

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Республики Беларусь

А.В.Ходжаев
27 января 2026 г.

ПЛАН
работы (деятельности)
Министерства здравоохранения Республики Беларусь
на 2026 год

План работы (деятельности) Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) представляет собой согласованный документ, определяющий сотрудничество специалистов в области здравоохранения по приоритетным направлениям взаимодействия, ориентированный на их практическую реализацию в сферах организации оказания медицинской помощи, медицинского образования, медицинской науки, молодежной политики, международного сотрудничества, информатизации и экономики здравоохранения.

Формирование проекта плана работы (деятельности) Минздрава на предстоящий год осуществляется на основании предложений руководителей структурных подразделений центрального аппарата Минздрава, главных внештатных специалистов Минздрава, руководителей органов управления здравоохранением регионов республики, руководителей организаций системы Минздрава.

План работы (деятельности) Минздрава в оперативном порядке может дополняться поручениями Администрации Президента Республики Беларусь, Совета Министров Республики Беларусь, руководства Минздрава.

Широкое информирование населения о проводимой в системе здравоохранения работе обеспечивается через официальные интернет-ресурсы Министерства здравоохранения – официальный сайт, Телеграм-канал, каналы в Тик-токе, Инстаграме, на Ютубе и посредством работы со средствами массовой информации.

В организациях системы Минздрава в мае текущего года проводятся торжественные мероприятия, приуроченные к празднованию Международного дня медицинской сестры, в июне текущего года – Дня медицинских работников, в октябре текущего года – Дня работников фармацевтической и микробиологической промышленности.

В 2025 году работа системы здравоохранения Республики Беларусь была направлена, в том числе, на:

- выполнение показателей социально-экономического развития Республики Беларусь;

- реализацию мероприятий Программы деятельности Правительства Республики Беларусь на 2025–2029 годы, Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 годы, Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, Государственной программы «Цифровое развитие Беларуси» на 2021–2025 годы, Стратегии научно-технического и инновационного развития здравоохранения Республики Беларусь на 2021–2025 годы и на период до 2040 года;

- решение задач государственной политики в области здравоохранения.

Системой здравоохранения достигнуты значения основных показателей по совершенствованию охраны материнства и детства, укреплению института семьи, снижению уровня смертности населения, улучшению показателей здоровья населения, снижению распространения негативных явлений пьянства и алкоголизма, ВИЧ-инфекции, туберкулеза.

Обеспечено стабильное и эффективное финансирование системы здравоохранения. В Республике Беларусь введены в строй современные, оснащенные новейшим медицинским оборудованием здания, значительно улучшилось оснащение высокотехнологичным оборудованием районных организаций здравоохранения.

С целью оказания медицинской помощи населению малонаселенных и отдаленных деревень, снижения количества вызовов скорой медицинской помощи, проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации работников сельскохозяйственных предприятий без отрыва от производства организована работа 122 передвижных медицинских комплексов (фельдшерско-акушерских пунктов). Усовершенствованы и оптимизированы подходы к проведению диспансеризации населения старше 18 лет с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний.

В текущей пятилетке хорошие результаты показали профилактические проекты «Заботливая поликлиника», по обучению населения навыкам первой помощи, созданию волонтерских команд реагирования, проект для учащихся школ «Запусти сердце», школы для пожилых пациентов – здоровья третьего возраста, активного долголетия.

В республике действуют 16 межрайонных центров, где активно функционируют ангиографические кабинеты и выполняются рентгенэндоваскулярные вмешательства пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения. Во всех областных центрах, Минске и в пяти межрайонных центрах (Солигорск,

Пинск, Барановичи, Бобруйск, Борисов) функционируют кабинеты контроля и перепрограммирования электрокардиостимуляторов. Продолжена работа по обучению специалистов и расширению возможностей кардиохирургических и аритмологических вмешательств в областных центрах.

Достигнуты определенные успехи в работе всех специализированных служб республики. Увеличены объемы высокотехнологичных кардиохирургических, нейрохирургических, ортопедотравматологических, онкологических вмешательств, выполненных трансплантаций органов и тканей. Для граждан доступны все виды специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, под постоянным контролем находятся сроки ожидания выполнения медицинских вмешательств.

Инфекционные заболевания сохраняли свою актуальность, при этом эпидемиологическая ситуация в стране оценивается как контролируемая. Благодаря принимаемым мерам по противодействию распространению туберкулеза показатель заболеваемости туберкулезом в Республике Беларусь за последние пять лет снизился на 40 %. В стране элиминирована вертикальная передача ВИЧ-инфекции. Сформирована стойкая тенденция к снижению количества новых случаев ВИЧ-инфекции при сохраняющейся эффективной системе диагностики.

Дальнейшее развитие получила медицинская наука, в полном объеме выполнялись запланированные научные проекты, внедрялись в практику новые методы оказания медицинской помощи. В постоянном режиме осуществляется пересмотр существующих и отработка новых клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний.

Продолжена работа по аккредитации организаций здравоохранения и оцифровке медицинских карт пациентов, что позволит в дальнейшем обеспечить эффективное, безопасное и оперативное управление медицинской документацией путем перехода от бумажного формата к цифровому, преобразовать локальные базы данных организаций здравоохранения и привести их к единому формату.

Немалое внимание уделяется укреплению кадрового потенциала. Изменены подходы к расчетам нормативов кадрового обеспечения должностями врачей-специалистов в государственных организациях здравоохранения в соответствии с нагрузкой.

В каждой организации здравоохранения обеспечивается комплекс мер по улучшению социально-экономического положения медицинских работников. Реализуются меры стимулирующего характера. После отмены «ковидных» выплат сохранен уровень заработной платы путем увеличения надбавки за работу в сфере здравоохранения. Внесены изменения в коллективные договоры в части закрепления дополнительных социальных гарантий для молодых специалистов.

Приняты меры по закреплению медицинских работников на рабочих местах в регионах, включая обеспечение арендным жильем, предоставление мест в общежитиях и доплаты за найм жилого помещения, а также применение стимулирующих выплат.

Приоритетными направлениями в области охраны здоровья в 2026 году будут являться:

- разработка мер по укреплению здоровья граждан, формированию культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения;
- дальнейшее совершенствование оказания населению амбулаторно-поликлинической помощи как самого доступного и массового вида медицинской помощи;
- широкое внедрение в практику новых видов специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, развития малоинвазивной хирургии;
- развитие здравоохранения в регионах, в том числе посредством организации работы межрегиональных и не менее трех межрайонных центров в каждой области республики;
- развитие цифровизации здравоохранения, создание автоматизированных информационных систем для обеспечения высокой скорости и точности принятия решений при диагностике и лечении пациентов, улучшения качества обработки медицинских данных;
- практико-ориентированное развитие науки;
- эффективное и рациональное использование имеющихся кадровых ресурсов, создание условий для их закрепления, оптимизация лечебной сети, повышение престижа специальности медицинских работников;
- совершенствование лекарственного обеспечения;
- дальнейшее возведение и реконструкция объектов здравоохранения, а также оснащение (переоснащение) организаций здравоохранения современным медицинским оборудованием.