



ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ голови обласної державної адміністрації

28.10.2020

№ 586

Про затвердження Стратегії розвитку імунопрофілактики та захисту населення Житомирської області від вакцинокерованих інфекцій на період 2020-2022 років та Плану заходів щодо реалізації Стратегії розвитку імунопрофілактики та захисту населення Житомирської області від вакцинокерованих інфекцій на період 2020-2022 років

З метою забезпечення у Житомирській області зниження рівня захворюваності на інфекційні хвороби, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики, смертності та інвалідності внаслідок інфекційних хвороб, відповідно до Стратегії розвитку імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики, на період до 2022 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1402-р та керуючись статтею 6, пунктом 6 частини першої статті 13, пунктом 1 статті 22, пунктами 1, 9 частини першої статті 39, частиною першою статті 41 Закону України «Про місцеві державні адміністрації»:

1. Затвердити Стратегію розвитку імунопрофілактики та захисту населення Житомирської області від вакцинокерованих інфекцій на період 2020-2022 років (додається).

2. Затвердити План заходів щодо реалізації Стратегії розвитку імунопрофілактики та захисту населення Житомирської області від вакцинокерованих інфекцій на період 2020-2022 років (додається).

3. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника голови обласної державної адміністрації Остапченко Н.В.

Голова



Віталій БУНЕЧКО

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядження голови Житомирської
обласної державної адміністрації
28 листопада 2020р. № 586

СТРАТЕГІЯ

розвитку імунопрофілактики та захисту населення

Житомирської області від вакцинокерованих інфекцій на період 2020-2022 років

I. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Стратегія

Реформа децентралізації та процес трансформації системи охорони здоров'я посилили можливості місцевих органів влади використовувати свої нові повноваження та ресурси таким чином, щоб здоров'я та добробут людей стали центром усіх рішень, що реалізуються в громадах, а це означає:

включення охорони здоров'я до всіх політик у громадах, де кожне офіційне рішення місцевих органів самоврядування приносить найбільшу користь для здоров'я людей;

інвестування фінансових ресурсів громади в якісні послуги охорони здоров'я;

надання послуг, які відповідатимуть індивідуальним потребам на основі цілісного підходу до поняття «здоров'я»;

ефективне та цільове використання всіх ресурсів, які принесуть найкращий результат у реалізації системи громадського здоров'я.

Місцеві органи інфраструктури мають співпрацювати з громадськими активістами й організаціями, які опікуються громадським здоров'ям, для розуміння та врахування стану здоров'я та потреб місцевого населення, аналізуючи майбутні зміни та будь-яку інформацію про відповідні перешкоди до поліпшення здоров'я та добробуту.

Приклади профілактичних інтервенцій, які довели свою ефективність:

збільшення місцевого потенціалу та знань з питань здоров'я та просторового планування серед ключового персоналу (фахівців з питань громадського здоров'я, охорони довкілля й архітектури);

застосування критеріїв доступності в політиці планування.

Імунопрофілактика – найбільш ефективний і економічно виправданий засіб захисту від інфекційних хвороб, заснований на засадах доказової медицини.

Основні складові імунопрофілактики на обласному рівні, які мають бути профінансовані з національного рівня (або із залученням коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги):

управління поставками медичних імунобіологічних препаратів (вакцин) і медичних виробів, які використовуються для профілактичних щеплень, придбаних за рахунок бюджетних коштів для забезпечення медичних заходів окремих державних програм і комплексних заходів програмного характеру, з метою ефективного та раціонального їх використання;

проведення моніторингу й аналізу ефективності виконання національної програми імунізації на обласному рівні та надання пропозицій уповноваженому органу управління щодо удосконалення її впровадження;

здійснення координації програмної діяльності, методичне керівництво, контроль організації та якості медичного обслуговування населення в регіонах, пов'язаного з імунопрофілактикою інфекційних хвороб;

надання організаційно-методичної допомоги лікувально-профілактичним закладам незалежно від їх підпорядкування з питань проведення первинної специфічної профілактики інфекційних хвороб (програми імунізації);

забезпечення збору й аналізу оперативної інформації про рівень охоплення населення плановою вакцинацією та вакцинацією за епідемічними показниками, планування та проведення первинної специфічної профілактики інфекційних хвороб (програми імунізації) серед населення області;

