



**ЗАКОН УКРАЇНИ**

**Про затвердження Загальнодержавної програми  
імунопрофілактики та захисту населення  
від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки**

( Відомості Верховної Ради України (ВВР), 2010, N 2-3, ст.12 )

Верховна Рада України **п о с т а н о в л я є**:

1. Затвердити Загальнодержавну програму імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки, що додається.

2. Цей Закон набирає чинності з дня його опублікування.

Президент України

В.ЮЩЕНКО

м. Київ, 21 жовтня 2009 року  
N 1658-VI

ЗАТВЕРДЖЕНО

Законом України

від 21 жовтня 2009 року N 1658-VI

**ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНА ПРОГРАМА  
імунопрофілактики та захисту населення  
від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки**

Загальна частина

Інфекційні хвороби до цього часу є однією з основних причин інвалідності та смертності населення в усьому світі. Підвищення рівня інфекційної захворюваності, на думку експертів Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), пов'язане з демографічним вибухом - збільшенням кількості населення Землі майже до 7 млрд. чоловік, а також негативними соціально-економічними змінами у ряді країн, військовими конфліктами, внутрішньою та зовнішньою міграцією, екологічними катаклізмами, появою нових нозологічних форм, таких як пташиний грип, тяжкий гострий респіраторний синдром тощо. Не обминають ці процеси і Україну, хоча за останні роки мають місце певні досягнення у застосуванні засобів імунопрофілактики.

Істотну роль у зниженні рівня інфекційної захворюваності відіграла Програма імунопрофілактики населення на 2002-2006 роки, затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 24 жовтня

2002 року N 1566 ( [1566-2002-п](#) ). Виконання Програми ( [1566-2002-п](#) ) дало змогу знизити за період 2002-2006 років показники розповсюдженості інфекцій, що визначені пріоритетними Європейським регіональним бюро ВООЗ у програмному документі "Здоров'я-XXI: основи політики досягнення здоров'я для всіх у Європейському регіоні ВООЗ", зокрема дифтерії - з 0,58 до 0,21, кору - з 34,61 до 5,08, краснухи - з 161,87 до 47,24, епідемічного паротиту - з 47,87 до 8,02 на 100 тис. населення. Протягом 2001-2002 років завершено роботу із сертифікації України у складі Європейського регіону як території, вільної від поліомієліту.

Державна підтримка та допомога міжнародних організацій сприяли охопленню населення України щепленням проти кору на 98,8 відсотка, дифтерії - 98,7, кашлюку, поліомієліту і туберкульозу (серед новонароджених) - на 97,8 відсотка (рекомендований ВООЗ показник - 95 відсотків).

Незважаючи на деяке зниження рівня інфекційної захворюваності, епідемічна ситуація щодо найпоширеніших інфекцій залишається напруженою. На такі інфекційні хвороби, як дифтерія, вірусні гепатити, кір, краснуха, епідемічний паротит, кашлюк та гемофільна інфекція, припадає близько 90 відсотків усіх зареєстрованих випадків. Окремі з них (краснуха та вірусний гепатит В) є причиною більшості уроджених аномалій та вад розвитку, що вкрай негативно позначається на здоров'ї населення та його генофонді, лягає важким тягарем на державний бюджет.

Таким чином, подальший прогрес у справі захисту населення від інфекційних хвороб неможливий без розроблення та затвердження Загальнодержавної програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки (далі - Програма).

#### **Мета і основні завдання Програми**

Метою Програми є забезпечення епідемічного благополуччя населення шляхом зниження рівня захворюваності на інфекції, боротьба з якими проводиться засобами імунопрофілактики, а також смертності та інвалідності внаслідок інфекційних хвороб, сприяння розвитку імунології, генної інженерії та імунобіотехнології.

Для досягнення зазначеної мети необхідно:

здійснити комплекс організаційно-методичних заходів щодо зниження рівня захворюваності на інфекції, боротьба з якими проводиться засобами імунопрофілактики, та охоплення щепленнями на рівні не менш як 95 відсотків;

організувати оптимальне матеріально-технічне забезпечення закладів, що планують і здійснюють заходи з імунопрофілактики;

забезпечити постійне підвищення професійного рівня осіб, що здійснюють заходи з імунопрофілактики;

провести моніторинг виконання завдань Програми та у разі необхідності коригування заходів з підвищення їх ефективності;

забезпечити науковий супровід заходів з імунопрофілактики;

використовувати усі форми санітарно-просвітницької роботи серед населення з метою поширення знань з питань імунопрофілактики;

забезпечити розвиток міжнародного співробітництва з метою використання потенціалу зарубіжних партнерів у сфері специфічної профілактики населення від інфекційних хвороб.

