



ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ НАЧАЛЬНИКА ОБЛАСНОЇ ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

21.10.2026

Херсон

№ 586

Про затвердження Стратегії з контролю над тютюном у Херсонській області до 2029 року та плану заходів щодо її реалізації

З метою створення ефективного механізму міжсекторальної взаємодії щодо контролю над тютюном на обласному рівні та зменшення поширеності тютюнокуріння серед населення Херсонської області, згідно з Рамковою конвенцією ВООЗ із боротьби проти тютюну, ратифікованою 15 березня 2006 року Законом України «Про ратифікацію Рамкової конвенції Всесвітньої організації охорони здоров'я із боротьби проти тютюну», відповідно до Законів України «Про заходи щодо попередження та зменшення вживання тютюнових виробів і їх шкідливого впливу на здоров'я населення», «Про внесення змін до деяких законів України щодо охорони здоров'я населення від шкідливого впливу тютюну», «Про систему громадського здоров'я», розпорядження Кабінету Міністрів України від 26 липня 2018 року № 530-р «Про затвердження Національного плану заходів щодо неінфекційних захворювань для досягнення глобальних цілей сталого розвитку», керуючись статтями 6 та 22, частиною першою статті 41 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», частиною сьомою статті 15 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», Указом Президента України від 24 лютого 2022 року № 68/2022 «Про утворення військових адміністрацій»:

1. Затвердити Стратегію з контролю над тютюном у Херсонській області до 2029 року (далі – Стратегія), що додається.

2. Затвердити план заходів щодо реалізації Стратегії з контролю над тютюном у Херсонській області до 2029 року (далі – План заходів), що додається.

3. Визначити Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації головним координатором з питань реалізації Стратегії та Плану заходів.

4. Структурним підрозділам Херсонської обласної державної адміністрації, Бериславській та Херсонській районним державним (військовим) адміністраціям, рекомендувати військовим адміністраціям населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області, Головному

управлінню Національної поліції у Херсонській області, Головному управлінню Держпродспоживслужби у Херсонській області, Державній установі «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» забезпечити в межах компетенції організацію виконання Плану заходів.

5. Структурним підрозділам Херсонської обласної державної адміністрації, Бериславській та Херсонській районним державним (військовим) адміністраціям, рекомендувати військовим адміністраціям населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області (надавати інформацію для узагальнення до відповідних районних державних (військових) адміністрацій щороку до 05 січня), а також Головному управлінню Національної поліції у Херсонській області, Головному управлінню Держпродспоживслужби у Херсонській області щороку до 10 січня надавати інформацію про стан реалізації Плану заходів до Департаменту здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації та до Державної установи «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» для її узагальнення.

6. Рекомендувати Державній установі «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» аналізувати отриману згідно з пунктом 5 цього розпорядження інформацію про стан реалізації Плану заходів та за результатами щороку до 01 лютого надавати до Департаменту здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації пропозиції щодо вжиття заходів з усунення виявлених недоліків і забезпечення належного виконання документа.

7. Департаменту здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації узагальнювати інформацію, отриману відповідно до пункту 5 цього розпорядження, та з урахуванням аналітичних висновків Державної установи «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» щороку до 15 лютого подавати Міністерству охорони здоров'я України узагальнену інформацію про стан реалізації Плану заходів.

8. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника голови Херсонської обласної державної адміністрації Ігнатенка Є.О.

Начальник обласної
військової адміністрації

Олександр ПРОКУДІН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника

обласної військової адміністрації

21.10.2026 № 586

СТРАТЕГІЯ

з контролю над тютюном у Херсонській області до 2029 року

Вступ

Висока поширеність вживання тютюнових та нікотинових виробів в Україні є одним із ключових факторів ризику неінфекційних захворювань (далі – НІЗ). Унаслідок куріння щороку передчасно помирають у середньому 85 тисяч українців (з них близько 13 тисяч – пасивні курці), що становить 12% загальної смертності. Від хвороб та смертності, спричинених вживанням тютюну, економіка України щороку втрачає 3,2% валового внутрішнього продукту (ВВП). Загалом 23% дорослих (від 15 років) та майже 15% підлітків (13 – 15 років) вживають тютюнові вироби.

