



**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

13.03.2019 № 26/6092

На № _____ від _____

**Державна регуляторна служба
України**

Міністерство охорони здоров'я України подає на погодження проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ», розроблений з метою визначення порядку організації проведення епіднагляду за грипом та ГРВІ в Україні, а також заходів з готовності та реагування на епідемічний підйом захворюваності на грип та ГРВІ.

Просимо погодити у п'ятиденний термін.

- Додаток: 1. Проект акта на _18_ арк.;
2. Пояснювальна записка на _3_ арк.

**Заступник Міністра з питань
європейської інтеграції**

Ольга СТЕФАНИШИНА

Левченко 050-108-4971
Кошалко 097-537-44-93

0.31

Державна регуляторна служба України
№ 2368/0/19-19 від 13.03.2019
сп

**В.о. Міністра
охорони здоров'я України
У. Супрун**

ДОПОВІДНА ЗАПИСКА

Від: Генерального директора Директорату громадського здоров'я
А. Скіпальського

Стосовно: проекту наказу МОЗ України «Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ».

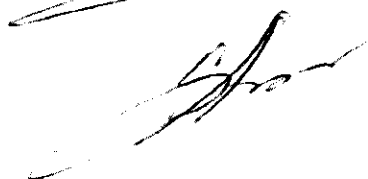
Суть питання: МОЗ України розроблено проект наказу МОЗ України «Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ» з метою визначення порядку організації проведення епіднагляду за грипом та ГРВІ в Україні, а також заходів з готовності та реагування на епідемічний підйом захворюваності на грип та ГРВІ.

Пропозиція: підписати проект наказу.

**Генеральний директор
Директорату громадського здоров'я**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

Ш. 0319





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

№ _____

Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ

Відповідно до статей 6, 11 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» та згідно з пунктом 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Порядок організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями (далі – ГРВІ), заходів з

готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ (далі – Порядок);

2) Положення про оперативний штаб Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуацію із розповсюдження грипу, в тому числі з пандемічним потенціалом.

2. Керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, закладів охорони здоров'я будь-якої організаційно-правової форми та форм власності, в тому числі фізичні особи – підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та закладів громадського здоров'я забезпечити виконання цього наказу.

3. Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (Курпіта В. І.) забезпечити:

1) координацію та інформаційно-консультативний супровід закладів і установ охорони здоров'я та закладів громадського здоров'я з організації та проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями;

2) надання тимчасових рекомендацій щодо звітності відповідно до потреб епідеміологічного нагляду та міжнародної звітності;

3) збір, узагальнення, аналіз даних та подання інформації до Міністерства охорони здоров'я України і Всесвітньої організації охорони здоров'я про епідемічну ситуацію з грипу та гострих респіраторних вірусних інфекцій;

4) дослідження зразків матеріалів з дозорних закладів охорони здоров'я з метою виявлення вірусів грипу, а також направлення ізолятів вірусів грипу до Колаборативного центру ВООЗ;

5) розробку рекомендацій щодо планування та організації заходів готовності та реагування на загрозу епідемії грипу з пандемічним потенціалом.

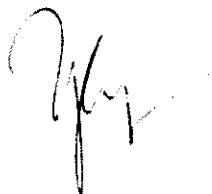
4. Директорату громадського здоров'я (Скіпальський А.П.) забезпечити подання цього наказу в установленому порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

5. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 06 листопада 2015 року № 732 «Про затвердження нормативно-правових актів з питань організації та проведення санітарно-протиепідемічних заходів, спрямованих на запобігання виникненню і поширенню грипу та гострих респіраторних інфекцій», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 21 січня 2016 року за № 115/28245.

6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра з питань європейської інтеграції Стефанишину О.А.

7. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

В.о. Міністра



У. СУПРУН

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ від _____

ПОРЯДОК

організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ

I. Загальні положення

1. Цей Порядок організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ (далі – Порядок) визначає проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями (далі – ГРВІ) в закладах охорони здоров'я будь-якої організаційно-правової форми та форм власності (далі – заклади охорони здоров'я), в тому числі фізичними особами – підприємцями, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та закладах громадського здоров'я.

2. Координація, організаційно-методичний та інформаційно-консультативний супровід впровадження Порядку здійснюється Державною

установою «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – Центр).

3. У Порядку терміни вживаються в таких значеннях:

1) грипоподібне захворювання (далі – ГПЗ) – гостре респіраторне захворювання, що виникло протягом попередніх 10 календарних днів із підвищенням температури тіла до $\geq 38^{\circ}\text{C}$ і вище та кашлем;

2) група ризику – певна частина населення, умовно об'єднана за принципом підвищеної ймовірності виникнення в ній захворювань на грип, що може бути обумовлено характером медичних показань, соціальними умовами життя, професійної діяльності;

3) дозорний епідеміологічний нагляд за грипом (далі – дозорний епіднагляд) – система отримання, аналізу та інтерпретації надійних даних із визначеного числа закладів охорони здоров'я;

4) епідемічний поріг – інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ, використовується для визначення початку епідемічного підйому захворюваності та її інтенсивності, вираховується за допомогою методу побудови рухомої епідемічної кривої (далі – МЕМ-метод);

5) епідемічний сезон захворюваності на грип та ГРВІ – період часу протягом якого існує найбільша вірогідність підйому захворюваності на ГРВІ, розрахований на підставі багаторічних спостережень та триває з 40 тижня поточного року по 20 тиждень наступного року;

6) інтенсивність епідемічного процесу – ступінь інтенсивності захворюваності на ГРВІ на певній території. Визначаються такі рівні інтенсивності: низький (інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ знаходиться нижче або на рівні епідемічного порогу); середній (інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ перевищує епідемічний поріг до 25 %); високий (інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ перевищує епідемічний поріг в межах 25 – 75 %); дуже високий (інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ перевищує епідемічний поріг більше ніж на 75 %);

7) Колаборативний центр Всесвітньої організації охорони здоров'я з глобального епіднагляду за грипом (далі – Колаборативний центр ВООЗ) – визначена для України Європейським регіональним бюро ВООЗ інституція з питань глобального епіднагляду за грипом та реагування;