### **Шляхи розв'язання проблеми**

Для зменшення інтенсивності епідемічного процесу доцільно здійснити заходи за трьома напрямками:

блокування імовірних джерел збудників інфекційних хвороб;

порушення механізму передачі збудників інфекційних хвороб;

формування прошарку осіб, несприйнятливих до збудників інфекційних хвороб.

Здійснення зазначених заходів потребує фінансових витрат, використання значних людських і матеріальних ресурсів. Однак лише комплексний підхід може забезпечити найефективніші результати.

Створити прошарок осіб, несприйнятливих до збудників інфекційних хвороб, можна шляхом проведення активної специфічної імунопрофілактики, зокрема застосування високоефективних імунобіологічних препаратів.

Прийняття Програми забезпечить державне цільове фінансування:

придбання препаратів та їх зберігання із здійсненням контролю за використанням цих коштів;

придбання сучасного лабораторного обладнання для розвитку інноваційних напрямів вітчизняної імунології, генної інженерії та імунобіотехнології.

Прогнозні обсяги та джерела фінансування Програми наведені у додатку 1 до Програми.

Профілактика інфекційних хвороб шляхом імунізації населення є найефективнішим заходом щодо забезпечення здоров'я населення, епідемічного благополуччя держави та стратегічно важливим пріоритетним завданням галузі охорони здоров'я. Матеріальні збитки, соціальні та медичні наслідки інфекційних хвороб свідчать, що систематична імунізація населення повинна бути загальнодержавною справою.

Боротьба з інфекціями, яким можна запобігти саме засобами імунопрофілактики, є однією з пріоритетних проблем як в Україні, так і у світі. ВООЗ протягом останніх десятиліть послідовно впроваджує та реалізує розширену програму імунізації проти таких інфекційних хвороб, як дифтерія, правець, туберкульоз, поліомієліт, кашлюк та кір. На початку 90-х років ХХ століття до зазначеної програми включені щеплення проти гепатиту В та жовтої гарячки. Підтвердженням того, що шляхом вакцинації та вжиття певного комплексу протиепідемічних заходів можна реально вплинути

на рівень захворюваності, є ліквідація натуральної віспи, суттєві досягнення у ліквідації поліомієліту, зниження захворюваності на правець, дифтерію, кашлюк, епідемічний паротит, краснуху та кір.

Значно знизити захворюваність або ліквідувати її в окремо взятій країні неможливо, оскільки в результаті виконання програм імунізації у країнах Європейського регіону досягнуто різного ступеня прогресу в ліквідації інфекційних захворювань.

Оптимізована система медичної інформації в імунопрофілактиці продемонструвала неефективність та фінансову недоцільність застосування децентралізованого механізму закупівлі вакцин та документально засвідчила тривалі періоди відсутності базових вакцин, що негативно вплинуло на показники охоплення вакцинацією та колективний імунітет. Враховуючи об'єктивні дані цієї системи, з метою ефективного забезпечення захисту населення від інфекцій, недопущення епідемічних ускладнень інфекційних хвороб, ефективного і планомірного використання вакцин з 2001 року постачання медичних імунобіологічних препаратів здійснюється з метою проведення профілактичних щеплень, включених до календаря щеплень, - за рахунок коштів Державного бюджету України, щеплень за епідемічними показаннями - за рахунок коштів місцевих бюджетів, а також інших джерел, не заборонених законодавством.

Завдання і заходи щодо виконання Програми наведені у додатку 2 до Програми.

Роботу із здійснення заходів, визначених у додатку 2 до Програми, координує МОЗ, яке щороку до 1 березня інформує Кабінет Міністрів України про результати її виконання.

Контроль за виконанням Програми здійснюють Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, які до 20 січня щороку подають відповідну інформацію МОЗ.

#### **Очікувані результати виконання Програми**

Виконання Програми дасть змогу:

підтримувати статус України як країни, в якій немає поліомієліту;

довести показник захворюваності на кір до рівня менш як 1 на 100 000 населення (до 2010 року);

припинити місцеву передачу вірусів кору та краснухи (до 2015 року);

довести показник захворюваності на дифтерію до рівня менш як 0,1 на 100 000 населення (до 2010 року);

довести показник розповсюженості епідемічного паротиту, кашлюку, гемофільної інфекції до рівня менш як 1 на 100 000 населення, а вродженої краснухи - менш як 1 на 100 000 живих новонароджених (до 2010 року);

довести показник захворюваності на гострий вірусний гепатит В серед населення до рівня менш як 5 на 100 000 населення та кількості вірусоносіїв гепатиту В серед дитячого населення до 1 відсотка (до 2015 року);

забезпечити проведення імунопрофілактики та захист населення від інфекційних захворювань шляхом здійснення комплексних заходів з часткової або остаточної ліквідації їх вогнищ.

