Полтавська	14,68	1,83
Закарпатська	14,23	1,4
Київська	14,11	0,97
Донецька	–	0,54
Луганська	–	0,54

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,43 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 23 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою середньою очікуваною тривалістю життя у віці 65 років, кожна наступна отримувала на 0,43 бала менше. *Середня очікувана тривалість життя наведена згідно з даними Державної служби статистики, інформація щодо Луганської та Донецької областей відсутня⁵⁵

Табл. 4. Різниця в середній очікуваній тривалості життя чоловіків та жінок при досягненні віку 65 років у 2018 році

Табл. 4 Різниця в середній очікуваній тривалості життя чоловіків та жінок при досягненні віку 65 років у 2018 році				
Область	Середня очікувана тривалість життя у віці 65 років (жінки)	Середня очікувана тривалість життя у віці 65 років (чоловіки)	Різниця в середній тривалості життя (ж/ч)	Оцінка
м.Київ	17,69	14,60	3,09	10
Одеська	16,63	13,25	3,38	9,55
Закарпатська	15,81	12,05	3,76	9,1
Кіровоградська	16,73	12,83	3,9	8,65
Харківська	16,37	12,36	4,01	8,2
Дніпропетровська	16,58	12,46	4,12	7,75
Сумська	16,70	12,58	4,12	7,75
Миколаївська	16,74	12,61	4,13	7,3
Чернівецька	17,17	13,00	4,17	6,85
Черкаська	16,91	12,58	4,33	6,4
Львівська	17,59	13,21	4,38	5,95
Івано-Франківська	17,43	13,04	4,39	5,5
Рівненська	16,63	12,21	4,42	5,05
Полтавська	16,49	12,01	4,48	4,6
Херсонська	16,56	12,00	4,56	4,15
Вінницька	17,27	12,66	4,61	3,7
Волинська	17,03	12,41	4,62	3,25
Чернігівська	16,83	12,17	4,66	2,8
Запорізька	16,95	12,29	4,66	2,8
Київська	16,00	11,34	4,66	2,8
Житомирська	16,82	11,95	4,87	2,35
Тернопільська	17,37	12,44	4,93	1,9
Хмельницька	17,34	12,39	4,95	1,45
Донецька	–	–	–	1
Луганська	–	–	–	1

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,45 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 22 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найменшою різницею у тривалості життя чоловіків та жінок у віці 65 років, кожна наступна отримувала на 0,45 бала менше. *Середня очікувана тривалість життя наведена згідно з даними Державної служби статистики, інформація щодо Луганської та Донецької областей відсутня⁵⁶.

⁵⁵ Населення України за 2018 рік, демографічний щорічник, http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2019/zb/12/zb_ukr_2018.pdf

⁵⁶ Там само.

Табл. 5. Кількість лікарів у лікувально-профілактичних закладах (без зубних лікарів, працівників закладів підготовки кадрів, НДІ та апарату органів управління)⁵⁷ на 1 тис. населення

Табл. 5			
Кількість лікарів у лікувально-профілактичних закладах (без зубних лікарів, працівників закладів підготовки кадрів, НДІ та апарату органів управління) на 1 тис. населення			
Область	Кількість лікарів у лікувально-профілактичних закладах (без зубних лікарів, працівників закладів підготовки кадрів, НДІ та апарату органів управління) станом на 31 грудня 2019	Кількість лікарів на 1 тис. населення	Оцінка
Івано-Франківська	6707	4,9	10
Чернівецька	4177	4,63	9,6
Львівська	11098	4,42	9,2
м.Київ	13015	4,39	8,8
Тернопільська	4389	4,2	8,4
Вінницька	6103	3,95	8
Запорізька	6592	3,9	7,6
Полтавська	5337	3,8	7,2
Хмельницька	4738	3,77	6,8
Харківська	9866	3,71	6,4
Одеська	8689	3,66	6
Рівненська	4207	3,65	5,6
Сумська	3838	3,59	5,2
Волинська	3667	3,55	4,8
Дніпропетровська	11167	3,51	4,4
Черкаська	4093	3,43	4
Чернігівська	3389	3,41	3,6
Київська	6008	3,38	3,2
Житомирська	4071	3,37	2,8
Закарпатська	4214	3,36	2,4
Кіровоградська	2920	3,13	2
Херсонська	2930	2,85	1,6
Миколаївська	3125	2,79	1,2
Донецька	5063	1,22	0,8
Луганська	1825	0,85	0,4

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою кількістю лікарів на 1 тис. населення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Для розрахунку кількості лікарів на тисячу осіб враховували дані Державної служби статистики щодо загальної кількості населення областей та м. Київ⁵⁸.

Табл. 6. Кількість представників середнього медичного персоналу на 1 тис. населення

Табл. 6			
Кількість представників середнього медичного персоналу на 1 тис. населення			
Область	Кількість представників середнього медичного персоналу станом на 31 грудня 2019 року ⁵⁹	Їх кількість на 1 тис. населення	Оцінка
Рівненська	10 960	9,5	10
Чернігівська	9 332	9,4	9,6
Івано-Франківська	12 723	9,3	9,2
Тернопільська	9 588	9,23	8,8
Сумська	9 599	8,98	8,4
Волинська	9 210	8,93	8
Житомирська	10 626	8,79	7,6
Хмельницька	10 819	8,6	7,2
Кіровоградська	7 994	8,56	6,8
Черкаська	10 198	8,55	6,4
Львівська	21 469	8,54	6
Чернівецька	7 676	8,51	5,6
Вінницька	12 930	8,36	5,2
Полтавська	11 404	8,22	4,8
Запорізька	13 185	7,8	4,4
Херсонська	7 420	7,21	4
Закарпатська	9 004	7,18	3,6
Київська	12 279	6,9	3,2
Дніпропетровська	21 918	6,89	2,8
Харківська	17 562	6,6	2,4
Одеська	15 650	6,58	2
м.Київ	19 457	6,56	1,6
Миколаївська	7 197	6,42	1,2
Донецька	12 927	3,13	0,8
Луганська	4 927	2,3	0,4

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою кількістю представників середнього медичного персоналу на 1 тис. населення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менш. *Для розрахунку кількості середнього медичного персоналу на тисячу населення враховували дані Державної служби статистики щодо загальної кількості населення областей та м. Київ⁶⁰.

⁵⁷ Статистичні дані, <http://medstat.gov.ua/ukr/statdan.html>

⁵⁸ Чисельність населення (за оцінкою) на 1 грудня 2019 року та середня чисельність у січні-листопаді 2019 року, <http://www.ukrstat.gov.ua>.

