



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(МОЗ України)

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

05.04.2018 № 05.2-2/Дз-1/100799-18/8796

На № 79 від 01.03.2018

Народному депутату України
Дзюблику П.В.

*Щодо відсутності вакцин у
лікувально-профілактичних
закладах Житомирської області*

Шановний Павле Володимировичу!

Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Прем'єр-міністра України Гройсмана В.Б. від 20.03.2018 № 9827/1/1-18 розглянуло Ваш депутатський запит, оголошений на засіданні Верховної Ради України 02 березня 2018 року, щодо відсутності вакцин у лікувально-профілактичних закладах Житомирської області та повідомляє.

Починаючи з 2009 року, забезпеченість вакцинами для проведення планових щеплень не перевищувала у різні роки 60 – 70% від дійсної потреби.

У 2015 році прийнято законодавче рішення щодо передачі функцій державних закупівель вакцин міжнародним спеціалізованим організаціям, що дозволило гарантувати високу прозорість закупівель, забезпечити поставку ефективних, безпечних і якісних вакцин, а також значну економію бюджетних коштів.

На сьогодні в Україні у достатній кількості наявні вакцини для профілактики туберкульозу, кашлюку, дифтерії, правця, кору, паротиту, краснухи, гепатиту В, поліомієліту.

Всі вакцини розподілені відповідно до заявок регіонів. Подальший розподіл безпосередньо до закладів охорони здоров'я на місцях здійснюється структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської держадміністрацій відповідно до наказів про розподіл. Інформація щодо наявності у регіоні вакцин подається до МОЗ України щомісяця.



Станом на 01 березня 2018 року у Житомирській області у залишку є такі вакцини у кількості (доз):

- для профілактики туберкульозу – 57 830;
- для профілактики поліомієліту (оральна вакцина) – 66 330;
- для профілактики поліомієліту (інактивована вакцина) – 7 104;
- для профілактики кашлюку, дифтерії, правця – 64 201;
- для профілактики кору, паротиту, краснухи – 8 855;
- для профілактики дифтерії та правця у дітей – 28 659;
- для профілактики дифтерії та правця у дорослих – 86 007;
- для профілактики гемофільної інфекції – 158;
- для профілактики гепатиту В у дітей – 28 833;
- для профілактики сказу – 167.

У разі відсутності окремих вакцин у регіоні, за зверненням структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних адміністрацій МОЗ України здійснює перерозподіл цих вакцин з інших регіонів.

Зауважимо, що проблема наявності достатньої кількості вакцин у регіоні може бути пов'язана з нечітким плануванням потреби на рік.

З метою забезпечення уніфікованого підходу до планування потреби в імунобіологічних препаратах та витратних матеріалах для вакцинації, Міністерством охорони здоров'я України створюється відповідна методика розрахунку на основі міжнародного стандарту “Керівництво ВООЗ-ЮНІСЕФ з комплексного багаторічного планування з імунізації” (WHO-UNICEF Guidelines for Comprehensive Multi-Year Planning for Immunization http://www.who.int/immunization/programmes_systems/financing/en/), яка дозволяє започаткувати нові підходи у розрахунку багаторічної потреби в імунобіологічних препаратах та витратних матеріалах на національному рівні для потреб планової імунізації населення згідно з Календарем профілактичних щеплень, а також із розрахунку потреби для когорти осіб, що не отримали своєчасної вакцинації за віком, у тому числі окремо визначених груп дорослого населення (додаткові заходи з охоплення щепленнями).

Суттєвою зміною такого підходу є забезпечення централізованого формування потреби на основі використання демографічних даних та показників Державної служби статистики України (загальна чисельність населення, приріст населення %, новонароджені (в % від загального населення), показник малюкової смертності (на 1000 новонароджених)), а також цільових груп населення згідно з Календарем профілактичних щеплень за чисельністю контингенту по кожній віковій групі. Зазначений підхід передбачає врахування 25% буферного (резервного) запасу для потреб перехідного періоду на наступний плановий рік. Відповідно до Стандарту ефективного управління вакцинами ВООЗ та ЮНІСЕФ цей буферний запас є перехідним з року в рік і не потребує подальшого додаткового фінансування.

Кабінетом Міністрів України постановою від 21.02.2018 № 123 «Про внесення змін до порядку використання коштів, передбачених у державному

бюджеті для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я» внесено зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298, що дасть змогу здійснювати довгострокове планування відповідно до міжнародних стандартів.

З повагою

В.о. Міністра



Уляна СУПРУН