проведення моніторингових візитів і візитів технічної допомоги до закладів охорони здоров'я області для оцінювання якості виконання програмних заходів зі специфічної профілактики та протидії інфекційним хворобам;

розробка та керування протоколами/алгоритмами реагування на надзвичайні події у сфері громадського здоров'я, пов'язані з вакцино керованими інфекціями, включаючи планування процесу комунікації та готовності в разі національної кризової ситуації;

розробка й управління процедурами підтримки та моніторингу діяльності з планової імунізації на обласному рівні: моніторинг, нагляд, холододовий ланцюг, практика безпеки, залучення громади, інформаційний потік;

моніторинг (без функцій державного нагляду/контролю) стану забезпечення дотримання умов транспортування, зберігання та застосування вакцин;

проведення семінарів, тренінгів та інших навчальних заходів з метою підвищення обізнаності в питаннях імунопрофілактики.

Водночас з урахуванням того факту, що Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» передбачено, що органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників (програми місцевих стимулів), у регіональних і місцевих програмах громадського здоров'я необхідно передбачати можливість оновлення матеріально-технічної бази для забезпечення холододового ланцюга та безпечності проведення ін'єкцій.

Ключовими цілями імунізації є зменшення кількості випадків захворюваності, смертності й інвалідизації від інфекційних хвороб, формування колективного імунітету та зниження витрат системи охорони здоров'я на лікування та наслідків інфекційних хвороб, які запобігають ся засобами імунопрофілактики. На сьогодні імунопрофілактика дозволяє попередити близько

17 % випадків дитячих смертей у віці до 5 років і забезпечити захист не лише від таких захворювань як дифтерія, кашлюк, правець, поліомієліт, а й від пневмонії, яка в наші дні є причиною більшості випадків смерті серед дітей раннього віку в світі.

Останніми роками в Україні захворюваність на кір, краснуху, епідемічний паротит, кашлюк, дифтерію набуває нестабільного некерованого характеру, про що свідчить чергування періодів підйому і спаду захворюваності, зменшення між епідемічних проміжків часу. Із кожним роком зменшуються обсяги лабораторних обстежень населення на інфекції, які запобігаються засобами імунопрофілактики. Недовіра громадян до щеплень та недостатнє забезпечення вакцинами в кінцевому підсумку створили небезпечну ситуацію щодо захисту дітей від поліомієліту, знизивши рівень охоплення щепленнями до критичного.

В умовах соціально-економічної кризи на тлі пандемії COVID-19 прогнозується погіршення епідемічної ситуації з захворюваності на інфекції, що керуються засобами імунопрофілактики. Разом з тим одним із ключових бар'єрів до забезпечення належного рівня охоплення профілактичними щепленнями залишається низький рівень довіри населення до вакцинації, що пов'язаний з недостатньою поінформованістю людей щодо цінності вакцинації та тягара інфекційних захворювань.

Для подальшого забезпечення і підтримання епідемічного благополуччя в Україні щодо інфекцій, керованих засобами імунопрофілактики, необхідно забезпечити достатній, відповідний до рекомендацій ВООЗ, обсяг охоплення профілактичними щепленнями, що можливо лише за умови повного забезпечення потреб закладів охорони здоров'я в імунобіологічних препаратах для проведення щеплень, організації безперебійного їх постачання до медичних закладів регіонів, а також постійне забезпечення проведення інформаційних кампаній та впровадження заходів, метою яких є підвищення рівня знань у сфері вакцинопрофілактики серед широкої громадськості спеціалістами охорони

здоров'я і представниками засобів масової інформації, як на національному, так і регіональних та місцевих рівнях.

Регіональні ЦГЗ мають низку повноважень, які згідно з світовим досвідом дозволяють удосконалити стан імунопрофілактики на рівні обласного рівня і рівня громад, зокрема, в сфері адвокації і комунікації:

1. Виступати за пріоритетність програм з імунопрофілактики на регіональному рівні та з партнерами.
2. Співпрацювати з партнерами для планування та проведення збору коштів.
3. Встановлювати пріоритети при проведенні інформаційно-комунікаційних кампаній на підтримку імунопрофілактики.
4. Переглянути та вдосконалити Стратегію для роз'яснення в громадах.
5. Координувати комунікації з міжгалузевими та місцевими лідерами.
6. Розробити стратегії ризику та інші засоби комунікації, повідомлення та матеріали, що стосуються місцевих / державних проблем та проблем.
7. Реагувати на зацікавлені сторони та засоби масової інформації у випадках гострих подій.
8. Проводити моніторинг знань, ставлення та практики населення.