⁵⁹ Статистичні дані, <http://medstat.gov.ua/ukr/statdan.html>

⁶⁰ Чисельність населення (за оцінкою) на 1 грудня 2019 року та середня чисельність у січні-листопаді 2019 року, <http://www.ukrstat.gov.ua>.

Табл. 7. Кількість лікарів загальної практики – сімейних лікарів на 1 тис. населення

Табл. 7			
Кількість лікарів загальної практики – сімейних лікарів на 1 тис. населення			
Область	Кількість лікарів загальної практики – сімейних лікарів станом на 31 грудня 2019 року ⁶¹	Їх кількість на 1 тис. населення	Оцінка
Вінницька	851	0,55	10
Закарпатська	682	0,54	9,5
Тернопільська	541	0,52	9
Львівська	1 221	0,49	8,5
Чернівецька	432	0,48	8
Житомирська	543	0,45	7,5
Полтавська	617	0,44	7
Хмельницька	555	0,44	7
Волинська	443	0,43	6,5
Дніпропетровська	1 345	0,42	6
Запорізька	694	0,41	5,5
Івано-Франківська	562	0,41	5,5
Рівненська	477	0,41	5,5
Одеська	953	0,4	5
Київська	661	0,37	4,5
Черкаська	446	0,37	4,5
Миколаївська	381	0,34	4
Чернігівська	337	0,34	4
м.Київ	985	0,33	3,5
Сумська	354	0,33	3,5
Кіровоградська	260	0,28	3
Харківська	724	0,27	2,5
Херсонська	261	0,25	2
Донецька	550	0,13	1,5
Луганська	154	0,07	1

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,5 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 20 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою кількістю лікарів загальної практики – сімейних лікарів на 1 тис. населення, кожна наступна отримувала на 0,5 бала менше. *Для розрахунку кількості лікарів на тисячу населення дані щодо загальної кількості населення областей та м. Київ були взяті з сайту Державної служби статистики⁶².

Табл. 8. Кількість ліжок (фактично розгорнутих + згорнутих на ремонт) у лікарнях на 1 тис. населення

Табл. 8			
Кількість ліжок (фактично розгорнутих + згорнутих на ремонт) у лікарнях на 1 тис. населення			
Область	Кількість лікарів загальної практики – сімейних лікарів станом на 31 грудня 2019 року ⁶³	Їх кількість на 1 тис. населення	Оцінка
Чернігівська	7 779	7,84	10
Кіровоградська	6 723	7,2	9,6
Дніпропетровська	22 709	7,14	9,2
Тернопільська	7 274	7	8,8
Сумська	7 268	6,8	8,4
Хмельницька	8 470	6,75	8
Черкаська	7 968	6,68	7,6
Запорізька	11 215	6,64	7,2
Харківська	17 576	6,6	6,8
Полтавська	9 087	6,55	6,4
Волинська	6 726	6,52	6
Херсонська	6 699	6,5	5,6
Львівська	15 768	6,27	5,2
Івано-Франківська	8 564	6,26	4,8
Рівненська	7 151	6,2	4,4
м.Київ	18 104	6,1	4
Закарпатська	7 614	6,07	3,6
Київська	10 810	6,07	3,6
Чернівецька	5 473	6,07	3,6
Одеська	14 165	5,96	3,2
Вінницька	9 033	5,84	2,8
Житомирська	7 001	5,79	2,4
Миколаївська	6 239	5,57	2
Луганська	5 779	2,7	1,8
Донецька	11 065	2,68	1,4

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 24 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою кількістю ліжок на 1 тис. населення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Для розрахунку кількості ліжок на тисячу населення враховували дані Державної служби статистики щодо загальної кількості населення областей та м. Київ.

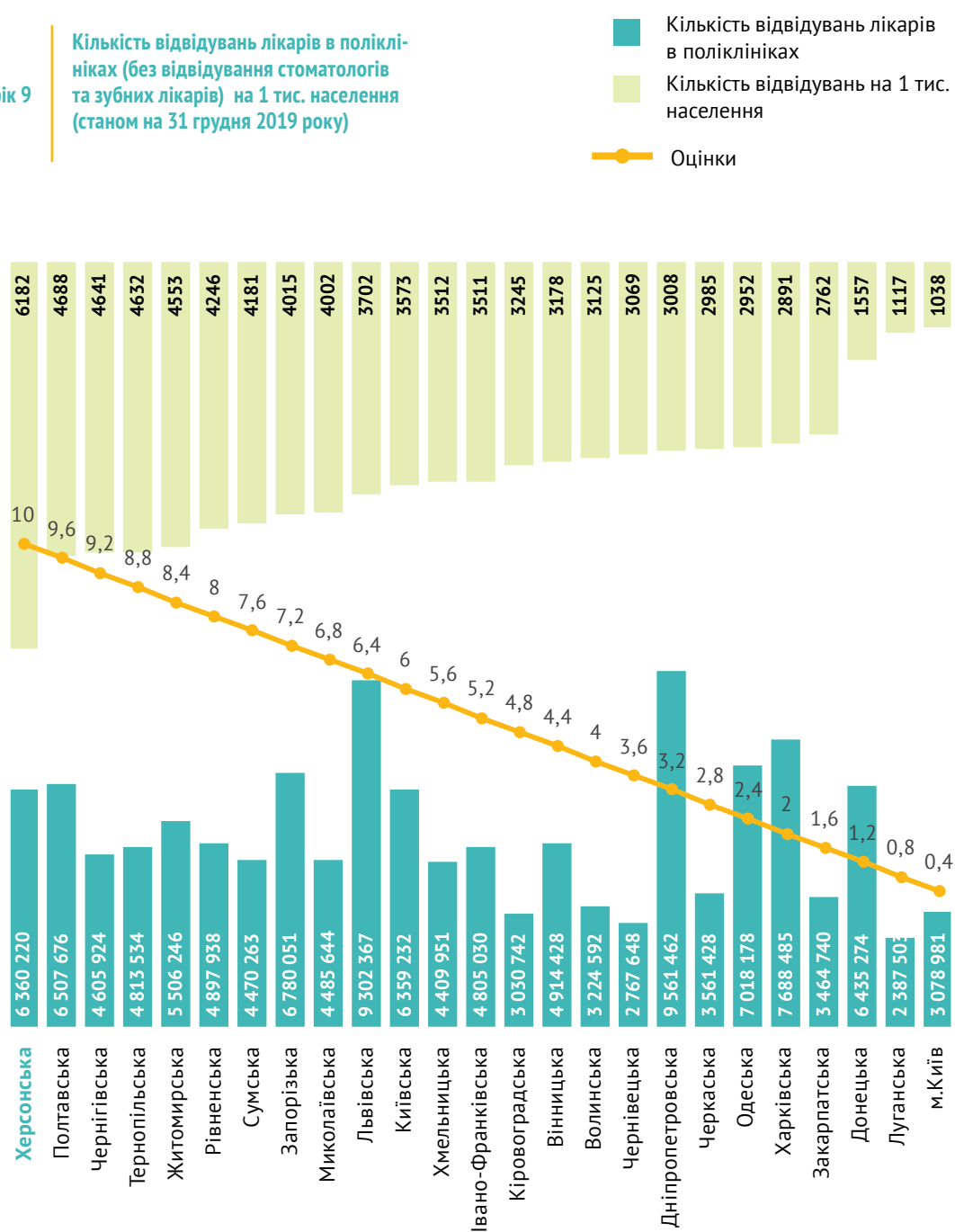
⁶¹ Статистичні дані, <http://medstat.gov.ua/ukr/statdan.html>

