АНАЛІТИЧНИЙ ЗВІТ

про потреби Нікопольської міської територіальної громади у медичних послугах

м. Нікополь 2026 рік

1. Загальні положення

Цей аналітичний звіт підготовлено з метою визначення актуальних та перспективних потреб населення Нікопольської міської територіальної громади у медичних послугах, оцінки доступності та спроможності існуючої системи охорони здоров'я громади забезпечувати населення необхідною медичною допомогою, а також визначення пріоритетних напрямів її подальшого розвитку.

Аналіз потреб громади у медичних послугах є необхідною складовою планування діяльності органу місцевого самоврядування, формування місцевої політики у сфері охорони здоров'я, визначення пріоритетів фінансового забезпечення комунальних закладів охорони здоров'я та підвищення доступності й якості медичної допомоги.

Особливого значення проведення такого аналізу набуває в умовах воєнного стану та тривалого впливу бойових дій на населення, медичну інфраструктуру, кадровий потенціал та організацію надання медичної допомоги.

2. Характеристика системи охорони здоров'я громади

Система охорони здоров'я Нікопольської міської територіальної громади представлена мережею комунальних закладів, які забезпечують надання первинної, спеціалізованої, дитячої, стоматологічної, реабілітаційної та інших видів медичної допомоги.

Станом на 2026 рік до мережі комунальних закладів охорони здоров'я, підпорядкованих Відділу охорони здоров'я Нікопольської міської ради, належать:

- КНП «Нікопольський центр первинної медико-санітарної допомоги» НМР;
- КП «Нікопольська міська лікарня №4» НМР;
- КП «Нікопольська дитяча міська лікарня» НМР;
- КП «Нікопольська міська стоматологічна поліклініка» НМР;
- КП «Нікопольська комунальна аптека» НМР.

Відділ охорони здоров'я Нікопольської міської ради здійснює управління комунальними підприємствами охорони здоров'я, що належать територіальній громаді, та організацію їх матеріально-технічного і фінансового забезпечення.

3. Основні фактори, що визначають потреби населення у медичних послугах

Потреба населення громади у медичних послугах формується під впливом демографічних, соціальних, економічних та безпекових факторів.

До основних факторів належать:

- вікова структура населення;
- поширеність хронічних захворювань;
- рівень інвалідності;
- потреби дітей та осіб похилого віку;
- наявність внутрішньо переміщених осіб;
- наслідки воєнних дій;
- мінно-вибухові та інші травми;
- потреба у фізичній та психологічній реабілітації;
- зростання потреби у паліативній допомозі;
- потреба у довготривалому медсестринському догляді;
- необхідність постійного доступу до невідкладної та стаціонарної медичної допомоги;
- кадровий дефіцит у системі охорони здоров'я;
- пошкодження та необхідність відновлення медичної інфраструктури;
- необхідність забезпечення автономності закладів охорони здоров'я.

4. Вплив воєнного стану на потреби громади

Нікопольська міська територіальна громада функціонує в умовах підвищених безпекових ризиків, що безпосередньо впливає на стан здоров'я населення та організацію медичної допомоги.

В умовах воєнного стану особливого значення набувають:

- цілодобова доступність невідкладної медичної допомоги;
- можливість надання стаціонарної допомоги;
- лікування травм та поранень;
- хірургічна допомога;
- реабілітація після травм, поранень та захворювань;
- психологічна та психіатрична допомога;
- медична допомога дітям;
- допомога людям похилого віку та маломобільним особам;
- паліативна допомога;
- медсестринський догляд;
- забезпечення лікарських засобів;
- резервне електро-, тепло- та водопостачання медичних закладів.

Важливим напрямом є забезпечення безперервності роботи медичних закладів у разі пошкодження інфраструктури, перебоїв з електропостачанням, водопостачанням або іншими критично важливими ресурсами.

5. Аналіз потреб у первинній медичній допомозі

Первинна медична допомога є основою системи охорони здоров'я громади та основним рівнем контакту населення із системою охорони здоров'я.

Основними потребами громади у цьому напрямі є:

1. забезпечення доступності сімейних лікарів;
2. своєчасне укладання та ведення декларацій;
3. профілактика та раннє виявлення захворювань;
4. контроль артеріальної гіпертензії;

5. контроль цукрового діабету;
6. профілактика серцево-судинних захворювань;
7. онкологічний скринінг;
8. вакцинація;
9. медичний супровід людей похилого віку;
10. забезпечення доступу до лабораторної та діагностичної допомоги;
11. направлення пацієнтів на спеціалізовану допомогу;
12. забезпечення медичної допомоги маломобільним пацієнтам.