За даними опитування, проведеного Київським міжнародним інститутом соціології у квітні 2023 року в межах дослідження щодо поширеності вживання тютюнових та нікотинових виробів в Україні, після початку повномасштабної війни 42,3% респондентів відповіли, що воєнний стан жодним чином не вплинув на інтенсивність їхнього споживання тютюну або нікотину; 40,2% зазначили, що почали вживати трохи більше або значно більше тютюну чи нікотину; 12,6% повідомили, що вживають менше або значно менше. Водночас 63% респондентів планують відмовитися від куріння.

На виконання Закону України «Про ратифікацію Рамкової конвенції Всесвітньої організації охорони здоров'я із боротьби проти тютюну» докладено максимальних зусиль для захисту населення від тютюну. Зобов'язання щодо реалізації положень зазначеної конвенції включено до Угоди про Асоціацію між Україною та Європейським Союзом. Саме завдяки цьому на національному рівні розроблено законодавство з контролю над тютюном, що визначає основні принципи та напрями державної політики щодо запобігання тютюнокурінню, зниження рівня вживання тютюнових виробів серед населення, обмеження доступу до них дітей, охорони здоров'я населення від шкоди, заподіяної їхньому здоров'ю внаслідок розвитку захворювань, інвалідності, а також смертності, спричинених курінням тютюнових виробів чи іншим способом їх вживання.

Верховна Рада України 16 грудня 2021 року ухвалила Закон України «Про внесення змін до деяких законів України щодо охорони здоров'я населення від шкідливого впливу тютюну» (далі – Закон). Так, з 11 липня 2022 року запроваджено додаткові правила щодо захисту бездимного середовища: заборонено куріння, вживання та використання тютюнових виробів, предметів, пов'язаних з їх вживанням, трав'яних виробів для куріння; електронних сигарет, пристроїв для споживання тютюнових виробів без їх згоряння; кальянів, а з 11 липня 2023 року заборонено рекламу тютюнових виробів, електронних

пристроїв для куріння (як електронних сигарет, так і пристроїв для нагрівання тютюну) і продаж ароматизованих сигарет та рідин до електронних сигарет. З 11 січня 2024 року виробники мають розмішувати на упаковках сигарет (до 65% площі пачки) оновлені графічні та текстові зображення медичних попереджень про шкоду й наслідки куріння, розроблені Міністерством охорони здоров'я України та затверджені Міністерством юстиції України, а також інформаційний напис про вміст нікотину і смоли в диму однієї сигарети.

Законом чітко визначено перелік місць, де заборонено куріння тютюнових і нікотинових виробів, а також встановлення знаків про заборону куріння. Крім того, недотримання вимог Закону передбачає накладення штрафних санкцій на порушників. Суб'єкти господарювання повинні забезпечити дотримання антитютюнового законодавства у своїх закладах та установах.

Втручання тютюнової індустрії, яка намагається оминати деякі законодавчі вимоги, сповільнює темпи зменшення поширеності куріння. Неоднозначність трактування Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо заборони реклами, спонсорства та стимулювання продажу тютюнових виробів» стосовно реклами у місцях продажу стало причиною того, що вітрини магазинів та кіосків перетворилися на рекламні майданчики, а неналежний контроль за виконанням заборони про рекламування тютюну призвів до наявності промоутерів, які пропонують ті чи інші бренди тютюнових виробів. Це ускладнює виконання Закону України «Про заходи щодо попередження та зменшення вживання тютюнових виробів і їх шкідливого впливу на здоров'я населення» у частині заборони нелегальної торгівлі тютюновими виробами (реалізація товарів без акцизів, без ліцензій), продажу тютюнових виробів неповнолітнім тощо.