Визнання перспектив розвитку імунопрофілактики, посилення епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, виконання пріоритетних цільових програм з цього питання сприятиме підвищенню ефективності протиепідемічних та профілактичних заходів, зниженню рівня розповсюженості, смертності та інвалідності, забезпеченню раннього виявлення та реагування на ускладнення епідемічної ситуації.

Очікувані результати виконання Програми наведені у додатку 3 до Програми.

#### **Фінансове забезпечення виконання Програми**

Фінансування Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у державному бюджеті органам, відповідальним за виконання Програми, у бюджетах Автономної Республіки Крим, областей, міст Києва та Севастополя, а також за рахунок інших джерел.

Загальний обсяг фінансування на весь період дії Програми з державного бюджету становить 2 935 354,3 тис. гривень.

Обсяг фінансування Програми з державного бюджету може бути уточнено під час складання проекту Державного бюджету України на відповідний рік з урахуванням можливостей дохідної частини бюджету.

Додаток 1  
до Програми

#### **ПАСПОРТ**

Загальнодержавної програми імунопрофілактики  
та захисту населення від інфекційних хвороб  
на 2009-2015 роки

1. Концепція Програми схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 3 серпня 2006 р. N 462-р ( [462-2006-р](#) ).

2. Програма затверджена Законом України від 21 жовтня 2009 року N 1658-VI.

3. Державний замовник: МОЗ.

4. Керівник Програми - перший заступник Міністра охорони здоров'я.

5. Виконавці заходів: МОЗ, МОН, МКТ, МЗС, Мінпраці, Держкомтелерадіо, Національний комітет Товариства Червоного Хреста, Академія медичних наук, державне підприємство "Центр імунобіологічних препаратів", Львівський науково-дослідний інститут епідеміології та гігієни, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, районні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації.

6. Строк виконання - 2009-2015 роки.

7. Прогнозні обсяги та джерела фінансування:

Джерело фінансування	Обсяг фінансування, гривень	У тому числі за роками					
		2009	2010	2011	2012	2013	2014
Кошти державного бюджету							

Додаток 2  
до Програми

ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ  
щодо імунопрофілактики та захисту населення  
від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки

Найменування завдання	Найменування Головного показника заходу	Джерела розпорядник	Значення показника	
			Прогноз	У фінанс-ний обсяг

		бюджетних коштів			Усього	за роками					
2011	2012	2013	2014	2015	вання	фінансо-	2009	2010			
					(держав-	вих					
-----									ний,	ресурсів	
							2009	2010	2011	2012	2013
2014	2015							місцевий	для		
								бюджет,	виконання		
								інші)	завдань,		
										тис.	
										гривень	
-----											
-----											
-----											
	1		2		3	4	5	6	7	8	
9	10		11		12		13		14	15	
16	17		18		19		20		21		
-----											
-----											
-----											
1. Організаційно-		кількість			27	20	7				
розроблення і		МОЗ, Рада					місцевий				
методичне		затверджених									
затвердження		міністрів					бюджет				
забезпечення		регіональних									
регіональних		Автономної									
заходів щодо		програм									
програм		Республіки Крим,									
профілактики і		імунопрофі-									
боротьби з		обласні,									
інфекціями,		районні,									
населення,		Київська та									
яких можна		Севастопольська									
у тому числі за											

		запобігти							
		епідемічними	міські						
		засобами							
		показаннями,	держадміністрації						
		імунопрофілактики							
		2009 і 2010 роки							
-----									

-----

			рівень	від-	100	100	100	100	100
100	100	забезпечення	МОЗ						
державний	2875735,1	237126,8	308037,8	361117,9	414370,6	465916,1			
517402	571763,9								

		забезпечення	сотків						
		закупівлі				бюджет			
		закупівлі							
		імунобіологічних							
		імунобіологічних							
		препаратів,							
		препаратів,							
		включених до							
		включених до							
		календаря							
		календаря							
		щеплень							
		щеплень							
		(відсотків)							
-----									