Особливу увагу необхідно приділяти профілактиці та ранньому виявленню захворювань, оскільки своєчасне лікування на первинному рівні дозволяє зменшити кількість ускладнень та потребу в госпіталізації.

6. Потреба у спеціалізованій та стаціонарній медичній допомозі

З огляду на безпекову ситуацію та особливості громади важливим є збереження спроможності надавати спеціалізовану та стаціонарну медичну допомогу безпосередньо на території громади.

До пріоритетних напрямів належать:

- терапевтична допомога;
- хірургічна допомога;
- травматологічна допомога;
- невідкладна допомога;
- лікування загострень хронічних захворювань;
- допомога пацієнтам похилого віку;
- допомога пацієнтам із тяжкими та множинними захворюваннями;
- післяопераційне лікування;
- медичний догляд;
- паліативна допомога.

Особливе значення має забезпечення функціонування КП «Нікопольська міська лікарня №4» НМР як одного з основних закладів спеціалізованої медичної допомоги громади.

7. Потреба у реабілітаційній допомозі

Однією з найбільш актуальних потреб громади є розвиток реабілітаційної допомоги.

Це пов'язано з:

- наслідками бойових дій;
- травмами;
- пораненнями;
- захворюваннями опорно-рухового апарату;
- інсультами;
- серцево-судинними захворюваннями;
- післяопераційними станами;
- інвалідністю;
- потребами військовослужбовців та ветеранів;
- потребами цивільного населення.

У 2025 році на базі КП «Нікопольська міська лікарня №4» було відкрито стаціонарне реабілітаційне відділення. За офіційними даними, у стаціонарному відділенні реабілітацію пройшли 138 пацієнтів, ще 1030 осіб отримали реабілітаційну допомогу амбулаторно. Окремо реабілітаційну допомогу дорослим і дітям амбулаторно отримали 776 пацієнтів, а медичну реабілітацію немовлят — 147 дітей.

Зазначені показники свідчать про значний попит на реабілітаційні послуги та необхідність подальшого розвитку цього напряму.

8. Потреба у медичній допомозі дітям

Важливим напрямом залишається забезпечення доступної та якісної медичної допомоги дитячому населенню.

Пріоритетними є:

- педіатрична допомога;
- профілактичні огляди;
- лікування гострих захворювань;
- допомога дітям із хронічними захворюваннями;
- медична реабілітація;
- раннє втручання;
- допомога дітям з особливими потребами;
- психологічна допомога дітям;
- вакцинація;
- діагностика та лікування інфекційних захворювань.

Враховуючи воєнні ризики, необхідно забезпечити готовність дитячої медичної служби до роботи в умовах масового надходження постраждалих.

9. Психічне здоров'я та психологічна допомога

В умовах тривалого воєнного навантаження зростає потреба населення у послугах у сфері психічного здоров'я.

До груп підвищеної потреби належать:

- діти та підлітки;
- люди похилого віку;
- внутрішньо переміщені особи;
- військовослужбовці;
- ветерани;
- члени сімей військовослужбовців;
- особи, які зазнали поранень;
- особи, які пережили обстріли та втрату житла;
- родини загиблих.

Необхідно забезпечувати доступність психологічної допомоги на первинному рівні та можливість своєчасного направлення пацієнтів до відповідних спеціалістів.

10. Потреба у стоматологічній допомозі

Стоматологічна допомога залишається важливою складовою системи медичних послуг громади.

Пріоритетними напрямами є:

- профілактика стоматологічних захворювань;
- терапевтична стоматологія;
- хірургічна стоматологія;
- зубопротезування соціально вразливих категорій населення;
- стоматологічна допомога дітям;
- забезпечення доступності стоматологічної допомоги для ветеранів, осіб з інвалідністю та інших пільгових категорій.

11. Потреба у довготривалому медсестринському догляді

Окремим напрямом є розвиток послуг довготривалого медсестринського догляду.

Потреба в таких послугах зумовлена:

- старінням населення;
- збільшенням кількості осіб з інвалідністю;
- наявністю пацієнтів із тяжкими хронічними захворюваннями;
- потребою у догляді після госпіталізації;
- обмеженою можливістю родичів забезпечувати цілодобовий догляд;
- потребами внутрішньо переміщених осіб;
- наслідками травм та захворювань.