Розроблення Стратегії з контролю над тютюном у Херсонській області до 2029 року (далі – Стратегія) та виконання плану заходів щодо реалізації цієї Стратегії (далі – План заходів) відповідає статті 8 Закону України «Про заходи щодо попередження та зменшення вживання тютюнових виробів і їх шкідливого впливу на здоров'я населення», якою визначено повноваження органів місцевого самоврядування щодо попередження та зменшення вживання тютюнових виробів і їх шкідливого впливу на здоров'я населення.

План заходів розроблений відповідно до Указу Президента України від 30 вересня 2019 року № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року» та спрямований на зменшення поширеності куріння.

Зокрема, підпунктом 3 пункту 1 Цілей сталого розвитку України передбачено забезпечення здорового способу життя та сприяння благополуччю для всіх у будь-якому віці, а підпунктом 3.8 Національної доповіді Цілей сталого розвитку України – активізацію імплементації Рамкової конвенції Всесвітньої організації охорони здоров'я із боротьби проти тютюну.

Завдання Плану заходів відповідають виконанню Рамкової конвенції Всесвітньої організації охорони здоров'я із боротьби проти тютюну, а саме: статті 5 «Загальні зобов'язання»; статті 8 «Захист від впливу тютюнового диму»; статті 12 «Освіта, передача інформації, підготовка та інформування населення»; статті 13 «Реклама, стимулювання та спонсорство тютюнових виробів»; статті 14 «Заходи зі скорочення попиту, які стосуються тютюнової залежності й припинення вживання тютюну»; статті 15 «Незаконна торгівля тютюновими

виробами»; статті 16 «Продаж неповнолітніми і неповнолітнім»; статті 26 «Фінансові ресурси».

I. Ситуація з поширеністю тютюнокуріння у Херсонській області

Результати опитування 2023 року в межах загальнонаціонального дослідження стану здоров'я населення України, проведеного Київським міжнародним інститутом соціології «Індекс здоров'я. Україна 2023» у жовтні – листопаді 2023 року, засвідчили, що в Херсонській області курців – 26,2%, що дещо менше ніж по Україні (29,1%).

Щодо намірів і дій, спрямованих на припинення куріння, а також потреби, доступності й наявності професійної допомоги в цьому, то дві третини респондентів-курців (67,8%) заявили про наміри припинити курити: 33,0% (з них 21% мешканців Херсонської області) думають про те, щоб припинити курити протягом наступних 12 місяців, а 34,8% (48% мешканців Херсонської області) – про те, що вони коли-небудь припинять курити, але не протягом наступних 12 місяців.

Переважна більшість курців в Україні, як чоловіків, так і жінок, переконані, що не потребують професійної допомоги, аби припинити курити. Водночас у Херсонській області 23,4% опитаних (середній показник по Україні – 16,2%) заявили, що вони потребують такої допомоги. Відмінностей у потребі у професійній допомозі між соціально-демографічними групами респондентів немає.

Разом з тим, дослідження дало змогу виявити, що працівники системи охорони здоров'я неактивно виконують консультативну функцію з допомоги курцям у припиненні куріння. Під час візиту до лікаря або до іншого медпрацівника упродовж останніх 12 місяців пацієнтів запитували про те, чи вживають вони тютюнові або нікотинові вироби, лише 12,1% медичних працівників Херсонської області (по Україні – 14,2%), але не радили припинити їх вживати; 38,4% медичних працівників Херсонської області (по Україні – 48,2%) навіть не запитували і не радили припинити вживати такі вироби.