8) міжепідемічний період – період часу, протягом якого захворюваність на ГРВІ знаходиться на рівні або нижче епідемічного порога та триває з 21 по 39 тиждень поточного року;

9) надійні дані епіднагляду – будь-яка достовірна, повна, якісна інформація, що є предметом збору, обліку, аналізу та інтерпретації в процесі епідеміологічного нагляду відповідно до цього Порядку;

10) пандемічний штам вірусу грипу людини – вірус, що набув генетичних або антигенних змін і може сприяти виникненню нових епідемій та пандемій;

11) рутинний епідеміологічний нагляд за ГРВІ – діяльність закладів охорони здоров'я та закладів громадського здоров'я щодо реєстрації та

повідомлення про випадки ГРВІ;

12) тяжка гостра респіраторна інфекція (далі – ТГРІ) – гостре респіраторне захворювання, яке характеризується підвищенням температури тіла до 38 °С і вище в анамнезі чи під час термометрії, кашлем, початком протягом попередніх 10 календарних днів та потребує госпіталізації.

II. Організації та проведення дозорного епіднагляду за грипом та ГРВІ

1. Дозорний епіднагляд здійснюють:

1) заклади охорони здоров'я, визначені Центром із числа закладів, що надають первинну медичну допомогу (далі – дозорні заклади ПМД), вторинну та третинну (госпітальну) медичну допомогу (далі – дозорні лікарні), та відповідно до Керівництва ВООЗ «Стандарти глобального епідеміологічного нагляду за грипом»;

2) заклади громадського здоров'я на відповідній адміністративно-територіальній одиниці, що мають наявні відповідні умови лабораторної діагностики та біобезпеки для роботи з вірусом грипу.

2. Основні завдання дозорного епідеміологічного нагляду:

1) щотижневе протягом року надання інформації про захворюваність та смертність від грипу, з метою формування масиву надійних даних, які можна буде використати для оцінки тягаря тяжких респіраторних захворювань, пов'язаних із вірусом грипу та іншими респіраторними патогенами, та при плануванні заходів, що підвищують рівень готовності до пандемії;

2) виявлення та облік пацієнтів, стан яких відповідає визначенню ГПЗ та ТГРІ;

3) відбір зразків у пацієнтів, стан яких відповідає визначенню ГПЗ та ТГРІ;

4) ізоляція вірусів грипу та направлення ізолятів вірусів грипу до Колаборативного центру ВООЗ.

3. Керівники закладів охорони здоров'я, що визначені здійснювати дозорний епіднагляд, забезпечують:

1) призначення відповідальних осіб (координаторів) – медичних працівників, відповідальних за здійснення дозорного епіднагляду;

2) електронну звітність про зареєстровані випадки ТГРІ та ГПЗ до закладу громадського здоров'я за адміністративно-територіальною приналежністю щоп'ятниці протягом року до 16.00 години згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;

3) відбір матеріалу:

від не більше як 5 госпіталізованих пацієнтів із ТГРІ за звітний тиждень згідно з Додатком 1 до цього Порядку;

застосування критеріїв при відборі зразків матеріалів від пацієнтів із ТГРІ: тривалість хвороби не більше 72 годин та забезпечення вікової репрезентативності відібраних мазків;

від перших трьох пацієнтів із ГПЗ, що звернулися протягом понеділка та вівторка, кожним лікарем, який залучений до проведення дозорного нагляду за ГПЗ, згідно з Додатком 2 до цього Порядку.

4) надання повідомлення про кожен випадок смерті від грипу або ГРВІ, а також відбір зразків матеріалу для вірусологічного дослідження;

5) участь лікарів, які залучені до проведення дозорного епіднагляду у моніторингових візитах Центру згідно із затвердженими графіками.

4. Керівники закладів громадського здоров'я, що здійснюють дозорний епіднагляд, забезпечують:

1) узагальнення даних, отриманих від визначених закладів охорони здоров'я, щодо реєстрації випадків ГПЗ та ТГРІ та звітування до Центру щопонеділка до 13.00 години протягом року згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;

2) дослідження методом полімеразної ланцюгової реакції (далі – ПЛР) зразків матеріалів, відібраних від пацієнтів із ГПЗ та ТГРІ згідно із Додатком 3 до цього Порядку;

3) здійснення доставки зразків матеріалів від дозорних закладів ПМД щосереді протягом року згідно із діючими вимогами до транспортування біологічного матеріалу;

4) здійснення доставки зразків матеріалів від дозорних лікарень щосереді та щоп'ятниці протягом року згідно із діючими вимогами до транспортування біологічного матеріалу;

5) встановлення для вірусологічних лабораторій закладів громадського здоров'я терміну проведення досліджень зразків матеріалів від пацієнтів із ГПЗ та ТГРІ методом ПЛР – не пізніше вівторка тижня, наступного за звітним;

6) направлення до Центру всіх позитивних на грип зразків матеріалів із підйомом кривої ПЛР не пізніше 25 циклу ампліфікації та нетипованих зразків щомісяця до 05 числа, наступного за звітним місяцем, згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;

7) дослідження методом ПЛР на інші респіраторні віруси випадкової вибірки 20% усіх зразків матеріалів від пацієнтів із ГПЗ та ТГРІ на початку, в середині та наприкінці епідсезону згідно з Додатком 4 до цього Порядку;

8) інформування дозорних закладів охорони здоров'я ПМД та дозорних лікарень щодо результатів вірусологічних досліджень зразків матеріалів, не пізніше наступного дня після отримання результату;

9) участь епідеміологів та вірусологів закладів громадського здоров'я в щорічній національній нараді з питань епіднагляду за грипом та ГРВІ;

10) інформування органів місцевого самоврядування про епідемічну ситуацію з грипу та ГРВІ на основі отриманих даних епіднагляду, що є підставою для застосування протиепідемічних та профілактичних заходів,

спрямованих на запобігання виникненню і розповсюдженню грипу та ГРВІ на території;

11) участь у розробці протиепідемічних та профілактичних заходів, спрямованих на запобігання виникненню і поширенню грипу та ГРВІ на території.