⁶² Чисельність населення (за оцінкою) на 1 грудня 2019 року та середня чисельність у січні-листопаді 2019 року, <http://www.ukrstat.gov.ua>.

⁶³ Статистичні дані, <http://medstat.gov.ua/ukr/statdan.html>

Графік 9

Кількість відвідувань лікарів в поліклініках (без відвідування стоматологів та зубних лікарів) на 1 тис. населення (станом на 31 грудня 2019 року)



Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшим числом відвідувань лікарів в поліклініках, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше.

Табл. 10. Відсоток виконання обсягів планових щеплень у 2019 році⁶⁴

Табл. 10.1 АКДП-3 до року (адсорбована коклюшно-дифтерійно-правцева вакцина)					Табл. 10.2 Гепатит В3 до року				
Область	План	Кількість щеплень	%	Оцінка	Область	План	Кількість щеплень	%	Оцінка
Миколаївська	9 053	9 057	100,0	10	Полтавська	9 743	9 125	93,7	10
Кіровоградська	7 127	6 648	93,3	9,6	Дніпропетровська	25 035	23 405	93,5	9,6
Полтавська	9 743	9 008	92,5	9,2	Сумська	7 074	6 478	91,6	9,2
Сумська	7 074	6 371	90,1	8,8	Миколаївська	9 053	8 220	90,8	8,8
м.Київ	34 536	30 971	89,7	8,4	Луганська	3 608	3 232	89,6	8,4
Тернопільська	8 645	7 675	88,8	8	м.Київ	34 536	29 284	84,8	8
Вінницька	12 769	11 119	87,1	7,6	Чернігівська	6 762	5 515	81,6	7,6
Хмельницька	10 573	9 208	87,1	7,2	Київська	17 184	13 923	81,0	7,2
Луганська	3 608	3 092	85,7	6,8	Кіровоградська	7 127	5 767	80,9	6,8
Черкаська	8 550	7 265	85,0	6,4	Вінницька	12 769	10 318	80,8	6,4
Житомирська	10 558	8 893	84,2	6	Житомирська	10 558	8 468	80,2	6
Чернігівська	6 762	5 649	83,5	5,6	Волинська	11 255	9 001	80,0	5,6
Київська	17 184	14 283	83,1	5,2	Черкаська	8 550	6 624	77,5	5,2
Чернівецька	8 639	7 027	81,3	4,8	Чернівецька	8 639	6 621	76,6	4,8
Запорізька	12 606	10 110	80,2	4,4	Харківська	19 485	14 837	76,1	4,4
Херсонська	9 016	7 007	77,7	4	Запорізька	12 606	9 569	75,9	4
Волинська	11 255	8 611	76,5	3,6	Ів.-Франківська	12 827	9 650	75,2	3,6
Івано-Франківська	12 827	9 761	76,1	3,2	Херсонська	9 016	6 639	73,6	3,2
Львівська	23 073	17 539	76,0	2,8	Хмельницька	10 573	7 720	73,0	2,8
Дніпропетровська	25 035	18 788	75,0	2,4	Донецька	12 542	9 118	72,7	2,4
Харківська	19 485	14 232	73,0	2	Тернопільська	8 645	6 208	71,8	2
Рівненська	13 242	9 566	72,2	1,6	Львівська	23 073	15 585	67,5	1,6
Одеська	23 061	16 634	72,1	1,2	Рівненська	13 242	8 097	61,1	1,2
Донецька	12 542	8 837	70,5	0,8	Одеська	23 061	13 853	60,1	0,8
Закарпатська	13 775	9 003	65,4	0,4	Закарпатська	13 775	7 522	54,6	0,4

Вага індикатора – 10 балів. “Крок” між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою “Крок” = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшим відсотком виконання обсягів щеплення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше.

Вага індикатора – 10 балів. “Крок” між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою “Крок” = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшим відсотком виконання обсягів щеплення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше.

⁶⁴ Охоплення щепленнями, <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/imunizaciya/okhoplennya-sheplenniyami>



Табл. 10.3

АДП-м (дорослі, дифтерія та правець)

Область	План	Кількість щеплень	%	Оцінка
Запорізька	102 495	102 347	99,9	10
Полтавська	182 542	181 926	99,7	9,6
Львівська	160 348	154 763	96,5	9,2
Закарпатська	89 327	86 096	96,4	8,8
Херсонська	107 625	103 445	96,1	8,4
Тернопільська	74 253	71 208	95,9	8
Вінницька	180 294	168 868	93,7	7,6
Миколаївська	145 361	135 607	93,3	7,2
Чернівецька	53 269	49 545	93,0	6,8
Кіровоградська	43 517	40 335	92,7	6,4
Черкаська	94 196	85 981	91,3	6
Волинська	58 042	52 890	91,1	5,6
м.Київ	130 292	117 260	90,0	5,2
Київська	150 157	135 004	89,9	4,8
Чернігівська	67 332	57 333	85,1	4,4
Дніпропетровська	187 544	156 985	83,7	4
Донецька	176 526	142 176	80,5	3,6
Ів.-Франківська	92 233	73 971	80,2	3,2
Хмельницька	159 705	125 231	78,4	2,8
Харківська	275 296	207 753	75,5	2,4
Сумська	157 722	118 706	75,3	2
Житомирська	110 441	79 927	72,4	1,6
Одеська	298 576	192 658	64,5	1,2
Рівненська	150 509	96 130	63,9	0,8
Луганська	52 190	15 868	30,4	0,4

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшим відсотком виконання обсягів щеплення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше.