До компетенції РЦГЗ також належить: проведення нагляд за вакцин-керуваними хворобами, розслідування та реагування; управління людськими ресурсами та ефективністю, проведення моніторингу, оцінки та використання даних; допомога в плануванні та перегляді громадських бюджетів; планування або адаптація та впровадження програми та проєктів з ключовими зацікавленими сторонами; адаптування національних планів та настанов щодо кризової комунікації; контроль за повідомленнями НППІ.

II. Причини виникнення проблеми/ ризику

Основні причини виникнення проблеми пов'язані з відсутністю стратегічного багаторічного планування постачань вакцин, а також з недофінансуванням Загальнодержавної програми з імунопрофілактики на 2009–2015 рр., зокрема несвоєчасним постачанням медичних імунобіологічних препаратів у регіони у ці роки. За 2011-2015 роки Загальнодержавну програму з імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб було недофінансовано з таких важливих напрямів як безпека ін'єкцій, контроль за належним дотриманням умов «холодового ланцюга», проведення нагляду за вакцинокерованими інфекціями, моніторинг і супервізія програми.

Це відобразилося на зниженні рівня охоплення профілактичними щепленнями, особливо дітей першого року життя, починаючи з 2008 року. Відсоток охоплення плановими профілактичними щепленнями в окремі роки був нижчим у два і більше разів порівняно з рекомендованим ВООЗ рівнем (95 %) у визначених вікових когортах у кожному адміністративному регіоні країни.

Діти, які не були вакциновані у 2010 - 2015 роках включалися у план вакцинації на наступний рік. Наприклад, якщо потребу у вакцинах у «недофінансований» рік вдавалося задовольнити лише на 50-70 %, то відповідно 30-50 % дітей повинні були б додатково бути вакцинованими у наступний рік. Беручи до уваги, що Загальнодержавну програму з імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб було недофінансовано щороку, із року в рік накопичувалася «невакцинована» когорта дитячого населення та суттєво знижувався рівень колективного імунітету.

Суттєве зменшення кола вакцинованих в Україні частково зумовлено активізацією антивакцинальної пропаганди, що знижувала прихильність населення, особливо батьків, до імунізації.

Окремий внесок доантивакцинальної пропаганди серед населення вносять представники медичної спільноти щодо відмов батьків від проведення вакцинації дітей. Можливими причинами такої активності зі сторони представників медичної спільноти можна визначити заангажованість у проведенні імунізації препаратами певних виробників, а також низький рівень поінформованості сучасними даними, заснованими на доказах щодо ефективності та безпеки вакцин, що у свою чергу пов'язано з відсутністю адекватного потребам часу інформаційного наповнення програм до дипломної та післядипломної підготовки лікарів та середнього медичного персоналу.

Однією з вагомих причин погіршення керованості ситуацією стосовно планування, фінансування, моніторингу імунопрофілактики є прогалина у нормативно-правовому забезпеченні довгострокової стратегії імунізації в Україні з 2016 року, що не дозволяє системно втілювати заходи щодо зміцнення боротьби з інфекційними хворобами, обґрунтувати довгострокову потребу у фінансових ресурсах для оптимальної реалізації програми імунопрофілактики на державному рівні.

III. Мета і строки реалізації Стратегії

Метою Стратегії є забезпечення досягнення загального охоплення імунізацією населення громад Житомирської області. Для досягнення цієї мети були визначені такі цілі:

збільшити рівень охоплення населення обов'язковими і рекомендованими вакцинами;

досягти ліквідації кору та краснухи, синдрому вродженої краснухи;

досягти та підтримувати ліквідацію / контроль інших вакцин-керованих хвороб.

Шляхом розбудови імунопрофілактики та нагляду за хворобами відповідно до ратифікованих країною глобальних і регіональних документів щодо імунізації та прийняття рішень, заснованих на доказовій медицині і передовому досвіді глобального рівня, забезпечити протягом 2020-2022 років зниження рівня захворюваності на вакцино керовані інфекційні хвороби, смертність та інвалідність унаслідок інфекційних хвороб, захисту населення громад Житомирщини від вакцино керованих інфекційних хвороб, включаючи групи ризику і вразливе населення, використовуючи високоякісні, безпечні і прийнятні за вартістю продукти і технології, які у рівній мірі будуть доступними всім верствам населення.