5. Генеральний директор Центру забезпечує:

1) проведення моніторингових візитів до закладів охорони здоров'я, що здійснюють дозорний епіднадгляд, з метою їх оцінки згідно із затвердженими графіками;

2) надсилання звіту щодо результатів моніторингового візиту до дозорного закладу охорони здоров'я, структурних підрозділів обласних державних адміністрацій з питань охорони здоров'я та закладу громадського здоров'я за адміністративно-територіальною приналежністю;

3) проведення щорічної національної наради для епідеміологів та вірусологів закладів громадського здоров'я з питань епіднадзора за грипом та ГРВІ;

4) проведення аналізу інформації, отриманої від закладів громадського здоров'я, підготовку та поширення інформаційного бюлетеня щодо епідеміологічного і вірусологічного моніторингу грипу та ГРВІ в Україні та світі щосереді до 18.00 години протягом сезону захворюваності на ГРВІ та щомісяця до 05 числа наступного за звітним місяцем в міжепідемічний період;

5) подання інформації стосовно захворюваності ГРВІ, ГПЗ та ТГРІ до платформи TESSy Європейської мережі з епіднадзора за захворюваннями щотижнево протягом року;

6) ізолювання вірусів грипу усіх позитивних на грип зразків із підйомом кривої ПЛР не пізніше 25 циклу ампліфікації, що надійшли з вірусологічних лабораторій закладів громадського здоров'я, в чутливих культурах клітин, рекомендованих ВООЗ;

7) направлення ізолятів вірусів грипу до Колаборативного центру ВООЗ у січні та травні кожного року з дотриманням вимог Міжнародних медико-санітарних правил (2005 р.).

III. Організації та проведення рутинного епіднадзора за ГРВІ

1. Основні завдання рутинного епіднадзора:

1) збір та аналіз інформації щодо захворюваності на ГРВІ протягом епідемічного сезону;

2) збір та аналіз інформації щодо смертності від грипу та ГРВІ протягом епідемічного сезону;

3) визначення епідемічного порога захворюваності на ГРВІ за допомогою МЕМ-методу;

4) визначення кількості осіб груп ризику, яким рекомендована вакцинація проти грипу;

5) аналіз охоплення щепленнями осіб груп ризику;

б) прогнозування епідемічного підйому захворюваності на ГРВІ.

2. Керівники закладів охорони здоров'я забезпечують:

- 1) призначення відповідальної особи за збір, верифікацію та узагальнення статистичних даних щодо захворюваності на ГРВІ;
- 2) надання інформації щодо кількості захворілих та госпіталізованих осіб на ГРВІ до регіонального закладу громадського здоров'я за адміністративно-територіальною приналежністю згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром до 16.00 годин щоп'ятниці, починаючи з 40 тижня по 20 тиждень року;
- 3) надання інформації щодо випадків смерті від грипу та ГРВІ до регіонального закладу громадського здоров'я за адміністративно-територіальною приналежністю згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;
- 4) інформування про фактичну кількість осіб в групах ризику, які підлягають щепленням проти грипу, до закладу громадського здоров'я за адміністративно-територіальною приналежністю до 20 серпня звітного року згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;
- 5) інформування щодо кількості осіб, які щеплені проти грипу, до закладів громадського здоров'я за адміністративно-територіальною приналежністю щоп'ятниці до 16.00 години в сезон захворюваності на ГРВІ згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром.

3. Керівники закладів громадського здоров'я забезпечують:

- 1) узагальнення інформації, отриманої від закладів охорони здоров'я, та звітування до Центру щопонеділка до 13.00 години протягом епідемічного сезону згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;
- 2) визначення МЕМ – методом на передодні кожного сезону епідемічного порога захворюваності на ГРВІ в регіоні згідно з Додатком 5 до цього Порядку;
- 3) проведення у разі звернення закладів охорони здоров'я або пацієнтів діагностичних досліджень на грип та ГРВІ на договірних умовах. Результати цих досліджень можуть бути використані для моніторингу циркуляції вірусів грипу та інших збудників респіраторних інфекцій на кожній адміністративній території з урахуванням епідемічної ситуації;
- 4) узагальнення інформації щодо фактичної кількості осіб груп ризику, які підлягають щепленню проти грипу, та звітування до Центру щороку до 30 серпня згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;
- 5) інформування щодо кількості осіб, які щеплені проти грипу, до Центру в сезон захворюваності на грип та ГРВІ щопонеділка до 13.00 години згідно з тимчасовими рекомендаціями зі звітності, наданих Центром;
- 6) сповіщення органів місцевого самоврядування про епідемічну ситуацію з ГРВІ на адміністративній території, початок епідемії, динаміку епідемічного процесу, повернення інтенсивних показників захворюваності на

ГРВІ до неепідемічних рівнів з метою прийняття управлінських рішень щодо недопущення розповсюдження грипу та ГРВІ серед населення;

7) участь у проведенні заходів із готовності в міжепідемічний період та реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ на відповідній адміністративній території.

4. Генеральний директор Центру забезпечує:

1) аналіз інформації, отриманої від закладів громадського здоров'я, та включення її в інформаційний бюлетень щодо епідеміологічного і вірусологічного моніторингу грипу та ГРВІ в Україні та світі;

2) інформування МОЗ України щодо фактичної кількості осіб груп ризику, які підлягають щепленню проти грипу, до 10 вересня щороку;

3) інформування МОЗ України про охоплення профілактичними щепленнями проти грипу до 10 червня щороку;

4) надання рекомендацій органам місцевої влади та закладам громадського здоров'я відповідної території щодо проведення протиепідемічних та профілактичних заходів.

V. Заходи з організації та проведення заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ

1. Органи місцевої влади щороку складають та затверджують не пізніше 39 тижня поточного року регіональні (обласні) комплексні плани з готовності в міжепідемічний період та реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ щодо організаційних, профілактичних та протиепідемічних заходів (далі – регіональні комплексні плани).

2. Регіональні комплексні (обласні) плани включають заходи, спрямовані на попередження, локалізацію та ліквідацію масових захворювань на грип та ГРВІ, координацію узгоджених дій з усіма зацікавленими органами та організаціями (органами місцевої влади та місцевого самоврядування, закладами охорони здоров'я, у тому числі громадського здоров'я, аптечною мережею, освітніми та навчальними закладами, закладами обслуговування населення, спеціалізованими закладами, на громадському транспорті тощо).