Табл. 10.4

КПК-1 (1 рік, кір, паротит, краснуха)

Область	План	Кількість щеплень	%	Оцінка
Миколаївська	9 973	9 973	100	10
Дніпропетровська	27 418	27 388	99,9	9,57
Чернігівська	6 801	6 750	99,3	9,14
Харківська	19 518	19 200	98,4	8,71
Кіровоградська	7 020	6 897	98,2	8,28
Тернопільська	8 491	8 244	97,1	7,85
Полтавська	10 141	9 841	97	7,42
Волинська	11 812	11 428	96,7	6,99
Луганська	3 676	3 517	95,7	6,56
Чернівецька	8 639	8 200	94,9	6,13
Хмельницька	10 629	10 081	94,8	5,7
Житомирська	11 528	10 852	94,1	5,27
Київська	17 796	16 711	93,9	4,84
м.Київ	29 374	27 529	93,7	4,41
Вінницька	12 690	11 876	93,6	3,98
Запорізька	12 602	11 790	93,6	3,98
Сумська	7 979	7 449	93,4	3,55
Закарпатська	13 737	12 437	90,5	3,12
Івано-Франківська	12 566	11 311	90	2,69
Львівська	23 090	20 779	90	2,69
Херсонська	9 017	7 849	87	2,26
Одеська	22 966	19 931	86,8	1,83
Черкаська	9 494	8 211	86,5	1,4
Донецька	13 227	11 306	85,5	0,97
Рівненська	13 293	11 288	84,9	0,54

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,43 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 23 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшим відсотком виконання обсягів щеплення, кожна наступна отримувала на 0,43 бала менше.

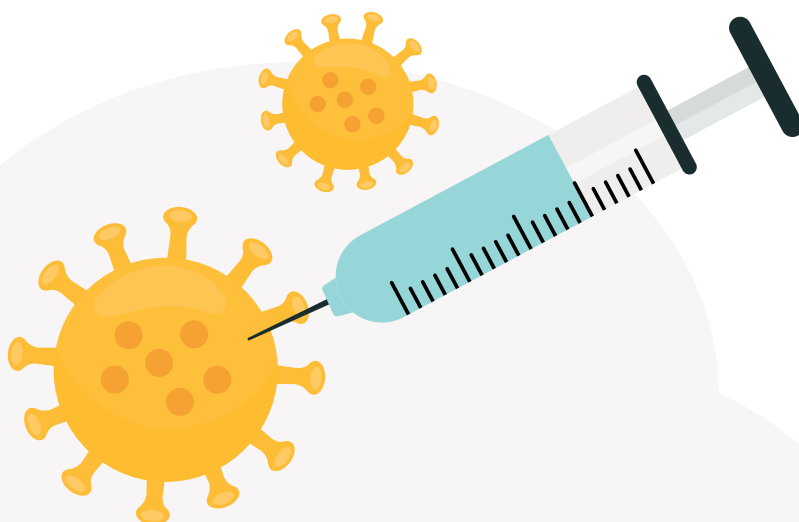


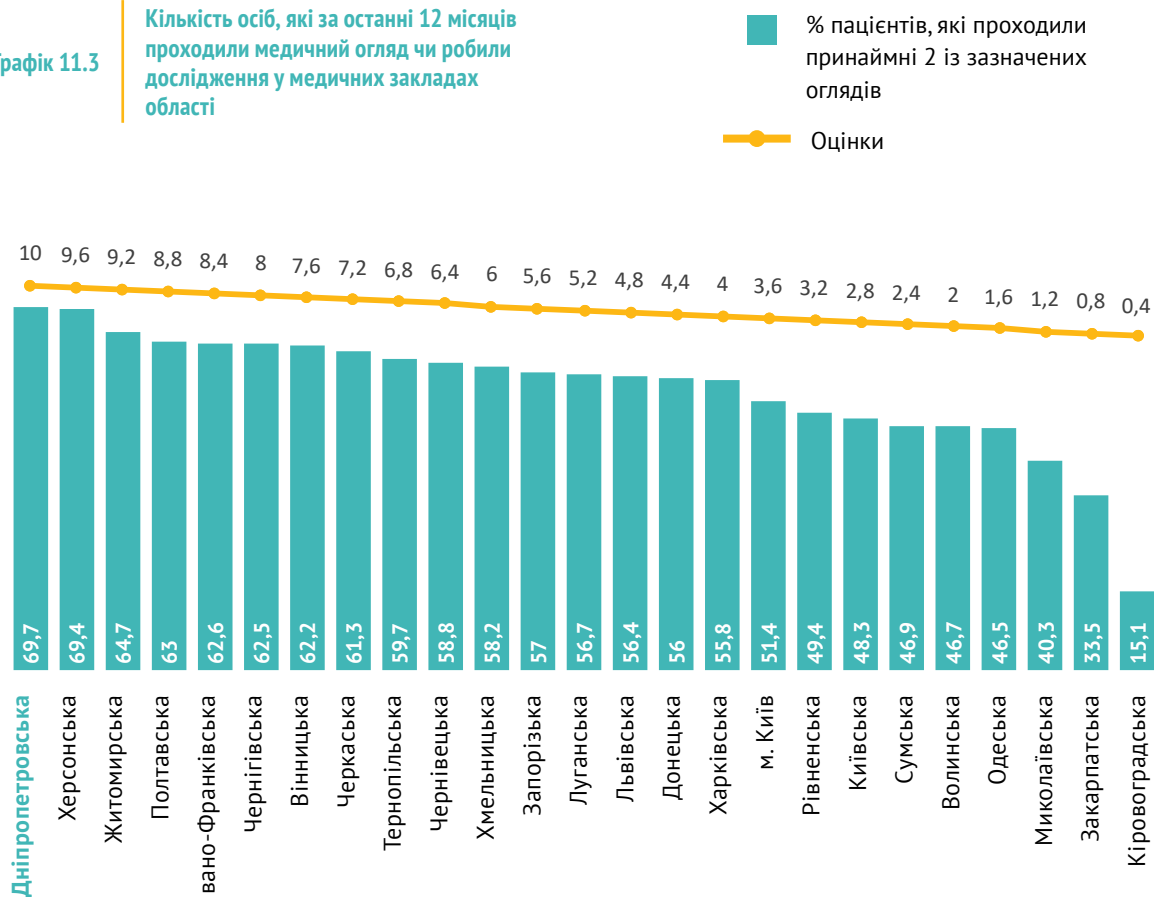
Табл. 11. Кількість осіб, які за останні 12 місяців проходили медичний огляд чи робили дослідження у медичних закладах області («Індекс здоров'я. Україна», 2019 рік)