-----

			рівень	-"	25	50	50	75	75
75	100	забезпечення	Рада міністрів	місцевий					
		забезпечення							
		закупівлі	Автономної	бюджет					
		закупівлі							
		імунобіологічних	Республіки Крим,						
		імунобіологічних							
		препаратів за	обласні,						







			досліджень						
			контролю якості						
			контролю якості						
			(імуногенності						
			та безпечності)						
			імунобіологічних						
			препаратів						
-----									
-----									
			рівень	від-	100	100	100	100	100
100	100								
			забезпечення	сотків					
			контролю якості,						
			не менше						
			(відсотків)						
-----									
-----									
			кількість		20	27	27	27	27
27	27		удосконалення і	МОЗ, Рада		державний			
			користувачів						
			підтримка діючої	міністрів		бюджет,			
			інформаційно-						
			інформаційно-	Автономної		місцевий			
			комп'ютерною						
			комп'ютерної	Республіки Крим,		бюджет			
			мережею						
			мережі та	обласні,					
			програмного	районні,					
			забезпечення для	Київська та					





		реєстрації,							
		маркетингових та							
		постмаркетинго-							
		вих випробувань							
		імунобіологічних							
		препаратів та							
		діагностичних							
		систем							
		-----							

		сприяння	МОЗ, Рада	державний					
		діяльності	міністрів	бюджет,					
		кабінетів	Автономної	місцевий					
		щеплень	Республіки Крим,	бюджет					
		незалежно від	обласні,						
		форми їх	районні,						
		підпорядкова-	Київська та						
		ності, з метою	Севастопольська						
		розширення	міські						
		доступу	держадміністрації						

		населення до							
		послуг,							
		пов'язаних з							
		імунопрофі-							
		лактикою, та							
		збільшення							
		обсягу							
		охоплення							
		щепленнями							
		населення							
-----									
-----									
		кількість		4		1		1	2
		перегляд діючих	МОЗ,					державний	
		затверджених							
		та в разі	Академія медичних					бюджет	
		документів							
		необхідності	наук						
		розроблення							
		нових							
		нормативно-							
		правових							
		документів з							

		питань						
		реєстрації та						
		застосування						
		інноваційних та						
		інших медичних						
		імунобіологічних						
		препаратів,						
		зокрема,						
		нормативне						
		забезпечення						
		проведення						
		клініко-						
		епідеміологічних						
		досліджень						
-----								
-----								
		кількість	8	2	3	2	1	
		розроблення і	МОЗ,		державний			
		затверджених						
		затвердження в	Академія медичних	бюджет				
		документів						
		установленому	наук					
		порядку						



		нормативно-							
		правових актів з							
		питань надання							
		державної							
		допомоги							
		громадянам з							
		післявакци-							
		нальними							
		ускладненнями,							
		2009 і 2010 роки							

-----  
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
-----

Разом за завданням 1  
2875735,1|237126,8|308037,8|361117,9|414370,6|465916,1| 517402|571763,9|

-----  
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
-----

у тому числі  
2875735,1|237126,8|308037,8|361117,9|414370,6|465916,1| 517402|571763,9|

державний бюджет | | | | | | | | | |

-----  
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
-----

2. Удосконалення	своєчасність	95	95	95	95	95	95	95
95	забезпечення	МОЗ, Рада			державний			
профілактичних та	охоплення							
	своєчасного	міністрів			бюджет,			
протиепідемічних	профілактичними							
	охоплення	Автономної			місцевий			

заходів щодо	щепленнями						
	щепленнями	Республіки Крим,		бюджет			
запобігання	цільових груп						
	цільових груп	обласні,					
поширенню	населення на						
	населення згідно	районні,					
інфекційних	рівні та вище						
	з Календарем	Київська та					
хвороб, боротьба	(відсотків);						
	щеплень та в	Севастопольська					
з якими	-----						
	разі	міські					
проводиться	підтримання						
	необхідності за	держадміністрації					
засобами	статусу країни,						
	епідемічними						
імунопрофілактики	вільної від						
	показаннями						
	поліомієліту						
	проти дифтерії,						
	правця,						
	туберкульозу,						
	поліомієліту,						
	кашлюку, кору,						
	епідемічного						
	паротиту,						
	краснухи,						
	гемофільної						
	інфекції						