Перспективним напрямом є розвиток відповідних послуг у межах Програми медичних гарантій, зокрема для внутрішньо переміщених осіб та інших категорій населення, які потребують тривалого догляду.

12. Паліативна допомога

Потреба у паліативній допомозі є актуальною для пацієнтів із невиліковними прогресуючими захворюваннями.

Необхідно забезпечувати:

- доступність паліативної допомоги;
- контроль болю;
- симптоматичне лікування;
- медсестринський догляд;
- психологічну підтримку;
- підтримку родини пацієнта;
- належну взаємодію між первинною, спеціалізованою та соціальною допомогою.

13. Основні проблеми системи охорони здоров'я громади

За результатами аналізу можна визначити такі ключові проблеми:

1. функціонування системи охорони здоров'я в умовах воєнного стану;
2. необхідність забезпечення безперервності роботи медичних закладів;

3. кадровий дефіцит;
4. необхідність оновлення медичного обладнання;
5. необхідність ремонту та відновлення медичної інфраструктури;
6. підвищена потреба у реабілітаційній допомозі;
7. зростання потреби у послугах психічного здоров'я;
8. потреба у довготривалому медсестринському догляді;
9. потреба у розвитку паліативної допомоги;
10. необхідність забезпечення енергетичної автономності медичних закладів;
11. необхідність забезпечення доступності медичних послуг для маломобільних груп;
12. необхідність постійного забезпечення лікарськими засобами та медичними матеріалами.

14. Пріоритетні потреби громади

За результатами проведеного аналізу пріоритетність потреб населення можна визначити таким чином:

Напрям	**Рівень потреби**
Первинна медична допомога	Високий
Невідкладна медична допомога	Дуже високий
Стаціонарна медична допомога	Дуже високий
Хірургічна та травматологічна допомога	Високий
Реабілітаційна допомога	Дуже високий
Психологічна та психіатрична допомога	Високий
Дитяча медична допомога	Високий
Медсестринський догляд	Високий
Паліативна допомога	Високий
Стоматологічна допомога	Середній/високий
Профілактика захворювань	Високий
Лабораторна та діагностична допомога	Високий
Забезпечення лікарськими засобами	Високий

15. Пріоритетні завдання на 2026–2028 роки

Для задоволення потреб населення Нікопольської міської територіальної громади доцільно визначити такі пріоритетні завдання:

1. Забезпечення доступності медичної допомоги.

Забезпечити функціонування мережі медичних закладів, як єдиного медичного простору та доступність медичних послуг для всіх категорій населення.

2. Збереження спроможності стаціонарної медичної допомоги.

Забезпечити необхідні умови для роботи лікарень, особливо в умовах воєнних ризиків.

3. Розвиток реабілітації.

Розширювати стаціонарну та амбулаторну реабілітаційну допомогу.

4. Розвиток психічного здоров'я.

Забезпечити доступ населення до психологічної допомоги та своєчасного направлення до спеціалізованої допомоги.

5. Розвиток довготривалого догляду.

Розширювати можливості для надання довготривалого медсестринського догляду.

6. Підвищення енергетичної незалежності медичних закладів.

Забезпечити резервні джерела електроенергії, тепла та водопостачання.

7. Оновлення матеріально-технічної бази.

Проводити поетапне оновлення медичного обладнання, меблів, санітарного транспорту та інших матеріальних ресурсів.

8. Кадрове забезпечення.

Вживати заходів для залучення та утримання медичних працівників, створення належних умов праці та професійного розвитку.

9. Розвиток дитячої медичної допомоги.

Забезпечувати доступність спеціалізованої допомоги дітям, реабілітації та раннього втручання.

10. Підвищення якості медичних послуг.

Постійно проводити аналіз потреб населення, задоволеності пацієнтів та результативності роботи медичних закладів.

16. Висновки

Проведений аналіз свідчить, що система охорони здоров'я Нікопольської міської територіальної громади має забезпечувати не лише стандартний спектр медичних послуг, а й адаптуватися до особливих потреб населення, сформованих тривалим впливом воєнних дій.

Найбільш пріоритетними потребами громади є забезпечення доступної первинної та спеціалізованої медичної допомоги, розвиток реабілітаційних послуг, психічного здоров'я, довготривалого медсестринського та паліативного догляду.