Табл. 11.1				Табл. 11.2				
Кількість осіб, які за останні 12 місяців проходили медичний огляд чи робили дослідження у медичних закладах області				Кількість осіб, які за останні 12 місяців проходили медичний огляд чи робили дослідження у медичних закладах області				
Область	% пацієнтів, які проходили огляд стоматолога	% чоловіків, які проходили огляд уролога	% жінок, які проходили огляд гінеколога	Область	% жінок, які проходили мазок на цитологічне дослідження	% жінок, які проходили маммографію	% пацієнтів, які проходили флюорографію	% пацієнтів, які проходили кардіограму в профілактичних цілях
Вінницька	47,9	20,7	50,4	Вінницька	47,5	25,8	56,6	57,2
Волинська	39,6	27,2	43,2	Волинська	35,7	28,2	44,6	42,9
Дніпропетровська	50,9	33,8	64,1	Дніпропетровська	55,4	26,2	76,4	56
Донецька	37	17,7	47,7	Донецька	28,9	20,5	62	47
Житомирська	29,4	34,6	68,8	Житомирська	51,4	20,3	75,3	52,1
Закарпатська	22,7	23,6	38,9	Закарпатська	33,3	5,9	35,7	27,4
Запорізька	30,9	23,7	41,5	Запорізька	38,9	11,9	63,8	43,8
Івано-Франківська	51,7	28,4	60,3	Івано-Франківська	55,9	17,3	54,9	50,9
Київська	34,6	14	46,8	Київська	34,8	20	46,7	44
Кіровоградська	7,7	4,5	19,5	Кіровоградська	5,5	6,6	14,9	14,3
Луганська	41,7	32,2	53,7	Луганська	41	25,4	68,5	51,2
Львівська	43,8	25,4	50,1	Львівська	42,2	21,8	52,2	47,2
Миколаївська	18,9	8,1	45,3	Миколаївська	38	28,7	50,8	29,1
Одеська	39,2	18,9	39,5	Одеська	32,5	22,8	42,4	38
Полтавська	52,8	32,2	59,6	Полтавська	36,4	30,6	66,9	47,3
Рівненська	46,9	18,6	48,1	Рівненська	36	23,1	42,4	41,9
Сумська	45,9	26	45,1	Сумська	37,2	14,8	49,3	32,7
Тернопільська	44,4	19,8	50,3	Тернопільська	43,8	19	60,5	48,3
Харківська	38	18,3	57,4	Харківська	29,6	20,5	62,7	27,9
Херсонська	31,2	31,5	58,9	Херсонська	54,8	25,5	79,7	54,1
Хмельницька	51,9	28,3	56,6	Хмельницька	39,9	23,2	55,3	49,3
Черкаська	47,1	33,8	62,7	Черкаська	59,8	33,8	61,6	53,4
Чернівецька	48,8	19,5	56,6	Чернівецька	52,5	18,7	55,3	48,3
Чернігівська	45,3	26,1	56,4	Чернігівська	50	30,7	68,8	53,9
м. Київ	52,2	22,9	60,2	м. Київ	39,6	26,6	48	39,1



Графік 11.3

Кількість осіб, які за останні 12 місяців проходили медичний огляд чи робили дослідження у медичних закладах області



Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою кількістю пацієнтів, які проходили принаймні 2 із зазначених оглядів, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Дані дослідження «Індекс здоров'я. Україна» за 2019 рік.⁶⁵

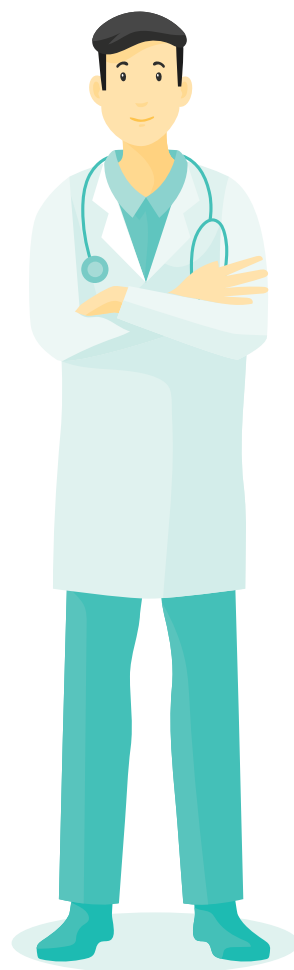


Табл. 12. Ставлення до вакцинації (% серед тих, хто обізнаний про стан здоров'я своїх дітей)

Табл. 12.1 Ставлення до вакцинації (% серед тих, хто обізнаний про стан здоров'я своїх дітей)						Табл. 12.2 Ставлення до вакцинації (% серед тих, хто обізнаний про стан здоров'я своїх дітей)				
Область	Дуже позитивно (%)	Скоріше позитивно (%)	Нейтрально (%)	Скоріше негативно (%)	Дуже негативно (%)	Область	Дуже позитивно (%)	Скоріше позитивно (%)	Загалом (%)	Оцінка
Вінницька	38,1	39,7	10,8	5,9	5,7	Кіровоградська	51,6	45,4	97	10
Волинська	34,1	44,6	12,2	7,2	1,8	Чернігівська	50,6	39,1	89,7	9,6
Дніпропетровська	57,6	28,7	8	1,1	4,6	Хмельницька	61,2	26,5	87,7	9,2
Донецька	47,9	33,7	5,6	5,9	6,8	Рівненська	42,7	44,9	87,6	8,8
Житомирська	21,4	64,4	13,6	0,6	0	Сумська	63,5	24,1	87,6	8,4
Закарпатська	25,3	40,4	24,4	7,3	2,7	Дніпропетровська	57,6	28,7	86,3	8
Запорізька	40,9	42,5	5,1	8,5	3	Житомирська	21,4	64,4	85,8	7,6
Івано-Франківська	23,5	47,3	14,1	7,3	7,7	Луганська	56,4	28,8	85,2	7,2
Київська	33,6	46,5	11	5,2	3,7	Миколаївська	58,3	26,5	84,8	6,8
Кіровоградська	51,6	45,4	0,6	2,5	0	Черкаська	43,4	40,3	83,7	6,4
Луганська	56,4	28,8	12,3	1	1,5	Запорізька	40,9	42,5	83,4	6
Львівська	23,8	57,2	11,5	6,5	1,1	Донецька	47,9	33,7	81,6	5,6
Миколаївська	58,3	26,5	10,1	2,9	2,2	Львівська	23,8	57,2	81	5,2
Одеська	45,8	28,4	18,7	4,7	2,4	Київська	33,6	46,5	80,1	4,8
Полтавська	36	41,7	9,8	8,9	3,6	Волинська	34,1	44,6	78,7	4,4
Рівненська	42,7	44,9	8,5	3,1	0,8	Вінницька	38,1	39,7	77,8	4
Сумська	63,5	24,1	8,5	3,9	0	Полтавська	36	41,7	77,7	3,6
Тернопільська	52,3	21,5	11,3	5,6	9,3	Харківська	21,9	54,9	76,8	3,2
Харківська	21,9	54,9	19,9	2,2	1,1	Одеська	45,8	28,4	74,2	2,8
Херсонська	45,1	28,6	21,5	4,2	0,7	Тернопільська	52,3	21,5	73,8	2,4
Хмельницька	61,2	26,5	11,1	1,2	0	Херсонська	45,1	28,6	73,7	2
Черкаська	43,4	40,3	7,2	4,4	4,7	Чернівецька	39,9	32,9	72,8	1,6
Чернівецька	39,9	32,9	14,9	3,9	8,3	м. Київ	24,5	48	72,5	1,2
Чернігівська	50,6	39,1	7,4	2,9	0	Івано-Франківська	23,5	47,3	70,8	0,8
м. Київ	24,5	48	17,9	7	2,7	Закарпатська	25,3	40,4	65,7	0,4

