



USAID
ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ



Swiss TPH
Swiss Tropical and Public Health Institute

ВИПУСК 2 | ЛИСТОПАД 2023 РОКУ – СІЧЕНЬ 2024 РОКУ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ БЮЛЕТЕНЬ

ЗМІНИ

У НОРМАТИВНОМУ РЕГУЛЮВАННІ СФЕРИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

- ▶ *Затверджено
Порядок утворення та
роботи координаційних
рад з громадського
здоров'я.*
- ▶ *Керівників ЦКПХ
визначено відповідальними
за погодження планів
захисту об'єктів критичної
інфраструктури в разі
виникнення загрози епідемії.*
- ▶ *Встановлено правила
розподілу вакцин та ліків
для інфекцій з високим
ризиком смертності*

*та інші новини у сфері
громадського здоров'я.*





ЗМІСТ

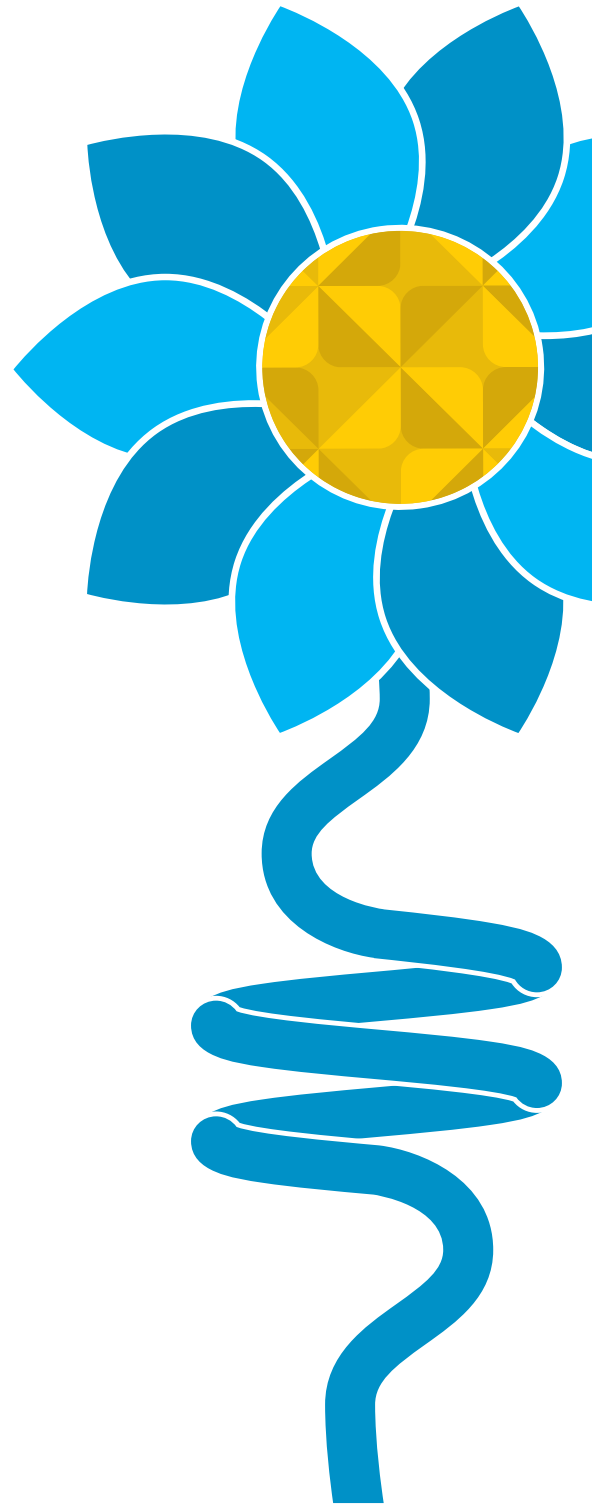
03 ЗАГАЛЬНЕ РЕГУЛЮВАННЯ
СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

07 КАДРИ У СИСТЕМІ
ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

10 ІМУНІЗАЦІЯ

12 ПЕРВИННА МЕДИЧНА
ДОПОМОГА

14 ІНШЕ



ЗАГАЛЬНЕ РЕГУЛЮВАННЯ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

► Уряд затвердив Порядок утворення та роботи координаційних рад з громадського здоров'я



Постанова КМУ від 07.12.2023 № 1284 «Про затвердження Порядку утворення та діяльності регіональних координаційних рад з питань громадського здоров'я»