Окремим стратегічним завданням є забезпечення стійкості медичної системи до безпекових викликів, збереження кадрового потенціалу, модернізація матеріально-технічної бази та створення умов для безперервної роботи закладів охорони здоров'я.

У 2025 році громада вже здійснювала заходи з розвитку реабілітаційної допомоги, зокрема шляхом відкриття стаціонарного реабілітаційного відділення та центру ментального здоров'я у КП «Нікопольська міська лікарня №4» Нікопольської міської ради».

Перспективне планування також передбачає модернізацію медичної інфраструктури. У прогнозі бюджету Нікопольської міської територіальної громади на 2027–2029 роки визначено напрям «Охорона здоров'я», що передбачає розбудову та модернізацію медичної інфраструктури, підвищення якості медичних послуг та реалізацію заходів з енергоефективності.

Таким чином, подальша політика громади у сфері охорони здоров'я має бути спрямована на формування **доступної, безперервної, якісної та стійкої системи медичної допомоги**, здатної забезпечувати потреби населення як у звичайних умовах, так і в умовах надзвичайних ситуацій та воєнних ризиків.

17. Рекомендації

Відділу охорони здоров'я Нікопольської міської ради спільно з комунальними закладами охорони здоров'я рекомендується:

1. щорічно проводити аналіз потреб населення громади у медичних послугах;
2. здійснювати моніторинг фактичного попиту на медичні послуги;
3. визначати дефіцитні та пріоритетні медичні послуги;
4. забезпечувати розвиток реабілітаційної допомоги;
5. розвивати послуги довготривалого медсестринського догляду;
6. забезпечувати доступність паліативної допомоги;
7. розвивати послуги у сфері психічного здоров'я;
8. забезпечувати доступність медичної допомоги дітям;
9. вживати заходів щодо залучення медичних кадрів;
10. забезпечувати енергетичну та інфраструктурну стійкість медичних закладів;
11. забезпечувати оновлення медичного обладнання;
12. проводити моніторинг задоволеності населення якістю та доступністю медичних послуг;
13. використовувати результати аналізу потреб при формуванні місцевих програм, бюджетних запитів та планів розвитку закладів охорони здоров'я.

Підсумок: основним орієнтиром розвитку системи охорони здоров'я громади має бути не лише збереження існуючої мережі медичних закладів, а її адаптація до реальних потреб населення, демографічних змін та умов воєнного стану.

ДОДАТОК

до Аналітичного звіту про потреби Нікопольської міської територіальної громади у медичних послугах (2026 рік)

АНАЛІТИЧНА ТАБЛИЦЯ

визначення та збору потреб громади в медичних послугах

№	Вид медичної послуги	Основні категорії населення, які потребують послуги	Орієнтовний рівень потреби	Фактична доступність послуги	Основні проблеми / дефіцити	Пріоритетність	Основні заходи для забезпечення потреби
1	Первинна медична допомога	Все населення громади, особливо люди похилого віку та пацієнти з хронічними захворюваннями	Високий	Забезпечується мережею первинної медичної допомоги	Кадрове навантаження, потреба у профілактиці та ранній діагностиці	Висока	Забезпечення доступності сімейних лікарів, профілактичних оглядів та диспансерного спостереження
2	Невідкладна медична допомога	Все населення, постраждалі внаслідок обстрілів та надзвичайних ситуацій	Дуже високий	Забезпечується закладами охорони здоров'я громади	Воєнні ризики, необхідність постійної готовності	Дуже висока	Забезпечення цілодобової готовності, медикаментів, обладнання та резервів
3	Стаціонарна медична допомога	Пацієнти з гострими та хронічними захворюваннями, травмами та ускладненнями	Дуже високий	Забезпечується КП «Нікопольська міська лікарня №4» та іншими закладами відповідно до профілю	Необхідність збереження кадрового та матеріально-технічного потенціалу	Дуже висока	Перехід на ефективну модель стаціонарної допомоги без втрати якості надання медичних послуг