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 24 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою кількістю позитивних оцінок вакцинації мешканцями домогосподарств з дітьми, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Дані дослідження «Індекс здоров'я. Україна» за 2019 рік, для оцінки індикатора були обрані наступні категорії: «дуже позитивно» та «скоріше позитивно».⁶⁶

Табл. 13. Відсоток тих, хто мав досвід відмови від щеплень для дитини («Індекс здоров'я.Україна», 2019 рік)

Табл. 13		
Відсоток тих, хто мав досвід відмови від щеплень для дитини		
Область	Відмовлялися від щеплення для дитини (%)	Оцінка
Луганська	1	10
Сумська	3,2	9,6
Кіровоградська	3,6	9,2
Херсонська	6,1	8,8
Дніпропетровська	8,4	8,4
Закарпатська	11,5	8
Запорізька	13,2	7,6
Миколаївська	13,5	7,2
Чернігівська	14	6,8
Волинська	15,4	6,4
Рівненська	16,2	6
Житомирська	17,6	5,6
Харківська	18,9	5,2
Черкаська	19,5	4,8
Вінницька	20,1	4,4
Донецька	20,5	4
Хмельницька	21,3	3,6
Київська	21,5	3,2
Чернівецька	22,8	2,8
Одеська	25,9	2,4
м. Київ	26,4	2
Полтавська	26,8	1,6
Тернопільська	29,4	1,2
Львівська	30,1	0,8
Івано-Франківська	31,6	0,4

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найменшою кількістю тих, хто мав досвід відмови від щеплення для дитини, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. * Дані дослідження «Індекс здоров'я. Україна» за 2019 рік.⁶⁷

Табл. 14. Частка осіб, які відмовилися від амбулаторної допомоги через брак коштів протягом року перед проведенням опитування («Індекс здоров'я.Україна», 2019 рік)

Табл. 14		
Частка осіб, які відмовилися від амбулаторної допомоги через брак коштів протягом року перед проведенням опитування		
Область	Частка осіб, які відмовилися від амбулаторної допомоги через брак коштів від загального населення області (%)	Оцінка
Кіровоградська	2,8	10
Тернопільська	7,4	9,6
Закарпатська	13,7	9,2
Івано-Франківська	14,0	8,8
Донецька	14,2	8,4
Хмельницька	17,1	8
Волинська	18,4	7,6
Чернігівська	20,2	7,2
Полтавська	20,7	6,8
Сумська	20,9	6,4
Київська	21,0	6
Житомирська	23,3	5,6
Рівненська	24,7	5,2
Луганська	24,8	4,8
Вінницька	25,0	4,4
Одеська	25,7	4
Чернівецька	25,8	3,6
Дніпропетровська	27,9	3,2
Херсонська	28,7	2,8
м. Київ	30,6	2,4
Львівська	31,6	2
Харківська	36,4	1,6
Черкаська	39,3	1,2
Запорізька	39,7	0,8
Миколаївська	42,0	0,4

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найменшою кількістю тих, хто відмовився від амбулаторного лікування, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. * Дані дослідження «Індекс здоров'я. Україна» за 2019 рік.⁶⁸

Табл. 15. Кількість осіб, які задоволені медичною допомогою, яка надається дільничними лікарями/сімейними лікарями, % («Індекс здоров'я.Україна», 2019 рік)