95	95	охоплення	95	95	95	95	95	95	95
		забезпечення	---		---				
		профілактичними							
		своєчасного							
		щепленнями дітей							
		охоплення							
		до 1 року проти							
		щепленнями дітей							
		дифтерії,							
		за станом							
		правця, кашлюку,							
		здоров'я згідно							
		гемофільної							
		з Календарем							
		інфекції типу b,							
		щеплень							
		не менше							
		(відсотків)							
95	95	охоплення	95	95	95	95	95	95	95
		профілактичними							
		щепленнями дітей							
		до 1 року проти							
		поліомієліту, не							
		менше							
		(відсотків)							



		до 1 року проти						
		продовження	Республіки Крим,	бюджет				
		гепатиту В, не						
		проведення	обласні,					
		менше						
		активної	районні,					
		(відсотків)						
		імунізації	Київська та					
		новонароджених	Севастопольська					
		та груп високого	міські					
		епідемічного	держадміністрації					
		ризик						

		доведення						
5		показника						
		захворюваності						
		на гострий						
		вірусний						
		гепатит В серед						
		населення до						
		рівня менш як 5						
		на 100 тис.						
		населення (2007						





		на дифтерію до						
		рівня менш як						
		0,1 на 100 тис.						
		населення (2007						
		рік - 0,17)						
-----								
-----								
		доведення			1			
		показників						
		розповсюдженості						
		епідемічного						
		паротиту (2007						
		рік - 6,25),						
		кашлюку (2007						
		рік - 4,7),						
		гемофільної						
		інфекції до						
		рівня менш як 1						
		на 100 тис.						
		населення,						



			вродженої						
			краснухи до						
			рівня менш як 1						
			на 100 тис.						
			новонароджених						
			(2007 рік -						
			12,45)						
			-----+						
			доведення			1			
			показника						
			захворюваності						
			на кір до рівня						
			менш як 1 на 100						
			тис. населення						
			(2007 рік -						
			2,15);						
			-----+						
			припинення						
			місцевої						

			передачі вірусу						
			кору та краснухи						
			-----						
			-----						
75	75		охоплення	75	75	75	75	75	75
			забезпечення	МОЗ, Рада			державний		
			профілактичними						
			щорічного	міністрів			бюджет,		
			щепленнями проти						
			проведення	Автономної			місцевий		
			грипу в групах						
			передсезонної	Республіки Крим,			бюджет		
			ризиком, не менше						
			імунопрофі-	обласні,					
			(відсотків)						
			лактики	районні,					
			грипу в групах	Київська та					
			ризиком	Севастопольська					
				міські					
				держадміністрації					
			-----						
			-----						
85	100		рівень	від-	10	25	50	65	75
			впровадження на	МОЗ, Академія		"-		3012,3	
			334,7	401,6	468,6	535,5	602,5	669,4	
			забезпечення	сотків					
			державному рівні	медичних наук,					
			Сертифікатом						
			Сертифіката	Рада міністрів					
			щеплень						
			щеплень	Автономної					
			громадянина						
			громадянина	Республіки Крим,					





		у післявакци-							
		нальний період							
		-----							
		продовження		---		---			
		впровадження							
		комбінованих							
		вакцин з метою							
		скорочення							
		кількості							
		ін'єкцій та							
		економії засобів							
		у сфері							
		застосування							
		вакцин							
		-----							
		періодичність							
		проведення	МОЗ, Академія			державний			
		проведення							
		моніторингу	медичних наук,			бюджет,			
		моніторингу							
		випадків	Рада міністрів			місцевий			
		випадків							
		можливої	Автономної			бюджет			

			можливої							
			побічної дії		Республіки Крим,					
			побічної дії							
			вакцин і		обласні,					
			вакцин впродовж							
			розроблення		районні,					
			року, один раз							
			заходів щодо їх		Київська та					
			на три місяці							
			запобігання		Севастопольська					
			шляхом обліку,		міські					
			реєстрації та		держадміністрації					
			розслідування							
			кожного такого							
			випадку							
			-----		-----					

			періодичність		"-		"-			
			проведення на							
			проведення на							
			регіональному							
			регіональному							
			рівні							
			рівні							
			моніторингу							
			моніторингу							
			стану							
			стану							
			популяційного							
			популяційного							
			імунітету, у							
			імунітету							
			тому числі							



		лабораторної							
		боротьба з якими							
		діагностики							
		проводиться							
		інфекційних							
		шляхом вжиття							
		захворювань							
		заходів з							
		імунопрофі-							
		лактики, з							
		використанням							
		полімеразної							
		ланцюгової							
		реакції та							
		методу							
		імунофорентного							
		аналізу, а також							
		з метою розвитку							
		інноваційних							
		напрямів							
		вітчизняної							
		імунології та							
		імунобіотех-							