№	Вид медичної послуги	Основні категорії населення, які потребують послуги	Орієнтовний рівень потреби	Фактична доступність послуги	Основні проблеми / дефіцити	Пріоритетність	Основні заходи для забезпечення потреби
4	Хірургічна допомога	Пацієнти, які потребують оперативного лікування	Високий	Доступна відповідно до профілю та спроможності закладів	Потреба в обладнанні, медикаментах та кадровому забезпеченні	Висока	Оновлення обладнання, забезпечення кадрами та медикаментами
5	Травматологічна допомога	Постраждалі від бойових дій, побутових та виробничих травм	Високий	Забезпечується в межах можливостей закладів	Підвищений ризик травмування населення	Дуже висока	Підтримання готовності до масового надходження постраждалих
6	Реабілітаційна допомога	Особи після травм, поранень, інсультів, операцій, особи з інвалідністю, ветерани	Дуже високий	Надається в стаціонарній та амбулаторній формах	Зростання попиту, потреба в обладнанні та спеціалістах	Дуже висока	Розширення стаціонарної та амбулаторної реабілітації, залучення фахівців
7	Психологічна допомога	Діти, дорослі, ВПО, військовослужбовці, ветерани, сім'ї загиблих, постраждалі від обстрілів	Високий	Забезпечується в Центрі ментального здоров'я КП «Нікопольська міська лікарня №4» НМР» та потребує подальшого розвитку	Підвищене психоемоційне навантаження населення	Висока	Розвиток послуг психічного здоров'я, підготовка спеціалістів, маршрутизація пацієнтів
8	Психіатрична допомога	Особи з психічними розладами та кризовими станами	Високий	Забезпечується в КП «Нікопольська міська лікарня №4» НМР»	Потреба у ранньому виявленні та	Висока	Посилення взаємодії первинної та спеціалізованої допомоги

№	Вид медичної послуги	Основні категорії населення, які потребують послуги	Орієнтовний рівень потреби	Фактична доступність послуги	Основні проблеми / дефіцити	Пріоритетність	Основні заходи для забезпечення потреби
					доступності допомоги		
9	Медична допомога дітям	Діти та підлітки	Високий	Забезпечується дитячими та первинними закладами	Потреба у профілактиці, діагностиці та реабілітації	Висока	Забезпечення доступності спеціалізованої допомоги дітям та профілактичних заходів
10	Медична реабілітація дітей	Діти з порушеннями розвитку, після захворювань і травм	Високий	Надається амбулаторно та за відповідними напрямами	Потреба у спеціалізованих фахівцях та обладнанні	Висока	Розвиток раннього втручання та дитячої реабілітації
11	Довготривалий медсестринський догляд	Люди похилого віку, особи з інвалідністю, тяжкохворі, ВПО	Високий	Потребує розширення	Обмежені можливості родин щодо постійного догляду	Висока	Розвиток послуг довготривалого медсестринського догляду
12	Паліативна допомога	Пацієнти з невиліковними прогресуючими захворюваннями	Високий	Забезпечується відповідно до наявної спроможності	Потреба у комплексному медичному та психологічному супроводі	Висока	Розвиток стаціонарної та мобільної паліативної допомоги

№	Вид медичної послуги	Основні категорії населення, які потребують послуги	Орієнтовний рівень потреби	Фактична доступність послуги	Основні проблеми / дефіцити	Пріоритетність	Основні заходи для забезпечення потреби
13	Стоматологічна допомога	Все населення, діти, соціально вразливі категорії	Високий	Забезпечується стоматологічною поліклінікою	Фінансова доступність окремих послуг, потреба у протезуванні	Висока	Забезпечення доступності стоматологічної та соціально орієнтованої допомоги
14	Зубопротезування	Особи похилого віку, ветерани, особи з інвалідністю, пільгові категорії	Середній/високий	Потребує організаційного та фінансового забезпечення	Висока вартість послуг, обмежені бюджетні ресурси	Висока	Реалізація місцевих програм та забезпечення доступу пільгових категорій
15	Лабораторна діагностика	Все населення, особливо пацієнти з хронічними захворюваннями	Високий	Забезпечується в межах спроможності закладів	Потреба у сучасному обладнанні та реагентах	Висока	Оновлення обладнання та забезпечення витратними матеріалами
16	Інструментальна діагностика	Пацієнти з гострими та хронічними захворюваннями	Високий	Частково забезпечується закладами громади	Потреба у сучасному діагностичному обладнанні	Висока	Модернізація діагностичної бази
17	Профілактика захворювань	Все населення	Високий	Забезпечується переважно первинною ланкою	Недостатня прихильність населення до профілактичних заходів	Висока	Скринінги, вакцинація, інформаційні кампанії