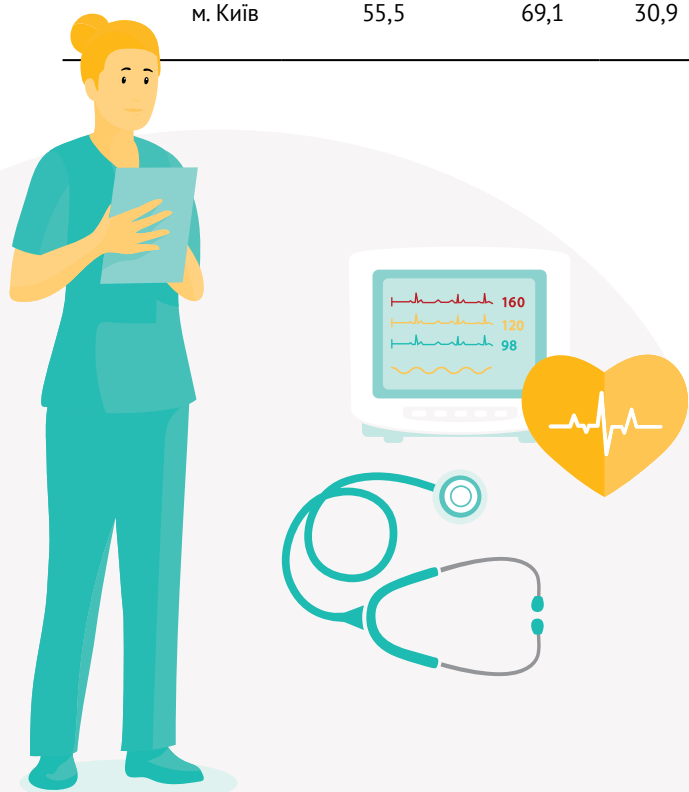
Табл. 15.1					Табл. 15.2				
Кількість осіб, які задоволені медичною допомогою, яка надається дільничними лікарями/сімейними лікарями, %					Кількість осіб, які задоволені медичною допомогою, яка надається дільничними лікарями/сімейними лікарями, %				
Область	Зовсім не задоволений (%)	Скоріше не задоволений (%)	Скоріше задоволений (%)	Цілком задоволений (%)	Область	Скоріше задоволений (%)	Цілком задоволений (%)	Загалом (%)	Оцінка
Вінницька	8,2	15	33,9	43	Волинська	57,2	29,1	86,3	10
Волинська	2,5	11,2	57,2	29,1	Херсонська	68,5	16,4	84,9	9,6
Дніпропетровська	12,9	24,2	45,7	17,2	Житомирська	71,4	13,2	84,6	9,2
Донецька	12,7	9,1	24,9	53,3	Тернопільська	31,1	52,8	83,9	8,8
Житомирська	6,9	8,5	71,4	13,2	Сумська	61,6	20,2	81,8	8,4
Закарпатська	4,9	21	64,7	9,4	Івано-Франківська	46,9	33,6	80,5	8
Запорізька	8	34,7	44,3	13	Луганська	40,9	39,4	80,3	7,6
Івано-Франківська	5,4	14,1	46,9	33,6	Рівненська	50	29,9	79,9	7,2
Київська	6,4	18,9	47,5	27,2	Хмельницька	41,7	37,8	79,5	6,8
Кіровоградська	14,7	19	60,4	5,9	Чернівецька	39,1	40,2	79,3	6,4
Луганська	6,9	12,9	40,9	39,4	Донецька	24,9	53,3	78,2	6
Львівська	4,3	22,1	53,4	20,2	Одеська	43,2	35	78,2	6
Миколаївська	11	28,6	35,6	24,8	Вінницька	33,9	43	76,9	5,6
Одеська	7,8	13,9	43,2	35	Чернігівська	45	30,2	75,2	5,2
Полтавська	15,9	19,6	40,9	23,5	Київська	47,5	27,2	74,7	4,8
Рівненська	5,4	14,7	50	29,9	Закарпатська	64,7	9,4	74,1	4,4
Сумська	3,2	14,9	61,6	20,2	Львівська	53,4	20,2	73,6	4
Тернопільська	7	9,1	31,1	52,8	Черкаська	30,6	40,9	71,5	3,6
Харківська	23,3	16,4	46,3	14,1	Кіровоградська	60,4	5,9	66,3	3,2
Херсонська	4,9	10,2	68,5	16,4	м.Київ	49	16,2	65,2	2,8
Хмельницька	5	15,5	41,7	37,8	Полтавська	40,9	23,5	64,4	2,4
Черкаська	18,5	10	30,6	40,9	Дніпропетровська	45,7	17,2	62,9	2
Чернівецька	9,9	10,9	39,1	40,2	Миколаївська	35,6	24,8	60,4	1,6
Чернігівська	5,8	19	45	30,2	Харківська	46,3	14,1	60,4	1,2
м.Київ	12,1	22,6	49	16,2	Запорізька	44,3	13	57,3	0,8

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 24 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшим відсотком задоволених медичними послугами громадян, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Дані дослідження «Індекс здоров'я. Україна» за 2019 рік, серед категорій для оцінки індикатора обрані наступні: «скоріше задоволений» і «цілком задоволений»⁶⁹.

⁶⁹ «Індекс здоров'я.Україна», <http://health-index.com.ua>

Табл. 16. Відсоток тих, хто звернувся до лікаря під час захворювання, що трапилося за останні 12 місяців («Індекс здоров'я.Україна», 2019 рік)

Табл. 16.1				Табл. 16.2		
Відсоток тих, хто звернувся до лікаря під час захворювання, що трапилося за останні 12 місяців				Відсоток тих, хто звернувся до лікаря під час захворювання, що трапилося за останні 12 місяців		
Область	Мали проблеми зі здоров'ям протягом останніх 12 місяців (%)	З них зверталися по медичну допомогу до лікаря (%)		Область	Мали проблеми зі здоров'ям та зверталися по допомогу до лікаря (%)	Оцінка
	2019	Так	Ні			
Вінницька	54,4	74,9	25,1	Волинська	85,2	10
Волинська	37,3	85,2	14,8	Тернопільська	84,4	9,6
Дніпропетровська	47,7	58,5	41,5	Івано-Франківська	82,9	9,2
Донецька	42,4	67,7	32,3	Хмельницька	80,3	8,8
Житомирська	65,9	61,1	38,9	Чернівецька	75,6	8,4
Закарпатська	19,1	75,4	24,6	Закарпатська	75,4	8
Запорізька	48,7	60,5	39,5	Вінницька	74,9	7,6
Івано-Франківська	32,5	82,9	17,1	Рівненська	74,7	7,2
Київська	41,6	71,3	28,7	Кіровоградська	71,8	6,8
Кіровоградська	28,6	71,8	28,2	Київська	71,3	6,4
Луганська	48,9	56,1	43,9	Чернігівська	69,8	6
Львівська	50,9	58,3	41,7	м. Київ	69,1	5,6
Миколаївська	62,8	45,9	54,1	Донецька	67,7	5,2
Одеська	40	58	42	Черкаська	65	4,8
Полтавська	58,6	46,5	53,5	Херсонська	64,6	4,4
Рівненська	25,9	74,7	25,3	Харківська	61,5	4
Сумська	43	30,7	69,3	Житомирська	61,1	3,6
Тернопільська	19,3	84,4	15,6	Запорізька	60,5	3,2
Харківська	43,7	61,5	38,5	Дніпропетровська	58,5	2,8
Херсонська	47,6	64,6	35,4	Львівська	58,3	2,4
Хмельницька	39,8	80,3	19,7	Одеська	58	2
Черкаська	44,1	65	35	Луганська	56,1	1,6
Чернівецька	35,7	75,6	24,4	Полтавська	46,5	1,2
Чернігівська	23,4	69,8	30,2	Миколаївська	45,9	0,8
м. Київ	55,5	69,1	30,9	Сумська	30,7	0,4



Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 25 унікальних абсолютних показників індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою кількістю тих, хто звернувся за допомогою до лікаря, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Дані дослідження «Індекс здоров'я.Україна» за 2019 рік⁷⁰.