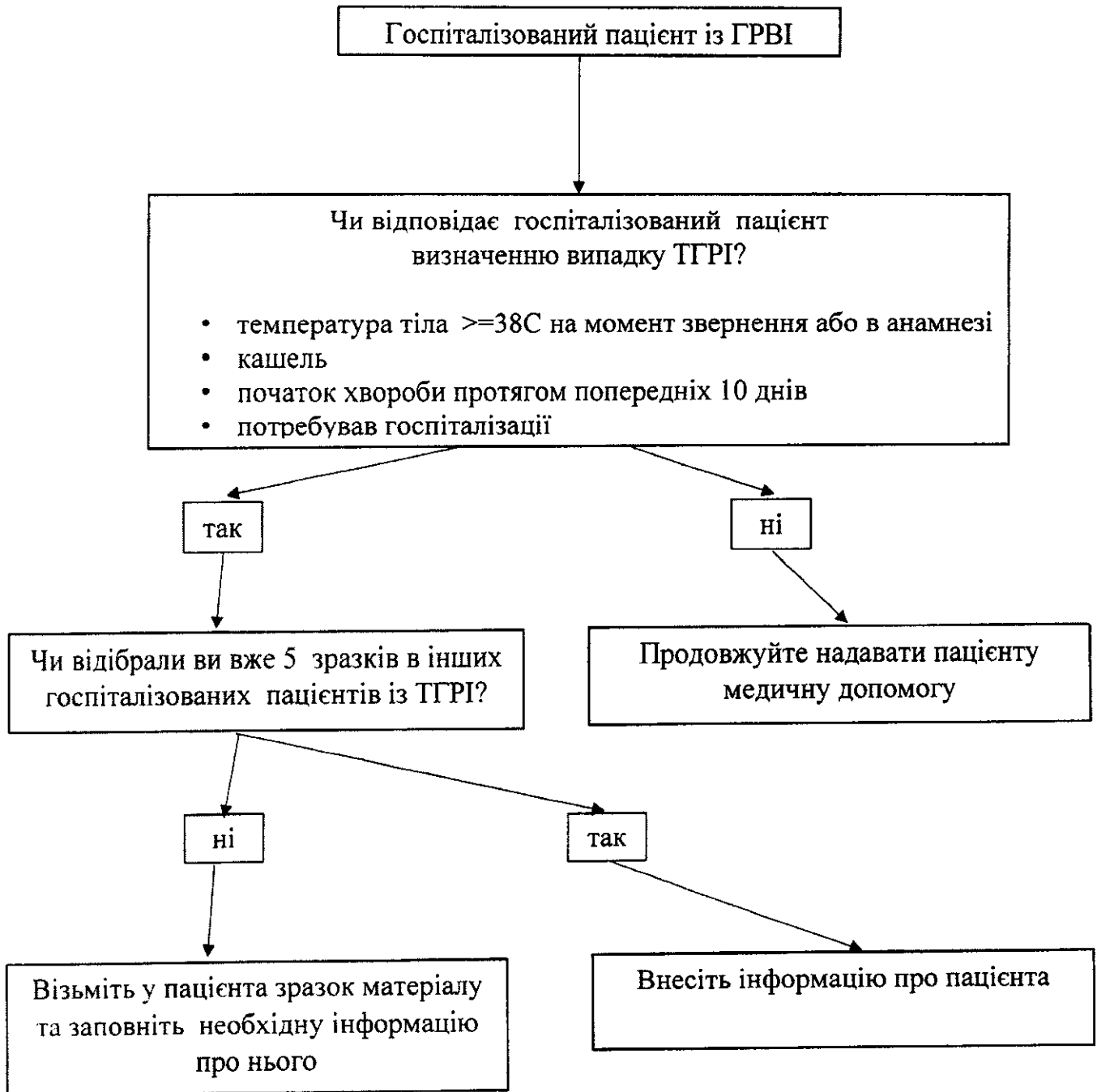
3. З метою запобігання виникненню, локалізації та ліквідації спалахів (епідемії) грипу та ГРВІ для оперативного реагування за необхідності скликається оперативний штаб МОЗ України, залучаються до роботи регіональні комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, а також за потреби ініціюється засідання Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій.