IV. Зв'язок Стратегії з національними та міжнародними зобов'язаннями

Стратегія відповідає:

завданням Стратегії сталого розвитку «Україна – 2020», схваленої Указом Президента України від 12 січня 2015 року № 5;

підпункту 2, пункту 2 Указу Президента України від 13 грудня 2016 року № 553/2016 «Про заходи, спрямовані на забезпечення додержання прав осіб з інвалідністю»;

Концепції розвитку системи громадського здоров'я, затвердженої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року № 1002 – р;

Плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи громадського здоров'я, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України 18 серпня 2017 року № 560-р;

пункту 15, розділу III Плану пріоритетних дій Уряду на 2017 рік, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 03 квітня 2017 року № 275 – р;

положенням Європейського плану дій зі зміцнення потенціалу та послуг громадського здоров'я, як фундаментального компоненту регіональної політики ВООЗ «Здоров'я – 2020»;

засадам Глобального Плану дій по вакцинам на період 2011-2020 років (ВООЗ, 2012) та Європейського Плану дій по вакцинам на період 2015-2020 років (ВООЗ, 2014); Стратегії ліквідації поліомієліту і здійснення її завершального етапу, 2013-2018 (ВООЗ, 2012).

V. Основні напрями і шляхи реалізації Стратегії

1. Підвищення пріоритетності імунопрофілактики на рівні громад системних заходів з імунопрофілактики населення, забезпечення стабільного фінансування заходів

За зазначеним напрямом необхідно виконати такі основні завдання:

1) розробка процедур та стандартних операційних планів оперативного реагування на надзвичайні події, пов'язані зі спалахами інфекційних хвороб, керованих засобами імунопрофілактики, на надзвичайні події у сфері громадського здоров'я, відповідно до міжнародних стандартів;

2) аналіз системи планування та закупівель медичних імунобіологічних препаратів і медичних виробів (ін'єкційні матеріали: самоблокуючі шприци, коробки для утилізації тощо) з урахуванням багаторічного планування на рівні громад;

3) аналіз системи транспортування і зберігання ІБП («холодового ланцюга») з урахуванням багаторічного планування на рівні громад;

4) проведення на базі відділу імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області технічних консультацій (аналіз епідеміологічних даних, економічної ефективності, безпечності тощо) щодо визначення активностей, спрямованих на

збільшення рівня охоплення щепленнями в регіоні з урахуванням міжнародних стандартів і даних доказової медицини, обізнаності щодо кризової комунікації в громадах;

5) проведення на базі відділу імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області технічних консультацій з представниками громад щодо визначення спроможності громад удосконалити холодильне обладнання задля поліпшення дотримання умов «холодового ланцюгу»;

б) розробка процедур та стандартних операційних планів щодо дотримання «холодового ланцюгу» 4 рівня (рівень громади), відповідно до міжнародних стандартів.

2. Забезпечення справедливого всеохоплюючого доступу населення громад Житомирської області до ефективних, безпечних та економічно обґрунтованих заходів з імунопрофілактики

1. Визначення і аналіз обізнаності щодо методів планування імунобіологічних препаратів та супутніх медичних виробів (ін'єкційні матеріали: самоблокуючі шприци, коробки для утилізації тощо) для охоплення вакцинацією окремо визначених груп населення серед відповідальних осіб в громаді.

2. Розробка системи моніторингу та оцінки планування потреби в імунобіологічних препаратах, рівнів охоплення імунізацією та управління вакцинами на рівні громад, тренінги з опанування системи УКРВАК серед медичних працівників.

3. Оцінка ефективності управління вакцинами на усіх етапах зберігання, поставки та використання в громадах.

3. Формування у населення громад, медичної спільноти та представників місцевої влади розуміння цінності та необхідності імунопрофілактики та створення соціального запиту стосовно імунізації

1. Розробка та затвердження комунікаційного плану з імунопрофілактики на рівні громад, що базується на міжнародному досвіді, у т. ч. із використанням матеріалів міжнародних партнерів.

2. Розробка та затвердження механізмів інформаційної підтримки органами виконавчої влади на рівні громад заходів додаткової імунізації, в тому числі, у разі виникнення надзвичайних подій у сфері громадського здоров'я.