Уряд затвердив порядок утворення координаційних рад з питань громадського здоров'я. Передбачається, що координаційні ради матимуть статус постійних консультативно-дорадчих органів, а рішення про їхнє створення можуть ухвалювати Рада міністрів АР Крим, голови обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

До завдань координаційних рад належать:

- координація виконання програм та заходів у сфері громадського здоров'я;
- сприяння узгодженій діяльності зацікавлених сторін у сфері громадського здоров'я;
- підвищення обізнаності населення у питаннях громадського здоров'я;
- розгляд пропозицій до регіональних бюджетних програм у сфері громадського здоров'я, отриманих від ЦКПХ;
- підготовка пропозицій щодо пріоритетів державної політики у сфері громадського здоров'я.

До складу координаційної ради входять представники Ради міністрів Автономної Республіки Крим, обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій, їхніх структурних підрозділів з питань охорони здоров'я, органів місцевого самоврядування, центрів контролю та профілактики хвороб, інформаційно-аналітичних центрів медичної статистики і громадських об'єднань сфери громадського здоров'я.

КМУ ухвалив план дій для забезпечення стійкості країни до 2025 року



Розпорядження КМУ від 10.11.2023 № 1025-р «Про затвердження плану заходів з реалізації Концепції забезпечення національної системи стійкості до 2025 року»

План містить заходи щодо впровадження цілісної системи ідентифікації, пріоритезації, запобігання та ефективного реагування на загрози та ризики будь-якого характеру. Документ сприятиме посиленню спроможності органів влади та місцевого самоврядування у цій сфері, у тому числі підвищенню компетенцій їхніх представників. Також План спрямований на розвиток навичок та алгоритмів поведінки громадян під час загрози і виникнення кризових ситуацій, у тому числі щодо підтримки сил безпеки і оборони цивільним населенням. Документ містить заходи з моніторингу та аналізу ефективності функціонування національної системи стійкості.

Загалом план заходів структурований за 5 тематичними напрямками, серед яких містяться також заходи з охорони здоров'я, які передбачають:

- покращення якості збору та аналізу показників громадського здоров'я;
- розширення можливостей реабілітаційних відділень та підприємств протезної галузі;
- спрощення дозвільних процедур, пов'язаних із допуском на ринок лікарських засобів та медичних виробів, у разі надзвичайної ситуації;
- впровадження експериментального проекту з аеромедичної евакуації на всій території України;
- запровадження протоколів оцінки ризиків для розгортання медичних бригад у зонах наростання кризових ситуацій;
- впровадження сучасних телемедичних рішень під час роботи з постраждалими у кризових ситуаціях;



- проведення інформаційної кампанії для населення з питань медичної (домедичної) допомоги постраждалим у кризових ситуаціях;
- розвиток навчання з тактичної медицини;
- проведення консультацій з виробниками та постачальниками лікарських засобів і медичних виробів для забезпечення ними під час виникнення надзвичайних та/або кризових ситуацій;
- розробка порядку проведення огляду спроможностей медичних закладів після настання кризових ситуацій;
- підготовка більшої кількості фахівців у сфері ментального здоров'я;
- розширення доступу до послуг з підтримки психічного здоров'я для населення.

Органам місцевого самоврядування рекомендовано забезпечити виконання плану заходів у межах своїх повноважень. Окремі області вже почали розробляти та затверджувати відповідні місцеві програми.

► КМУ перерозподілив видатки на охорону здоров'я



Розпорядження КМУ від 19.12.2023 № 1145-р «Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2023 рік»

Уряд зменшив видатки, передбачені Міністерству охорони здоров'я на 2023 рік, за такими напрямками:

- Лікування громадян України за кордоном.
- Медична допомога, що надається санаторно-курортними закладами.
- Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями.
- Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я.
- Медична допомога, що надається санаторно-курортними закладами.

Натомість, було збільшено фінансування програми 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру», за якою централізовано закуповуються окремі лікарські засоби та вироби медичного призначення (для лікування онкології, безплідності, муковісцидозу, вірусних гепатитів, розладів психіки, надання медичної допомоги в умовах воєнного стану тощо).



МОЗ України встановило строки та обов'язковість подання статистичних звітів установами та закладами охорони здоров'я за 2023 рік



Наказ МОЗ від 11.12.2023 № 2107 «Про подання установами і закладами охорони здоров'я України статистичних звітів за 2023 рік»

МОЗ визначило строки подання установами і закладами охорони здоров'я статистичних звітів. Окрім цього, МОЗ визначило перелік статистичних звітів установ та закладів охорони здоров'я, які необхідно подати до визначених інституцій, та строки їхнього подання.