Херсонська область, на жаль, лідирує серед регіонів України за поширеністю НІЗ: тих, хто повідомив, що має хронічне або довготривале захворювання, у Херсонській області 66,4% опитаних (проти 41,3% в середньому по Україні). Так, страждають на гіпертонічну хворобу в Херсонській області 38,2% респондентів (проти 24,7% по Україні), на цукровий діабет – 9,0% (проти 5,0% по Україні), перенесли інсульт або мають наслідки інсульту – 8,7% (проти 3,7% по Україні).

У 2023 році Херсонська область продемонструвала значне зростання основних НІЗ як порівняно з іншими регіонами, так і порівняно з показниками попередніх років. Так, спостерігається відчутне збільшення показника щодо захворювання на гіпертонічну хворобу – з 23,1% у 2018 році до 38,2% у 2023 році; на цукровий діабет – з 2,0% у 2018 році до 9,0% у 2023 році; випадки інсульту або його наслідки – з 2,6% у 2017 році до 8,7% у 2023 році.

Щодо зв'язку між станом здоров'я та наявністю залежності, то респонденти, які гірше оцінюють стан свого здоров'я, курять менше: щодня курять 15,5% тих,

хто оцінює своє здоров'я як «дуже погане», проти 33,2% тих, хто оцінює його як «дуже добре».

II. Мета, завдання, очікувані результати реалізації Стратегії

1. Метою цієї Стратегії є створення ефективного механізму міжсекторальної взаємодії щодо контролю над тютюном на обласному рівні та зменшення поширеності тютюнокуріння серед населення Херсонської області.

2. Завдання Стратегії:

1) створення координаційного механізму контролю за дотриманням законодавства у сфері тютюнокуріння;

2) посилення заходів з нагляду та контролю за дотриманням чинного антитютюнового законодавства;

3) забезпечення механізму системного проведення інформаційних кампаній, заходів для інформування населення та медіазаходів з метою підвищення рівня обізнаності населення щодо змін в антитютюновому законодавстві, впливу тютюнових та нікотинових виробів, їх замінників на здоров'я та соціально-економічний добробут людини;

4) покращення якості надання допомоги у відмові від куріння;

5) забезпечення реалізації основних напрямів державної політики щодо запобігання тютюнокурінню, зменшення вживання тютюнових виробів і їх шкідливого впливу на здоров'я населення.

3. Очікувані результати:

1) зменшення кількості порушень унаслідок посилення контролю за дотриманням чинного антитютюнового законодавства;

2) підвищення рівня обізнаності населення про зміни в антитютюновому законодавстві, шкоду від вживання, використання тютюнових виробів, електронних сигарет та пристроїв споживання тютюнових виробів без їх згорання, кальянів; небезпечні наслідки впливу вторинного тютюнового диму;

3) збільшення кількості заходів щодо сприяння наданню допомоги у відмові від куріння шляхом надання кваліфікованої медичної допомоги;

4) впровадження ефективних заходів з діагностики та лікування залежності від тютюну на рівні первинної медико-санітарної допомоги;

5) збільшення фінансування заходів і робіт, спрямованих на обмеження вживання тютюнових та нікотинових виробів;

6) забезпечення проведення регулярного моніторингу за дотриманням антитютюнового законодавства.

Директор Департаменту здоров'я
обласної державної адміністрації

Тетяна КАРЧЕВИЧ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядження начальника
обласної військової адміністрації
21.10.2026 № 586

ПЛАН ЗАХОДІВ
щодо реалізації Стратегії з контролю над тютюном у Херсонській області до 2029 року

№ з/п	Завдання	Найменування заходу	Відповідальні виконавці	Строк виконання	Індикатор виконання
1	2	3	4	5	6
1.	Створення координаційного механізму контролю за дотриманням чинного законодавства у сфері запобігання вживання тютюну	1) проведення засідань відповідальних виконавців, задіяних у виконанні плану заходів щодо реалізації Стратегії з контролю над тютюном у Херсонській області	Структурні підрозділи Херсонської обласної державної адміністрації: Департамент здоров'я, Департамент реалізації гуманітарної політики, управління фізичної культури, молоді та спорту, управління освіти і науки; Бериславська та Херсонська районні державні (військові) адміністрації, військові адміністрації населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області (за згодою), Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою), Головне управління Національної поліції в Херсонській області (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), Херсонська філія громадської організації «Міжнародна Антинаркотична Асоціація» (за згодою)	Грудень 2026 року, з 2027 року - двічі на рік	Проведення аналізу звітів та напрацювання додаткових заходів із запобігання поширенню тютюнопаління