3. Розробка та поширення серед населення та медичних працівників (у т. ч. розміщення на офіційних сайтах ЦПМСД громад, КНП «Центр громадського здоров'я Житомирської області», структурних підрозділах з питань охорони здоров'я міст Житомирщини) інформаційних матеріалів щодо переліку рекомендованих профілактичних щеплень, вакцинації в період пандемії COVID-19.

4. Проведення інформаційної кампанії серед медичних працівників та населення щодо формування прихильності до проведення вакцинації дорослого та дитячого населення відповідно до Календаря профілактичних щеплень, принципів і основних засад безпеки імунізації.

5. Проведення інформаційної кампанії серед населення щодо доцільності використання рекомендованих щеплень, особливостей вакцинації в період пандемії COVID-19 із залученням місцевих і регіональних ЗМІ.

4. Оптимізація і забезпечення сталості функціонування систем моніторингу та оцінки процесу і ефективності заходів з імунопрофілактики

1. Актуалізація та визначення обізнаності щодо процедур виявлення, реєстрації, повідомлення, систематичного обліку, звітності, розслідування випадків несприятливих подій після імунізації (НППІ) та встановлення причинно-

наслідкового зв'язку між НППІ та вакциною, що застосовувалася серед дотичних осіб в громадах.

2. Оцінка та вдосконалення системи епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, що керуються засобами імунопрофілактики, із врахуванням міжнародного досвіду, на рівні громад.

V. Очікувані результати

Досягнення і збереження стійкого високого охоплення традиційними (базовими) вакцинами $\geq 95\%$ на рівні Житомирської області

Показники:

охоплення вакцинацією трьома дозами вакцини АКДП (вакцина проти коклюшу, дифтерії і правця) $\geq 95\%$ на обласному рівні.

Цільовий орієнтир - стан на 2022 рік.

Надання доступу до імунізації цільовому населенню, що не було вакциновано в повному обсязі відповідно до Календаря профілактичних щеплень з 2008-2016 рр. для забезпечення рівності і усунення прогалин в імунитеті населення.

Показники:

80% від цільового населення, що підлягало імунізації в 2008-2016рр. доотримало 1 дозу вакцини проти дифтерії та правця, кору, краснухи та епідемічного паротиту відповідно до віку, за допомогою додаткових заходів із імунізації.

Цільовий орієнтир - стан на 2020 рік.

Підтримання статусу регіону як території, вільної від поліомієліту

Показник: відсутність випадків передачі дикого і циркулюючого вакциноспорідненого вірусу поліомієліту в країні.

Цільовий орієнтир - стан на 2018 рік.

Елімінація корута краснухи.

Показник: В умовах якісного епіднагляду передача ендемічних вірусів кору та краснухи перервана більш ніж на 12місяців.

Цільовий орієнтир - стан на 2020 рік.

Контроль інфекції гепатиту В. Досягнення на всіх адміністративних рівнях регіональних цілей показників вакцинації.

Показник: Досягнення $\geq 95\%$ охоплення 1 дозою вакцини проти гепатиту В (у перші 24 години після народження).

Цільовий орієнтир - стан на 2019 рік.

Досягнення фінансової стабільності регіональних програм імунізації.

Показники:

100% виконання місцевих бюджетів та закупівлі за програмами імунізації щодо рекомендованих вакцин.

Цільовий орієнтир - щороку з 2020 по 2022 роки.

Залучення коштів міжнародних донорів на реалізацію заходів Стратегії.

Цільовий орієнтир – 100% виконання плану заходів Стратегії з 2020 по 2022 роки.

Відсутність перебоїв в поставках і формування необхідних (у тому числі буферних) запасів якісних та безпечних вакцин і витратних матеріалів (медичних виробів) для безпечних ін'єкцій на всіх адміністративних рівнях.

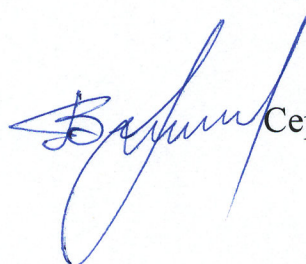
Цільовий орієнтир – 2018 р., 2020 р. підтверджується раз на два роки на підставі даних зовнішнього оцінювання щодо ефективного управління вакцинами.