Табл. 17. Частка підписаних декларацій про надання первинної медичної допомоги від загальної кількості населення регіонів (станом на 18 травня 2020 року)

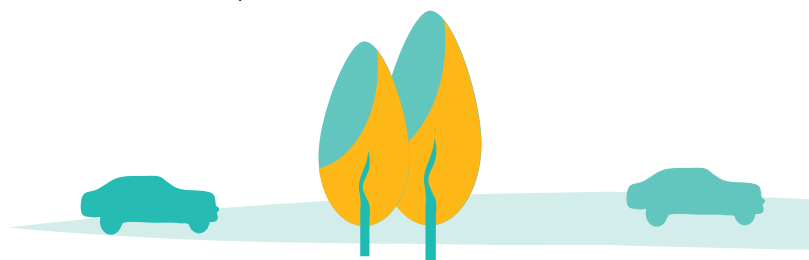
Табл. 17			
Частка підписаних декларацій про надання первинної медичної допомоги від загальної кількості населення регіонів (станом на 18 травня 2020 року)			
Область	Кількість підписаних декларацій про надання первинної медичної допомоги станом на 18 травня 2020 року (млн)	Їх частка від загальної кількості населення області	Оцінка
Вінницька	1,32	85,6	10
Київська	1,51	84,7	9,6
Волинська	0,87	84,4	9,2
Хмельницька	1,05	83,8	8,8
Львівська	2,08	82,9	8,4
Сумська	0,8837	82,9	8,4
Житомирська	1	82,9	8,4
Полтавська	1,14	82,3	8
Рівненська	0,9476	82,2	7,6
Чернігівська	0,8078	81,7	7,2
Івано-Франківська	1,11	81,2	6,8
Тернопільська	0,8386	80,8	6,4
Харківська	2,1	79,1	6
Закарпатська	0,9895	78,9	5,6
Дніпропетровська	2,5	78,8	5,2
Запорізька	1,32	78,4	4,8
Чернівецька	0,7055	78,3	4,4
Херсонська	0,7946	77,6	4
Черкаська	0,9053	76,1	3,6
Кіровоградська	0,6921	74,3	3,2
Миколаївська	0,8241	73,7	2,8
Одеська	1,62	68,2	2,4
м.Київ	2,02	68,1	2
Донецька	1,36	33	1,6
Луганська	0,479	22,5	1,2

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 24 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найбільшою часткою підписаних декларацій про надання первинної медичної допомоги, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Для підрахунку частки підписаних декларацій від загальної кількості населення використовували дані Державної служби статистики щодо кількості населення областей станом на березень 2020 року⁷¹. А кількість підписаних декларацій наведена згідно з даними Національної служби здоров'я України⁷².

Табл. 18. Коефіцієнт смертності від транспортних нещасних випадків на 100 тис. населення у 2018 році

Табл. 18		
Коефіцієнт смертності від транспортних нещасних випадків на 100 тис. населення у 2018 році		
Область	Коефіцієнт смертності від транспортних нещасних випадків на 100 тис. населення	Оцінка
м. Київ	6,8	10
Сумська	7,3	9,6
Івано-Франківська	8,6	9,2
Харківська	8,8	8,8
Кіровоградська	9	8,4
Дніпропетровська	9,4	8
Полтавська	9,5	7,6
Запорізька	9,6	7,2
Тернопільська	9,8	6,8
Миколаївська	10	6,4
Вінницька	10,2	6
Чернівецька	10,5	5,6
Херсонська	10,6	5,2
Хмельницька	10,7	4,8
Закарпатська	11,4	4,4
Рівненська	11,6	4
Черкаська	12	3,6
Волинська	12,2	3,2
Чернігівська	12,3	2,8
Львівська	12,7	2,4
Одеська	12,8	2
Житомирська	13,7	1,6
Київська	14,9	1,2
Донецька	–	0,8
Луганська	–	0,8

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 24 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область найменшою кількістю смертей на 100 тис. населення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Дані наведені згідно з інформацією Державної служби статистики за 2018 рік⁷³.



⁷¹ Державна служба статистики України, <http://www.ukrstat.gov.ua>

⁷² Національна служба здоров'я України, <https://nszu.gov.ua/e-data/dashboard/elektronna-karta-misc-nadannya-pervinnoyi-mediko-sanitarnoyi>

⁷³ Населення України за 2018 рік, демографічний щорічник, http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2019/zb/12/zb_ukr_2018.pdf

Табл. 19. Коефіцієнт смертності від хвороб системи кровообігу на 100 тис. населення у 2018 році

Табл. 19		
Коефіцієнт смертності від хвороб системи кровообігу на 100 тис. населення у 2018 році		
Область	Коефіцієнт смертності від хвороб системи кровообігу на 100 тис. населення	Оцінка
м. Київ	694,2	10
Закарпатська	751,7	9,6
Львівська	803,4	9,2
Волинська	891,4	8,8
Івано-Франківська	900,8	8,4
Рівненська	901,1	8
Чернівецька	907,4	7,6
Одеська	916,4	7,2
Херсонська	945,7	6,8
Хмельницька	946,5	6,4
Кіровоградська	1012,9	6
Запорізька	1014,7	5,6
Тернопільська	1037,4	5,2
Миколаївська	1049,7	4,6
Сумська	1086,6	4,4
Дніпропетровська	1091,2	4
Харківська	1112,3	3,6
Вінницька	1132,5	3,2
Київська	1143,8	2,8
Черкаська	1153,4	2,4
Житомирська	1166,9	2
Полтавська	1190,6	1,6
Чернігівська	1410,8	1,2
Донецька	–	0,8
Луганська	–	0,8

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 24 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найменшою кількістю смертей на 100 тис. населення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Дані наведені згідно з інформацією Державної служби статистики за 2018 рік⁷⁴.

Табл. 20. Коефіцієнт смертності від новоутворень на 100 тис. населення у 2018 році

Табл. 20		
Коефіцієнт смертності від новоутворень на 100 тис. населення у 2018 році		
Область	Коефіцієнт смертності від новоутворень на 100 тис. населення	Оцінка
Волинська	149,2	10
Закарпатська	150,6	9,6
Івано-Франківська	160,5	9,2
Рівненська	164,7	8,8
Чернівецька	170,6	8,4
Львівська	173,3	8
Тернопільська	177,5	7,6
Миколаївська	182,8	7,2
м. Київ	187,7	6,8
Житомирська	191,0	6,4
Вінницька	197,2	6
Херсонська	199,2	5,6
Одеська	200,0	5,2
Чернігівська	201,8	4,8
Хмельницька	204,6	4,4
Кіровоградська	211,0	4
Харківська	216,2	3,6
Черкаська	218,9	3,2
Київська	223,8	2,8
Полтавська	226,3	2,4
Дніпропетровська	231,2	2
Сумська	234,4	1,6
Запорізька	263,9	1,2
Донецька	–	0,8
Луганська	–	0,8

Вага індикатора – 10 балів. «Крок» між оцінками становив 0,4 (вираховано за формулою «Крок» = 10 балів / 24 унікальних абсолютних показника індикатора). Найкращий показник отримала область із найменшою кількістю смертей на 100 тис. населення, кожна наступна отримувала на 0,4 бала менше. *Дані наведені згідно з інформацією Державної служби статистики за 2018 рік⁷⁵.

⁷⁴ Населення України за 2018 рік, демографічний щорічник, http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2019/zb/12/zb_ukr_2018.pdf

⁷⁵ Там само.