Генеральний директор
Директорату громадського здоров'я


Андрій СКВАЛЬСЬКИЙ

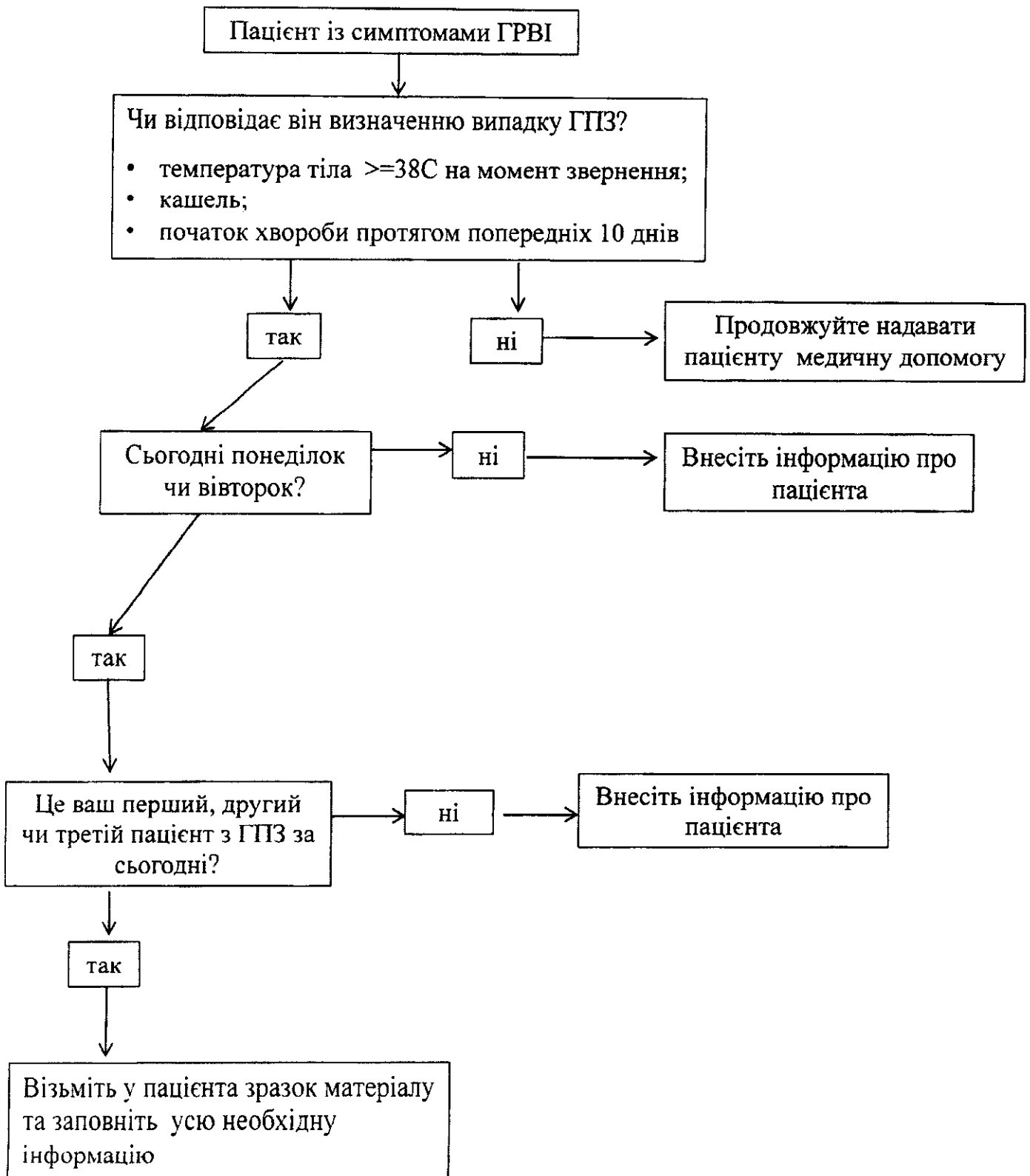
Додаток 1 до Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та ГРВІ, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ (пункт 3 розділу II)

Відбір зразків від пацієнтів із ТГРІ



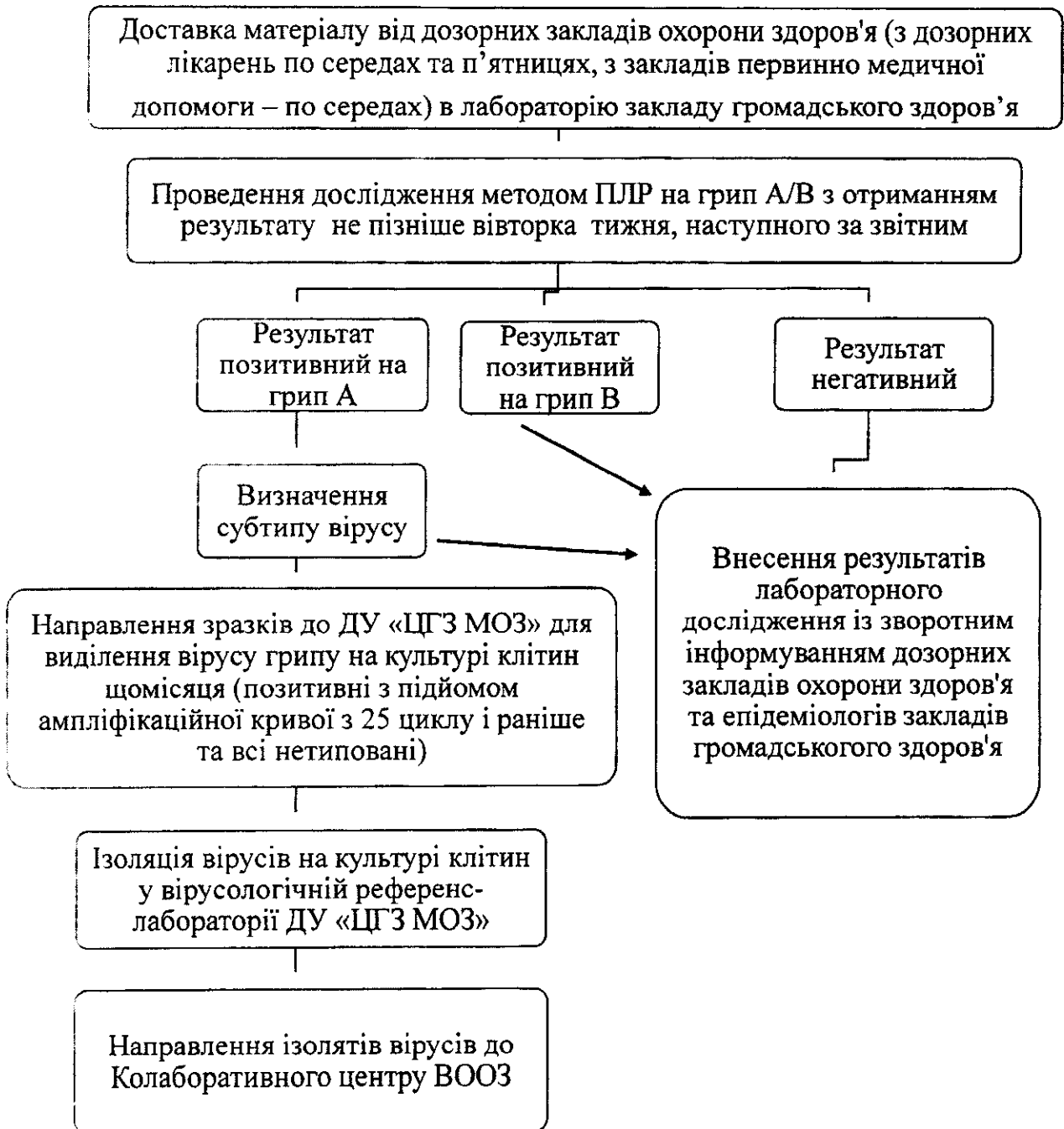
Додаток 2 до Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та ГРВІ, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ (пункту 3 розділу II)