1	2	3	4	5	6
2.	Посилення заходів з нагляду та контролю за дотриманням чинного антитютюнового законодавства	1) проведення планових та позапланових заходів (на підставі звернень споживачів та громадських організацій) державного нагляду (контролю) щодо дотримання вимог Закону України «Про заходи щодо попередження та зменшення вживання тютюнових виробів і їх шкідливого впливу на здоров'я населення»;	Головне управління Національної поліції в Херсонській області (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), громадські організації (за згодою)	2026 – 2029 роки	Зменшення кількості порушень антитютюнового законодавства
		2) забезпечення постійного контролю за дотриманням вимог законодавства щодо продажу тютюнової продукції особам, які не досягли 18-ти років, нелегальної торгівлі, а також проведення моніторингу інших порушень вимог законодавства щодо обмеження доступності тютюнових виробів;	Головне управління Національної поліції в Херсонській області (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), громадські організації (за згодою)	2026 – 2029 роки	Зменшення кількості порушень вимог законодавства щодо обмеження доступності тютюнових виробів
		3) забезпечення встановлення знаків щодо заборони	Структурні підрозділи Херсонської обласної державної адміністрації: Департамент здоров'я, Департамент реалізації гуманітарної	2026 – 2029 роки	Збільшення кількості розміщених

1	2	3	4	5	6
		тютюнокуріння у місцях та закладах, в яких куріння, вживання, використання тютюнових виробів, електронних сигарет, пристроїв для споживання тютюнових виробів без їх згорання, кальянів, заборонено;	політики, управління освіти і науки, управління фізичної культури, молоді та спорту; Бериславська та Херсонська районні державні (військові) адміністрації, військові адміністрації населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області (за згодою); Херсонська філія громадської організації «Міжнародна Антинаркотична Асоціація» (за згодою)		знаків про заборону куріння
		4) посилення контролю за виконанням вимог чинного законодавства щодо повної заборони куріння у громадських місцях;	Головне управління Національної поліції в Херсонській області (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), громадські організації (за згодою)	2026 – 2029 роки	Зменшення кількості виявлених порушень чинного законодавства
		5) посилення контролю за виконанням вимог законодавства про захист прав споживачів при реалізації тютюнових виробів та протидію незаконній торгівлі тютюновими виробами;	Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою)	2026 – 2029 роки	Зменшення кількості порушень чинного законодавства
		6) визначення вмісту нікотину, смоли, інших шкідливих для здоров'я людини речовин, у тому числі інгредієнтів тютюнових виробів, у тютюнових виробах та тютюновому диму,	Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області та уповноважені відповідно до законодавства організації (лабораторії) (за згодою)	2026 – 2029 роки	Зменшення кількості виявлених порушень законодавства