		нологій						
-----								
		організація	МОЗ, Рада	державний				
		діагностики	міністрів	бюджет,				
		післявакциналь-	Автономної	місцевий				
		них ускладнень у	Республіки Крим,	бюджет				
		складних	обласні,					
		випадках в	районні,					
		імунологічних	Київська та					
		(алергологічних)	Севастопольська					
		відділеннях	міські					
		обласних	держадміністрації					
		закладів охорони						
		здоров'я						
-----								
		продовження	Рада міністрів	-"-				
		проведення	Автономної					
		політики ВООЗ	Республіки Крим,					
		щодо переважного	обласні,					



системи	отримають								
	оснащення	Автономної							
"холодового	обладнання для								
	складів	Республіки Крим,							
ланцюга" під час	дотримання								
	імунобіологічних	обласні,							
транспортування,	оптимальних умов								
	препаратів,	районні,							
зберігання та	"холодового								
	кабінетів	Київська та							
використання	ланцюга" під час								
	щеплень та інших	Севастопольська							
вакцин	зберігання,								
	закладів, у яких	міські							
	транспортування								
	проводяться	держадміністрації							
	та використання								
	профілактичні								
	імунобіологічних								
	щеплення,								
	препаратів								
	холодильним								
	устаткуванням								
	для дотримання								
	оптимальних								
	умов "холодового								
	ланцюга" під час								
	зберігання,								
	транспортування								
	та використання								

		імунобіологічних							
		препаратів							
		-----							
		організація		"-"		державний			
		щорічного				бюджет,			
		навчання				місцевий			
		фахівців, що				бюджет			
		беруть участь у							
		проведенні							
		імунопрофі-							
		лактики, з							
		питань							
		дотримання							
		оптимальних умов							
		"холодового							
		ланцюга" під час							
		зберігання,							
		транспортування							
		та використання							

		імунобіологічних							
		препаратів							
		-----							
		забезпечити							
		проведення							
		щорічної							
		інвентаризації							
		холодового							
		устаткування для							
		дотримання							
		оптимальних							
		умов "холодового							
		ланцюга" під час							
		зберігання,							
		транспортування							
		та використання							
		імунобіологічних							
		препаратів в							
		санітарно-							

		епідеміологічних					
		установах та					
		лікувально-					
		профілактичних					
		закладах з метою					
		його своєчасної					
		заміни або					
		ремонту					

---



---

Разом за завданням 3							
2746,1	3056,4	3366,8	16156,7	611,5	1814,7	2125,5	2435,7

---



---

у тому числі							
2746,1	3056,4	3366,8	16156,7	611,5	1814,7	2125,5	2435,7

державний бюджет							
------------------	--	--	--	--	--	--	--

---



---

4. Інформаційна							
		удосконалення	Держкомтелерадіо,	-"			
		та санітарно-					
		механізму	МОЗ, МОН, МКТ,				
		просвітницька					
		доступу	Рада міністрів				
		робота серед					
		населення до	Автономної				
		населення					
		інформації з	Республіки Крим,				



			виробництво і						
			розміщення						
			соціальної						
			реклами,						
			створення						
			інформаційно-						
			просвітницьких						
			програм						
			-----						

			забезпечення		МОЗ, Академія		державний		
			видання і		медичних наук		бюджет,		
			поширення		разом з		місцевий		
			інформаційно-		Національним		бюджет		
			просвітницьких		комітетом				
			матеріалів з		Товариства				
			питань		Червоного Хреста				
			імунопрофі-						
			лактики						
			(пам'ятки,						







		молодих батьків,							
		курси здоров'я у							
		загальноосвітніх							
		і вищих							
		навчальних							
		закладах)							

---



---

		Разом за завданням 4							

---



---

		у тому числі							
		державний бюджет							

---



---

		5. Удосконалення							
		підготовка та   МОЗ, МОН   державний							
		підготовки							
		перепідготовка				бюджет			
		фахівців з							
		висококваліфі-							
		імунопрофілакти-							
		кованих фахівців							
		ки, що беруть							
		(педагогів та							
		участь у							
		лікарів) у вищих							
		здійсненні							
		навчальних							









		статусу України						
		як території,						
		вільної від						
		поліомієліту,						
		2010-2011 роки						
-----								
		розроблення	Академія медичних	державний				
		наукового	наук	бюджет				
		обґрунтування та						
		стратегії імуно-						
		профілактики						
		кору в період						
		елімінації,						
		2009-2010 роки						
-----								
		розроблення	---	---			2005	
1115	890							
		наукового						
		обґрунтування						
		оптимальної						