Відбір зразків від пацієнтів із ГПЗ



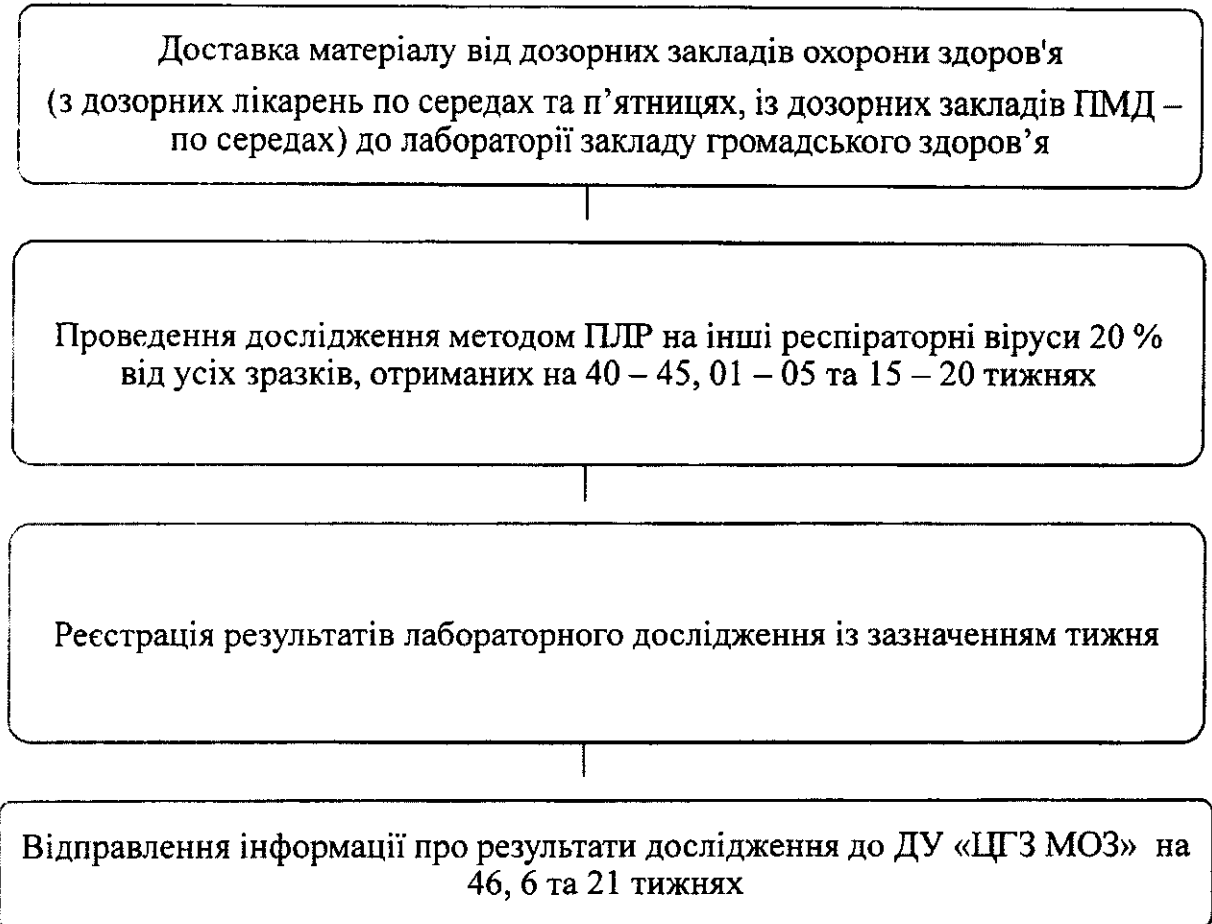
Додаток 3 до Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та ГРВІ, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ (підпункт 2 пункту 4 розділу II)

Лабораторні дослідження на грип



Додаток 4 до Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та ГРВІ, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ (підпункт 7 пункту 4 розділу II)

Лабораторні дослідження на інші респіраторні віруси



Тиждень	Локація	Поріг	Середній	Високий	Дуже високий	
1	40	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	41	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	42	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	43	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	44	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	45	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	46	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	47	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	48	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	49	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	50	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	51	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	52	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	1	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	2	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	3	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	4	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	5	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	6	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	7	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	8	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	9	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	10	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	11	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	12	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	13	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	14	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	15	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	16	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	17	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	18	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	19	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	20	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	40	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	41	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	42	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	43	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	44	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	45	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	46	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	47	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	48	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	49	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	50	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	51	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	52	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###

4047 2 9 164249 4 11184451 6 134047 2 9 164249 4 1118

■ Показник
 - - - Поріг
 - - - Середній
 - - - Високий
 - - - Дуже високий

1	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
3	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
6	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
7	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
8	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
9	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
10	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
11	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
12	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
13	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
14	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
15	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
16	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
17	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
18	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
19	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
20	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
40	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
41	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
42	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
43	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
44	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
45	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
46	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
47	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
48	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
49	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
50	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
51	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
52	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
1	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
2	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
3	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
6	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
7	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
8	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
9	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
10	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
11	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
12	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
13	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
14	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
15	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
16	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
17	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
18	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
20	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
40	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
41	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
42	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###

4	43	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	44	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	45	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	46	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	47	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	48	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	49	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	50	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	51	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	52	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	1	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	2	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	3	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	4	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	5	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	6	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	7	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	8	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	9	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	10	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	11	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	12	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	13	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	14	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	15	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	16	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	17	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	18	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	19	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
4	20	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	40	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	41	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	42	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	43	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	44	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	45	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	46	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	47	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	48	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	49	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	50	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	51	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	52	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	1	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	2	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	3	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	4	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	5	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	6	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	7	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	8	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	9	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	10	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	11	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	12	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	13	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	14	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	15	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	16	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	17	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	18	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	19	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###
5	20	0	#####	#ЧИСЛО!	#####	###

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ від _____

ПОЛОЖЕННЯ

про оперативний штаб Міністерства охорони здоров'я України
з реагування на ситуацію із розповсюдження грипу, в тому числі
з пандемічним потенціалом

1. Оперативний штаб Міністерства охорони здоров'я України (далі – оперативний штаб) є консультативно-дорадчим органом Міністерства охорони здоров'я України, головною метою якого є зменшення медичних, соціальних та економічних наслідків пандемії, розробка й організація дій, що спрямовані на попередження розповсюдження циркулюючого вірусу грипу, в тому числі з пандемічним потенціалом, або загрози завезення та розповсюдження такого вірусу.