1	2	3	4	5	6
		здійснення контролю за дотриманням визначених законом показників;			
		7) забезпечення дотримання вимог чинного законодавства у сфері попередження реалізації тютюнових виробів	Головне управління Національної поліції в Херсонській області (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою)	2026 – 2029 роки	Зменшення кількості порушень вимог законодавства. Відсутність заборонених тютюнових виробів
3.	Сприяння реалізації державної політики у сфері профілактики онкологічних захворювань, пов'язаних із вживанням тютюнових виробів	1) проведення інформаційних кампаній для населення груп ризику (особи старше 40 років, курці зі стажем >10 років) щодо необхідності проходження скринінгу на рак легенів, ротової порожнини, стравоходу, сечового міхура;	Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації, ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» (за згодою), КНП «Херсонський регіональний онкологічний центр» ХОР, заклади охорони здоров'я, що розташовані на деокупованій частині території Херсонської області (за згодою), Бериславська та Херсонська районні державні (військові) адміністрації, військові адміністрації населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області, громадські організації (за згодою)	2026 – 2029 роки	Збільшення кількості осіб, які пройшли скринінгові обстеження, на 20% до кінця 2029 року
		2) організація при закладах охорони здоров'я своєчасного виявлення осіб із тютюновою залежністю для направлення на	Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації; заклади охорони здоров'я, що розташовані на деокупованій частині території Херсонської області (за згодою)	2026 – 2029 роки	Збільшення кількості осіб, які пройшли консультування, не менше ніж на 500 осіб щороку

1	2	3	4	5	6
		онкологічний огляд;			
		3) проведення навчальних семінарів для сімейних лікарів, пульмонологів, терапевтів щодо виявлення ранніх ознак онкологічних захворювань, спричинених курінням, та алгоритмів направлення на скринінг;	Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації; КВНЗ «Херсонська академія післядипломної освіти» (за згодою); ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» (за згодою)	2026 – 2029 роки	Проведення не менше двох семінарів на рік; охоплення не менше 70% сімейних лікарів області
		4) проведення аналізу статистичних даних щодо захворюваності на рак легенів, гортані, ротової порожнини, стравоходу, сечового міхура серед населення з розподілом за статусом куріння (за можливості);	Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації; ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» (за згодою); КНП «Херсонський регіональний онкологічний центр» ХОР	2026 – 2029 роки	Підготовка щорічної аналітичної довідки з пропозиціями щодо корекції заходів
		5) розроблення та розповсюдження інформаційних матеріалів (буклети, постери) з акцентом уваги на зв'язку між тютюнопалінням та розвитком злоякісних новоутворень, а також на зниженні ризику при відмові від куріння	Управління інформаційної та внутрішньої політики Херсонської обласної державної адміністрації, Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації, ДУ «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» (за згодою), громадські організації (за згодою)	2026 – 2029 роки	Виготовлення не менше 5 видів друкованої продукції та 2 відеороликів; розміщення в медіа та в соцмережах не рідше одного разу на квартал

1	2	3	4	5	6
4.	Забезпечення механізму системного проведення інформаційних кампаній, заходів для інформування населення та медіазаходів з метою підвищення рівня обізнаності населення зі змінами в антитютюновому законодавстві	1) проведення інформаційних кампаній у медіа з метою підвищення обізнаності населення про зміни в антитютюновому законодавстві, про шкоду від вживання тютюнових виробів, електронних сигарет пристроїв для споживання тютюнових виробів без їх згорання, кальянів для здоров'я населення, про небезпечні наслідки впливу вторинного тютюнового диму;	Управління внутрішньої та інформаційної політики Херсонської обласної державної адміністрації, Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації, Херсонська та Бериславська районні державні (військові) адміністрації, військові адміністрації населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області (за згодою), Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), громадські організації (за згодою)	Щороку	Збільшення кількості проведення інформаційних кампаній
		2) проведення інформаційно-просвітницької кампанії в закладах освіти, охорони здоров'я усіх форм власності щодо підвищення обізнаності про шкідливість куріння тютюнових виробів, електронних сигарет та систем для нагрівання тютюну;	Структурні підрозділи Херсонської обласної державної адміністрації: Департамент здоров'я, Департамент реалізації гуманітарної політики, управління фізичної культури, молоді та спорту, управління освіти і науки, управління внутрішньої та інформаційної політики; Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), КВНЗ «Херсонська академія післядипломної освіти» (за згодою),	Щороку	Збільшення кількості проведених інформаційних кампаній