VII. Фінансове забезпечення реалізації Стратегії

Фінансове забезпечення реалізації Стратегії здійснюється за рахунок коштів державного і місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються на відповідний рік, благодійних фондів, міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел, не заборонених законодавством.

Т.в.о. начальника Управління

охорони здоров'я облдержадміністрації



Сергій БЕРЕЗОВСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови Житомирської
обласної державної адміністрації
28 жовтня 2020р. № 586

ПЛАН ЗАХОДІВ

щодо реалізації Стратегії розвитку імунпрофілактики та захисту населення Житомирської області
від вакцинокованих інфекцій на період 2020-2022 років

Найменування заходу	Строк виконання	Відповідальні за виконання	Джерела фінансування	Індикатор результату виконання	оцінки виконання
I. Підвищення пріоритетності імунпрофілактики на рівні громад системних заходів з імунпрофілактики населення, забезпечення стабільного фінансування заходів					
1. Ознайомлення відповідальних осіб в громадах з процедурами та стандартними операційними планами оперативного реагування на надзвичайні події, пов'язані зі спалахами інфекційних хвороб, керованих засобами імунпрофілактики, на надзвичайні події у сфері громадського здоров'я, відповідно до міжнародних стандартів	IV квартал 2020 – II квартал 2021 р.	Відділ імунпрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги, інших джерел незаборонених законодавством	Перелік розсилки відповідних СОПів в громади	
2. Аналіз системи планування та закупівель медичних імунологічних препаратів і медичних виробів (ін'єкційні матеріали: самоблокуючі шприци, коробки для утилізації тощо) з урахуванням багаторічного планування на рівні громад	IV квартал 2020 р.- II квартал 2021 р.	Відділ імунпрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги, інших джерел незаборонених законодавством	Аналітичний звіт	

3. Аналіз системи транспортування і зберігання ІБП («холодового ланцюга») з урахуванням багаторічного планування на рівні громад	I-III квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Аналітичний звіт
4. Проведення на базі відділу імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області технічних консультацій (аналізу епідеміологічних даних, економічної ефективності, безпечності тощо) щодо визначення активностей, спрямованих на збільшення рівню охоплення щепленнями в регіоні з урахуванням міжнародних стандартів і даних доказової медицини, обізнаності щодо кризової комунікації в громадах.	I-III квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Протоколи засідань, записи вебінарів і плани заходів комунікації в громадах
5. Проведення на базі відділу імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області технічних консультацій з представниками громад щодо визначення спроможності громад удосконалити холодильне обладнання задля поліпшення дотримання умов «холодового ланцюгу».	I-II квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Опитувальник, Протоколизасідань
6. Розробка процедур та стандартних операційних планів щодо дотримання «холодового ланцюгу» 4 рівня (рівень громади), відповідно до міжнародних стандартів.	I-III квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Розроблено та затверджено відповідні СОПи

7. Проведення навчання відповідальних осіб в громадах СОПам щодо дотримання «холодового ланцюгу» 4 рівня і подальша супервізія.	III квартал 2021 р. – II квартал 2022р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Запис тренінгів і вебінарів, анкети супервізій і тестових завдань
II. Забезпечення справедливого всеохоплюючого доступу населення громад Житомирської області до ефективних, безпечних та економічно обґрунтованих заходів з імунопрофілактики				
1. Визначення і аналіз обізнаності щодо методів планування імунобіологічних препаратів та супутніх медичних виробів(ін'єкційні матеріали: самоблокуючі шприци, коробки для утилізації тощо) для охоплення вакцинацією окремих визначених груп населення серед відповідальних осіб в громаді	IV квартал 2020 р - III квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Опитувальник, аналітичний звіт
2. Розробка системи моніторингу та оцінки планування потреби в імунобіологічних препаратах, рівнів охоплення імунізацією та управління вакцинами на рівні громад, тренінги з опанування системи УКРВАК серед медичних працівників	II-IV квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Затвердження відповідних методичних рекомендацій