		вивчення		---		---		
		особливостей						
		епідемічного						
		процесу дифтерії						
		та правця в						
		постепідемічний						
		період та						
		розроблення						
		оптимальної						
		схеми імуно-						
		профілактики цих						
		інфекцій,						
		2010-2011 роки						

-----

Разом за			3455		1965	1490	
завданням 6							

-----

у тому числі			3455		1965	1490	
--------------	--	--	------	--	------	------	--

державний бюджет									
-----									
-----+-----+-----+-----+-----+-----									
з них:									
-----									
-----+-----+-----+-----+-----+-----									
МОЗ									
-----									
-----+-----+-----+-----+-----+-----									
Академія медичних   3455   1965   1490									
наук									
-----									
-----+-----+-----+-----+-----+-----									
7. Розвиток   періодичність   1   1   1   1   1									
1   1   забезпечення   МОЗ, МЗС   -"-									
міжнародного   інформування									
взаємного									
співробітництва   впродовж року,									
своєчасного									
для використання   не менш як один									
інформування з									
потенціалу   раз на місяць									
ВООЗ щодо стану									
зарубіжних   інфекційної									
партнерів у сфері   захворюваності									
специфічного   та імунопрофі-									
захисту населення   лактики									
від інфекційних									





			шляхом вжиття							
			засобів							
			специфічної							
			профілактики							
			-----							
			укладення та		--		--			
			виконання							
			міжнародних							
			договорів з							
			профілактики,							
			діагностики та							
			лікування							
			інфекційних							
			хвороб,							
			керованих							
			засобами							
			специфічної							
			профілактики							
			-----							
			-----							



Програмою							
-----							
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----							
у тому числі							
2935354,3	237738,3	316348,6	370034,4	422877,3	475503,1	528671,8	584180,8
державний бюджет							
-----							
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----							
з них:							
-----							
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----							
МОЗ							
2931899,3	237738,3	314383,6	368544,4	422877,3	475503,1	528671,8	584180,8
-----							
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----							
Академія медичних		3455		1965	1490		
наук							
-----							
-----							
-----							

Додаток 3  
до Програми

ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ  
виконання Загальнодержавної програми  
імунопрофілактики та захисту населення  
від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки

Найменування показників завдання	Найменування показників виконання завдання	Одиниця виміру	Значення
			усього
			у тому числі за роками



				2009	2010	2011					
2012	2013	2014	2015								
				3	4	5	6	7			
8	9	10	11								
Організаційно-методичне забезпечення заходів щодо профілактики і боротьби з інфекціями, яким можна запобігти засобами імунопрофілактики			кількість затверджених регіональних програм	кількість	27	20	7				
100	100	100	100	рівень забезпечення закупівлі імунобіологічних препаратів, включених до календаря щеплень (відсотків)	відсоток	100	100	100	100		
75	75	75	100	рівень забезпечення	відсоток		25	50	50		

			закупівлі						
			імунобіологічних						
			препаратів за						
			епідемічними						
			показаннями						
-----+									
			рівень		---		25	25	50
50	75	75	100						
			забезпечення						
			закупівлі						
			імунобіологічних						
			препаратів для						
			пасивної						
			імунопрофілактики						
			дітей, народжених						
			HBsAg"++"-матерями,						
			і дітей з						
			первинними						
			імунодефіцитами,						
			що потребують						
			довічної замісної						
			терапії						
-----+									
			кількість						
кількість	950000	120000	130000	140000	140000	140000	140000	140000	
			проведених						
			досліджень						
			контролю якості						
-----+									
			рівень		відсоток		100	100	100
100	100	100	100						



				правових актів з						
				питань надання						
				державної допомоги						
				громадянам з						
				післявакцинальними						
				ускладненнями,						
				2009-2010 роки						
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----										
				Удосконалення	своєчасність	відсоток	95	95	95	95
95	95	95	95							
				профілактичних та	охоплення					
				протиепідемічних	профілактичними					
				заходів щодо	щепленнями					
				запобігання	цільових груп					
				поширенню	населення на рівні					
				інфекційних	та вище					
				хвороб, боротьба	(відсотків)					
				з якими						
				проводиться						
				засобами						
				імунопрофілактики						
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----										
				охоплення		-"-	95	95	95	95
95	95	95	95							
				профілактичними						
				щепленнями дітей						
				до 1 року проти						
				дифтерії, правця,						
				кашлюку,						
				гемофільної						