2. Оперативний штаб у своїй діяльності керується Конституцією та законами України, указами Президента України та постановами Верховної Ради України, прийнятими відповідно до Конституції та законів України, актами Кабінету Міністрів України, іншими актами законодавства України та цим Положенням.

3. Основними завданнями оперативного штабу є:
розробка екстреного плану, спрямованого на попередження розповсюдження інфекційних захворювань, що викликані вірусами грипу, в тому числі з пандемічним потенціалом;

інформування про ситуацію, що склалася, Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, лабораторних центрів тощо;

організація доставки всіх виділених в Україні зразків матеріалів від пацієнтів із підозрою на грип, в тому числі з пандемічним потенціалом, та

визначених штамів або ізолятів вірусів грипу до вірусологічної референс-лабораторії Державної установи «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» для визначення його генетичних та антигенних характеристик, резистентності до противірусних препаратів;

забезпечення залучення провідних вчених для оперативного розроблення протиепідемічних і профілактичних заходів з протидії пандемії грипу та ліквідації її наслідків;

організація та проведення активних заходів епідеміологічного нагляду і контролю для зменшення розповсюдження вірусів грипу, в тому числі з пандемічним потенціалом, ідентифікація потенційної пандемії та впровадження заходів щодо її стримування;

оцінка ризиків на територіях окремих адміністративно-територіальних одиниць;

взаємодія із засобами масової інформації та надання населенню інформації щодо епідемічної ситуації з грипу, індивідуального захисту, застосування вакцин і противірусних препаратів.

4. Оперативний штаб відповідно до покладених на нього завдань:

готує пропозиції та рекомендації з питань, що належать до його компетенції;

вносить у разі потреби на розгляд центральних органів виконавчої влади розроблені за результатами своєї роботи пропозиції та рекомендації;

бере участь у розробленні нормативно-правових актів з питань попередження розповсюдження вірусів грипу, в тому числі з пандемічним потенціалом;

здійснює оцінку розрахунків потреби у ресурсах, що необхідні для здійснення запропонованих втручань на національному та регіональному рівнях;

співпрацює з міжнародними, громадськими та неурядовими організаціями;

готує рекомендації у разі необхідності щодо тимчасового припинення занять у навчальних закладах, особливо у випадку пандемії або при непропорційному розповсюдженні хвороби серед дітей до 17 років чи при важких захворюваннях у дітей до 17 років;

опрацьовує пропозиції головних позаштатних спеціалістів щодо надання медичної допомоги на національному й регіональному рівнях.

5. Оперативний штаб має право:

одержувати в установленому порядку від центральних і місцевих органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ та організацій інформацію, необхідну для виконання покладених на нього завдань, та надавати їм відповідні доручення;

залучати до участі у своїй роботі представників центральних і місцевих органів виконавчої влади, підприємств, установ та організацій (за згодою їх керівників), а також незалежних експертів (за згодою).

6. Оперативний штаб утворюється у складі голови, заступника голови, секретаря та членів оперативного штабу.

Головою оперативного штабу є Міністр охорони здоров'я України. Персональний склад оперативного штабу затверджується наказом Міністерства охорони здоров'я України.

7. Формою роботи оперативного штабу є засідання, що скликаються його головою в разі потреби.

Засідання оперативного штабу веде його голова, а у разі його відсутності – заступник голови.

Підготовка матеріалів для розгляду на засіданні оперативного штабу забезпечується його секретарем.

Засідання оперативного штабу вважається правомочним, якщо на ньому присутні більше половини його членів.

8. На своїх засіданнях оперативний штаб готує пропозиції та рекомендації з питань, що належать до його компетенції.

Пропозиції та рекомендації вважаються схваленими, якщо за них проголосувало більше половини присутніх на засіданні членів оперативного штабу.

У разі рівного розподілу голосів вирішальним є голос головуючого на засіданні.

Пропозиції та рекомендації оформлюються протоколом, що підписується головуючим на засіданні та секретарем і надсилається усім членам оперативного штабу.

Член оперативного штабу, який не підтримує пропозиції (рекомендації), може викласти у письмовій формі свою окрему думку, що додається до протоколу засідання.

9. Пропозиції та рекомендації оперативного штабу реалізуються шляхом прийняття Міністерством охорони здоров'я України наказу, проект якого вносить оперативний штаб.

10. На регіональному та місцевому рівнях місцевими державними адміністраціями та органами місцевого самоврядування також утворюються оперативні штаби, що діють на підставі відповідних положень, згідно з якими, зокрема, до розробки відповідних заходів можуть залучатися представники центральних органів виконавчої влади, наукові працівники (за згодою), що не входять до складу оперативних штабів.

11. Оприлюднення інформації про роботу оперативного штабу та його рішення здійснюється на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України.

12. Матеріально-технічне забезпечення засідань оперативного штабу здійснюється Міністерством охорони здоров'я України.

**Генеральний директор
Директорату громадського здоров'я**



Андрій СКПАЛЬСЬКИЙ

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ»

Проект наказу розроблено Міністерством охорони здоров'я України

1. Належність проекту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС)

Проект наказу за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)

Проект наказу не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Проект наказу не стосується програмних документів у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України.

4. Порівняльно-правовий аналіз

З урахуванням пунктів 1, 2 та 3 Довідки, порівняльно-правовий аналіз відсутній.

5. Очікувані результати

Прийняття цього проекту наказу забезпечить виконання статті статей 6, 11 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» та пунктом 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, та реалізацію державної політики у сфері проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями.

6. Узагальнений висновок

Проект наказу не суперечить основним положенням законодавства Європейського Союзу.