3. Оцінка ефективності управління вакцинами на усіх етапах зберігання, поставки та використання в громадах	III квартал 2021 р.- IV квартал 2022 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги	Отримано звіти за результатами оцінок та висновками щодо удосконалення управління вакцинами
III. Формування у населення громад, медичної спільноти та представників місцевої влади розуміння цінності та необхідності імунопрофілактики та створення соціального запиту стосовно імунізації				
1. Розробка та затвердження комунікаційного плану з імунопрофілактики на рівні громад, що базується на міжнародному досвіді, у т. ч. із використанням матеріалів міжнародних партнерів	I-II квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги	Затверджено комунікаційний план з імунопрофілактики на рівні громад
2. Розробка та затвердження механізмів інформаційної підтримки органами виконавчої влади на рівні громад заходів додаткової імунізації, в тому числі, у разі виникнення надзвичайних подій у сфері громадського здоров'я	I-Іквартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області (за згодою)	Не потребує фінансування	Затверджено процедури інформаційної підтримки заходів додаткової імунізації
3. Розробка та поширення серед населення та медичних працівників (у т. ч. розміщення на офіційних сайтах ЦПМСД громад, КНП «Центр громадського здоров'я Житомирської області», структурних підрозділах з питань охорони здоров'я міст Житомирщини) інформаційних матеріалів щодо переліку рекомендованих профілактичних щеплень, вакцинації в період пандемії COVID-19	IV квартал 2020 р - III квартал 2022р.	Відділ імунопрофілактики ЦГЗ Житомирської області	За рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги	Оновлення та оприлюднення на офіційних сайтах відповідних інформаційні матеріалів

<p>4. Проведення інформаційної кампанії серед медичних працівників та населення щодо формування прихильності до проведення вакцинації дорослого та дитячого населення відповідно до Календаря профілактичних щеплень, принципів і основних засад безпеки імунізації</p>	<p>Постійно 2020-2022 рр.</p>	<p>Відділ імунопрофілактики ЦЗ Житомирської області (за згодою)</p> <p>Відповідальні особи за імунопрофілактику в громадах</p>	<p>За рахунок коштів благодійних фондів, міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством</p>	<p>Затверджено план інформаційної кампанії, складено перелік відповідальних за імунопрофілактику осіб в громадах, затвержені теми та інформаційні матеріали щодо принципів та основних засад безпеки імунізації</p>
<p>5. Проведення інформаційної кампанії серед населення щодо доцільності використання рекомендованих щеплень, особливостей вакцинації в період пандемії COVID-19 із залученням місцевих і регіональних ЗМІ</p>	<p>Постійно 2020- 2022рр.</p>	<p>Відділ імунопрофілактики ЦЗ Житомирської області (за згодою)</p> <p>ГО «Батьки за вакцинацію» (за згодою)</p>	<p>За рахунок коштів благодійних фондів, міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством</p>	<p>Затверджено план інформаційної кампанії, складено перелік тем вебінарів, інформаційних постів, проведено низку вебінарів (1 раз на квартал) із цільовими аудиторіями – освітяни, уразливі групи населення тощо</p>

IV. Оптимізація і забезпечення сталості функціонування систем моніторингу та оцінки процесу і ефективності заходів з імунопрофілактики				
	П-IV квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги	Опитувальник, аналітичний звіт
1. Актуалізація та визначення обізнаності щодо процедур виявлення, реєстрації, повідомлення, систематичного обліку, звітності, розслідування випадків несприятливих подій після імунізації (НПП) та встановлення причинно-наслідкового зв'язку між НПП та вакциною, що застосовувалась, серед дотичних осіб в громадах	П-IV квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги	Видано відповідні рекомендації, проведено 4 вебінари з представниками громад
2. Оцінка та вдосконалення системи епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, що керуються засобами імунопрофілактики, із врахуванням міжнародного досвіду, на рівні громад	П-IV квартал 2021 р.	Відділ імунопрофілактики ЦЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги	Видано відповідні рекомендації, проведено 4 вебінари з представниками громад
3. Моніторинг оцінки знань медичних працівників в питаннях імунопрофілактики, оцінка актуальних потреб мешканців громади щодо обізнаності в імунопрофілактиці. Супервізія дотримання «холодового ланцюгу» в громадах	III квартал 2021 р.-IV квартал 2022 р.	Відділ імунопрофілактики ЦЗ Житомирської області (за згодою)	За рахунок коштів благодійних фондів, міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел незаборонених законодавством	Анкети супервізій, тестові завдання, опитувальні листи

Т.в.о. начальника Управління
охорони здоров'я облдержадміністрації



Сергій БЕРЕЗОВСЬКИЙ