				інфекції типу b, не						
				менше (відсотків)						
-----										
95	95	95		охоплення	"-	95	95	95	95	
				профілактичними						
				щепленнями дітей						
				до 1 року проти						
				поліомієліту, не						
				менше (відсотків)						
-----										
95	95	95		охоплення	відсоток	95	95	95	95	
				профілактичними						
				щепленнями дітей						
				до 1 року (БЦЖ),						
				не менше						
				(відсотків)						
-----										
95	95	95		охоплення	"-	95	95	95	95	
				профілактичними						
				щепленнями дітей						
				до 1 року проти						
				кору, краснухи, не						
				менше (відсотків)						
-----										
95	95	95		охоплення	"-	95	95	95	95	
				профілактичними						
				щепленнями дітей						
				до 1 року проти						

			гепатиту В, не							
			менше (відсотків)							
			-----							
			-----							
			доведення							
		5								
			показника							
			захворюваності на							
			гострий вірусний							
			гепатит В серед							
			населення до рівня							
			менш як 5 на							
			100 тис. населення							
			(2007 рік - 6,31)							
			-----							
			-----							
			доведення		відсоток					
		1								
			кількості							
			вірусоносіїв							
			гепатиту В серед							
			дитячого населення							
			до 1 відсотка							
			-----							
			-----							
95		95		95		95		95		
			охоплення		---		95		95	
			профілактичними							
			щепленнями							
			(ревакцинація)							
			проти епідемічного							
			паротиту (юнаки до							
			15 років), не							
			менше (відсотків)							



			інфекції до рівня						
			менш як 1 на						
			100 тис.						
			населення,						
			вродженої						
			краснухи до рівня						
			менш як 1 на						
			100 тис.						
			новонароджених						
			(2007 рік - 12,45)						
			-----						
			доведення				1		
			показника						
			захворюваності на						
			кір до рівня менш						
			як 1 на 100 тис.						
			населення						
			(2007 рік - 2,15)						
			-----						
75	75	75	охоплення	відсоток	75	75	75	75	
			75						
			профілактичними						
			щепленнями проти						
			грипу в групах						
			ризик, не менше						
			(відсотків)						
			-----						
			рівень	"-	10	25	50		
65	75	85	100						
			забезпечення						



			Сертифікатом						
			щеплень						
			громадянина						
			України цільових						
			груп населення, не						
			менше (відсотків)						
			-----						
			періодичність						
			проведення на						
			регіональному						
			рівні моніторингу						
			стану						
			популяційного						
			іміунітету впродовж						
			року, один раз на						
			три місяці						
			-----						
28		28		28		кількість		кількість	
				28		28		28	
			закладів, які						
			отримають						
			обладнання для						
			налагодження						
			сучасної						
			лабораторної						
			діагностики						
			інфекційних						
			захворювань						
			-----						

Створення	кількість		---		27		27		27		27	
27   27   27	27											
ефективної	закладів, які											
системи	отримають											
"холодового	обладнання для											
ланцюга" під час	дотримання											
транспортування,	оптимальних умов											
зберігання та	"холодового											
використання	ланцюга" під час											
вакцин	зберігання,											
	транспортування											
	та використання											
	імунобіологічних											
	препаратів											
-----												
Розвиток	періодичність		---				1		1		1	
1   1   1	1											
міжнародного	інформування											
співробітництва	впродовж року, не											
для використання	менш як один раз											
потенціалу	на місяць											
зарубіжних												
партнерів у сфері												
специфічного												
захисту населення												
від інфекційних												
хвороб												
-----												
-----												



Про затвердження Загальнодержавної програми  
імунопрофілактики та захисту населення від  
інфекційних хвороб на 2009-2015 роки  
Закон України; Програма, Паспорт, Заходи від 21.10.2009 №  
1658-VI

Прийняття від **21.10.2009**

Постійна адреса:

<https://zakon.rada.gov.ua/go/1658-17>

Законодавство України  
станом на 05.09.2023  
чинний



1658-17

---

## Публікації документа

- **Голос України** від 19.11.2009 — № 219
- **Урядовий кур'єр** від 25.11.2009 — № 219
- **Офіційний вісник України** від 27.11.2009 — 2009 р., № 89, стор. 13, стаття 2996
- **Відомості Верховної Ради України** від 22.01.2010 — 2010 р., № 2, / № 2-3 /, стор. 45, стаття 12