**Заступник Міністра охорони
здоров'я України з питань
Європейської інтеграції**

«___» _____ 2019 року


Ольга СТЕФАНИШИНА

ДОВІДКА

**щодо відповідності зобов'язанням України у сфері
європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС)
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про
внесення змін до Гігієнічних нормативів і регламентів безпечного
застосування пестицидів і агрохімікатів»**

Проект наказу розроблено Міністерством охорони здоров'я України

1. Належність проекту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС)

Проект наказу за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)

Проект наказу не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Проект наказу не стосується програмних документів у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України.

4. Порівняльно-правовий аналіз

З урахуванням пунктів 1, 2 та 3 Довідки, порівняльно-правовий аналіз відсутній.

5. Очікувані результати

Прийняття цього проекту наказу забезпечить виконання статті 16⁵ Закону України «Про пестициди і агрохімікати» та підпункту 12 пункту 4 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року №267, та реалізацію державної політики у сфері діяльності, пов'язаної з пестицидами і агрохімікатами.

6. Узагальнений висновок

Проект наказу не суперечить основним положенням законодавства Європейського Союзу.

**Заступник Міністра охорони
здоров'я України з питань
європейської інтеграції**

Ольга СТЕФАНІШИНА

«___» _____ 2019 року

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту наказу МОЗ України
«Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ»

Мета: визначення порядку організації проведення епіднагляду за грипом та ГРВІ в Україні, а також заходів з готовності та реагування на епідемічний підйом захворюваності на грип та ГРВІ.

1. Підстава розроблення проекту акта

Проект наказу МОЗ України «Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ» (далі – проект наказу) розроблений у відповідності до статей 6, 11 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» та враховує рекомендації місії ВООЗ щодо оцінки системи епіднагляду за грипом в Україні, що відбулася 30.10 – 03.11.2017.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Наразі в Україні існує система рутинного та дозорного епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями (далі – ГРВІ). На підставі даних рутинної системи проводяться розрахунки епідеміологічних порогів захворюваності на грип та ГРВІ для областей, проте методика розрахунків використовується застаріла. В рамках обох систем епіднагляду передбачений відбір зразків матеріалу від людей для проведення лабораторних досліджень на грип та ГРВІ, проте чітка стратегія для забору матеріалу відсутня. Ця ситуація обумовлює значну кількість лабораторних досліджень (включаючи дослідження напруженості імунітету до грипу), результати яких не впливають на стан громадського здоров'я. Така ситуація веде до перевантаження лабораторій закладів громадського здоров'я в період сезонного підйому захворюваності на грип та ГРВІ і може негативно вплинути на якість досліджень.

Проект наказу має на меті перехід на дозорний епіднагляд за грипом в Україні, визначення стратегії забору зразків для лабораторних досліджень на грип, оптимізацію кількості лабораторних досліджень на грип, а також забезпечення надходження до ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ» достовірних даних з дозорних закладів з метою моніторингу циркуляції вірусів грипу в Україні для забезпечення готовності та реагування на епідемічний підйом захворюваності на грип та ГРВІ.

3. Суть проекту акта

Після введення в дію проекту наказу існуватиме чітко визначений порядок організації та проведення рутинного та дозорного епідеміологічного нагляду за грипом та ГРВІ в Україні, а також заходів із готовності та реагування на епідемічний підйом захворюваності на грип та ГРВІ.

4. Правові аспекти

Предметом правового регулювання цього проекту наказу МОЗ України є такі акти законодавства:

Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб»,

Закон України «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Введення в дію цього проекту наказу не потребує додаткових матеріальних та інших витрат з Державного бюджету України.

6. Прогноз впливу

Проект наказу не впливає на суб'єкти господарювання.

6¹. Проект наказу не стосується державного планування. Стратегічна екологічна оцінка не проводилась.

7. Позиція зацікавлених сторін

Проект наказу впливає на заклади охорони здоров'я та підлягає погодженню зі Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні, Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднаних профспілок на національному рівні. Прогноз впливу додається.

8. Громадське обговорення

Проект наказу не потребує громадського обговорення.

9. Позиція зацікавлених органів

Проект наказу підлягає погодженню з Національною академією медичних наук України, Державною регуляторною службою України, Службою безпеки України та Міністерством внутрішніх справ України.

10. Правова експертиза

Проект наказу потребує державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

11. Запобігання дискримінації

У проекті наказу відсутні положення, які містять ознаки дискримінації. Проект наказу не потребує проведення громадської антидискримінаційної експертизи.

11¹. Відповідність принципу забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків

У проекті наказу відсутні положення, які порушують принцип забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків.

12. Запобігання корупції

Проект наказу не містить ризиків вчинення корупційних правопорушень і не потребує проведення громадської антикорупційної експертизи.

13. Прогноз результатів

Прийняття запропонованого проекту наказу дозволить впровадити систему епіднагляду за грипом та ГРВІ в Україні, яка відповідатиме міжнародним вимогам.

**Заступник Міністра з питань
європейської інтеграції**



Ольга СТЕФАНИШИНА

« ____ » _____ Р.

ПРОГНОЗ ВПЛИВУ
реалізації акта на ключові інтереси зацікавлених сторін

1. Порядок організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ
- 2.

Зацікавлена сторона	Ключовий інтерес	Очікуваний (позитивний чи негативний) вплив на ключовий інтерес із зазначенням передбачуваної динаміки змін основних показників (у числовому або якісному вимірі)		Пояснення (чому саме реалізація акта призведе до очікуваного впливу)
		короткостроковий вплив (до року)	середньостроковий вплив (більше року)	
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які провадять господарську діяльність з медичної практики.	Взяття участі в рутинному та дозорному епіднагляді за грипом з метою покращення якості надання медичної допомоги населенню.	+	+	Проектом наказу затверджується чіткий порядок організації та проведення епіднагляду за грипом із зазначенням завдань, обов'язків та меж відповідальності.
Населення країни.	Покращення стану здоров'я, попередження розповсюдження респіраторних захворювань.	+	+	Аналіз отриманих якісних даних епіднагляду за грипом та ГРВІ дозволить вчасно та ефективно запроваджувати протиепідемічні заходи.