1	2	3	4	5	6
			Херсонська філія громадської організації «Міжнародна Антинаркотична Асоціація» (за згодою)		
		3) розроблення та поширення листівок, плакатів, буклетів, постерів про негативні наслідки вживання тютюну та заборону куріння у громадських місцях;	Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою)	Щороку	Збільшення кількості інформаційних матеріалів
		4) організація та проведення тренінгів для школярів, здобувачів середньої спеціальної освіти, вчителів та персоналу закладів освіти щодо формування навичок здорового способу життя та створення простору, вільного від нікотину і тютюну;	Управління освіти і науки Херсонської обласної державної адміністрації, управління фізичної культури, молоді та спорту Херсонської обласної державної адміністрації; Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою)	2026 – 2029 роки	Збільшення кількості проведених лекцій, тренінгів, семінарів, бесід тощо
		5) проведення інформаційно-просвітницької роботи серед батьків (осіб, що їх замінюють) на батьківських зборах з метою підвищення обізнаності щодо	Управління освіти і науки Херсонської обласної державної адміністрації, Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою)	2026 – 2029 роки	Збільшення кількості виступів на батьківських зборах

1	2	3	4	5	6
		шкідливості куріння тютюнових виробів, електронних сигарет та систем для нагрівання тютюну			
5.	Сприяння наданню допомоги у відмові від куріння	1) підвищення спроможності сімейних лікарів у наданні базової консультації щодо припинення куріння. Організація заходів з підвищення кваліфікації лікарів у наданні допомоги щодо припинення куріння;	Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації	Щороку	Збільшення кількості заходів
		2) забезпечення надання кваліфікованої медичної допомоги особам, які мають бажання припинити вживати тютюнові вироби та позбутися тютюнової залежності;	Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації	Щороку	Збільшення кількості осіб, які позбулися тютюнової залежності
		3) проведення консультацій, бесід із сімейними лікарями первинної ланки, медичними сестрами щодо підвищення обізнаності (надання консультативної допомоги) стосовно	Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою)	Щороку	Збільшення кількості осіб, які позбулися тютюнової залежності

1	2	3	4	5	6
		алгоритму дій відмови від куріння для пацієнтів			
6.	Забезпечення реалізації основних напрямів державної політики щодо попередження та зменшення вживання тютюнових виробів і їх шкідливого впливу на здоров'я населення	1) спостереження за станом здоров'я населення з метою виявлення позитивних змін у стані його здоров'я у зв'язку з проведеними заходами, спрямованими на попередження та зменшення куріння тютюнових виробів та інших способів їх вживання, насамперед серед дітей та молоді;	Департамент здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації, Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою)	2026 – 2029 роки	Контроль стану здоров'я населення
		2) проведення дослідження щодо поширеності вживання тютюнових виробів та оцінка одержаних даних;	Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України», громадські організації (за згодою)	2026 – 2029 роки	Оцінка одержаних даних
		3) оприлюднення результатів моніторингу ефективності вжиття заходів, спрямованих на попередження та зменшення куріння, в медіа, на офіційних	Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), Державна установа «Херсонський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» (за згодою)	Щороку	Кратність оприлюднення результатів моніторингу

1	2	3	4	5	6
		сайтах та в соціальних мережах;			
		4) сприяння у виготовленні та розповсюдженні соціальної реклами (зовнішньої, на телебаченні та радіо тощо) щодо заборони вживання тютюнових виробів та їх шкідливого впливу на здоров'я населення	Управління інформаційної та внутрішньої політики Херсонської обласної державної адміністрації, Бериславська та Херсонська районні державні (військові) адміністрації, військові адміністрації населених пунктів деокупованих територіальних громад Херсонської області (за згодою), Головне управління Держпродспоживслужби у Херсонській області (за згодою), громадські організації (за згодою)	2026 – 2029 роки	Збільшення кількості проведених інформаційних кампаній

Директор Департаменту здоров'я
обласної державної адміністрації



Тетяна КАРЧЕВИЧ