№	Вид медичної послуги	Основні категорії населення, які потребують послуги	Орієнтовний рівень потреби	Фактична доступність послуги	Основні проблеми / дефіцити	Пріоритетність	Основні заходи для забезпечення потреби
18	Допомога пацієнтам із серцево-судинними захворюваннями	Люди середнього та похилого віку	Дуже високий	Забезпечується в межах наявної мережі	Висока поширеність захворювань	Дуже висока	Раннє виявлення, диспансерний нагляд, доступ до діагностики та лікування
19	Допомога пацієнтам із цукровим діабетом	Пацієнти з діабетом	Високий	Забезпечується відповідно до програми медичних гарантій	Потреба у постійному контролі та профілактиці ускладнень	Висока	Диспансерне спостереження, лабораторний контроль, навчання пацієнтів
20	Онкологічна допомога	Пацієнти з онкологічними захворюваннями та групи ризику	Високий	Потребує маршрутизації до спеціалізованих закладів	Необхідність раннього виявлення	Висока	Скринінги, рання діагностика та своєчасне направлення
21	Медична допомога людям похилого віку	Особи старшого віку	Дуже високий	Забезпечується первинною та спеціалізованою ланкою	Множинна патологія, потреба в догляді	Дуже висока	Розвиток геріатричної, медсестринської та паліативної допомоги
22	Медична допомога внутрішньо	ВПО	Високий	Забезпечується на загальних засадах	Додаткові соціальні та медичні потреби	Висока	Забезпечення доступу до первинної, спеціалізованої та довготривалої допомоги

№	Вид медичної послуги	Основні категорії населення, які потребують послуги	Орієнтовний рівень потреби	Фактична доступність послуги	Основні проблеми / дефіцити	Пріоритетність	Основні заходи для забезпечення потреби
	переміщеним особам						
23	Медична допомога ветеранам та військовослужбовцям	Військовослужбовці, ветерани	Високий	Потребує подальшого розвитку комплексного підходу	Травми, потреба в реабілітації та психологічній допомозі	Дуже висока	Розвиток комплексної медичної та реабілітаційної допомоги
24	Медична допомога маломобільним особам	Особи з інвалідністю, тяжкохворі, люди похилого віку	Високий	Частково доступна	Транспортна та фізична доступність	Висока	Безбар'єрність, виїзні послуги, медичний супровід
25	Забезпечення лікарськими засобами	Усі категорії населення, особливо хронічні пацієнти	Високий	Забезпечується через різні механізми	Вартість препаратів, потреба у безперервному забезпеченні	Висока	Розвиток доступності лікарських засобів та місцевих програм
26	Медична допомога в умовах активних бойових дій	Все населення громади	Дуже високий	Забезпечується з урахуванням безпекової ситуації	Ризик пошкодження закладів, перебої ресурсів	Критична	Забезпечення стійкості, резервів, укриттів та автономного функціонування

№	Вид медичної послуги	Основні категорії населення, які потребують послуги	Орієнтовний рівень потреби	Фактична доступність послуги	Основні проблеми / дефіцити	Пріоритетність	Основні заходи для забезпечення потреби
27	Енергетична та інфраструктурна стійкість закладів	Медичні заклади громади	Дуже високий	Потребує постійного забезпечення	Ризики перебоїв електро-, тепло- та водопостачання	Критична	Генератори, резервне водопостачання, опалення та інші автономні джерела
28	Кадрове забезпечення	Усі медичні напрями	Дуже високий	Потребує посилення	Дефіцит медичних працівників та високі навантаження	Критична	Залучення, утримання та професійний розвиток медичних кадрів

Підсумковий висновок за результатами таблиці

За результатами первинного аналізу найбільш пріоритетними для Нікопольської міської територіальної громади є:

1. невідкладна та стаціонарна медична допомога;
2. реабілітаційна допомога;
3. медична допомога в умовах воєнних ризиків;
4. первинна медична допомога;
5. допомога людям похилого віку та пацієнтам із хронічними захворюваннями;
6. послуги психічного здоров'я;
7. довготривалий медсестринський догляд;
8. паліативна допомога;

9. дитяча медична допомога;

10. забезпечення кадрової та матеріально-технічної спроможності закладів охорони здоров'я.

Зазначені напрями доцільно враховувати під час формування місцевих програм у сфері охорони здоров'я, визначення обсягів фінансування, планування розвитку комунальних підприємств та підготовки пропозицій щодо залучення коштів державного, місцевого бюджету та інших джерел фінансування.