Так, [Додаток 1](#) містить 51 найменування статистичних звітів, назву інституції, якій потрібно подавати такі звіти, та строки їхнього подання.

Зокрема, ЦГЗ є відповідальним за збір наступних форм: 2, 4, 6-10, 13-23, 25-31, 33, 35-36, 39-51. Власне, до переліку входять, поміж інших, наступні форми:

- No 2 «Звіт про окремі інфекції та паразитарні захворювання за 20__ рік» (річна), затверджена наказом МОЗ України від 02.06.2009 No 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17.06.2009 за No 525/16541;
- No 6 «Звіт про контингент осіб окремих вікових груп, яким здійснено щеплення проти інфекційних захворювань, за 20__ рік» (річна), затверджена наказом МОЗ України від 02.06.2009 No 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17.06.2009 за No 525/16541;
- No 40-здоров «Звіт про роботу санітарно-епідеміологічної (дезінфекційної, протичумної) станції», затверджена наказом МОЗ України від 04.04.2001 No 132;
- No 46-здоров «Звіт про штати санітарно-епідеміологічної (дезінфекційної, протичумної) станції», затверджена наказом МОЗ України від 03.05.1999 No 102;
- No 51-здоров «Звіт про роботу Центру здоров'я і лікувально-профілактичного закладу з питань формування здорового способу життя, гігієнічного виховання населення», затверджена наказом МОЗ України від 29.09.1999 No 237;
- No 70 «Звіт про профілактичні щеплення за __ півріччя 20__ року» (піврічна), затверджена наказом МОЗ України від 02.06.2009 No 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17.06.2009 за No 525/16541;
- No 71 «Звіт про профілактичні щеплення, які проводяться за епідемічними показаннями, за _____ півріччя 20__ року», затверджена наказом МОЗ України від 02.06.2009 No 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17.06.2009 за No 525/16541.

[Додаток 2](#) містить найменування регіонів та строки подання за окремими формами статистичних звітів.



КАДРИ У СИСТЕМІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

▶ МОЗ затвердило нові критерії успішного складання КРОК



Наказ МОЗ від 02.11.2023 № 1898 «Про затвердження Критеріїв успішного складання єдиного державного кваліфікаційного іспиту і величини критерію «склав» для ліцензійних інтегрованих іспитів

МОЗ затвердило критерії успішного складання єдиного державного кваліфікаційного іспиту і величини критерію «склав» для ліцензійних інтегрованих іспитів:

- **КРОК 2** (для здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальностями «Медична психологія», «Громадське здоров'я») – 64,0% правильних відповідей.
- **КРОК 3** (для лікарів-інтернів спеціальності «Лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія», «Епідеміологія», «Медична психологія») – 66,0% правильних відповідей.

КРОК з цих спеціальностей вперше введено як обов'язковий (у 2023 був апробаційним). Планується, що завдяки такому контролю вдасться покращити якість підготовки відповідних кадрів.

▶ МОЗ внесло зміни до наказу про обов'язкові медогляди працівників



Наказ МОЗ від 08.11.2023 № 1925 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2002 року № 280», зареєстрований у Міністерстві юстиції 22.11.2023 № 2012/41068

МОЗ внесло зміни до наказу, який регулює проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій та галузей. Серед змін:

- затверджено перелік виробництв, професій, організацій, до роботи в яких не можуть бути допущені особи, яким не зроблено щеплення проти визначених інфекційних хвороб (до цього переліку включено деякі типи закладів охорони здоров'я, а також підприємства фармацевтичної промисловості);



- затверджено перелік виробництв, професій та організацій, до роботи в яких не можуть бути допущені особи, хворі на інфекційні хвороби, які є носіями збудників інфекційних хвороб, за умови, що такі особи становлять загрозу для здоров'я інших осіб (до цього переліку включено, зокрема, медичних працівників);
- внесено зміни до форми первинної облікової документації No 1-ОМК (Особиста медична книжка), згідно з якими необхідно буде вказувати наявність у працівника обов'язкових профілактичних щеплень;
- оновлено перелік необхідних обстежень лікарів-спеціалістів, видів клінічних, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов'язкових медичних оглядів, та періодичність їхнього проведення;
- оновлено перелік протипоказань для роботи за професіями, виробництвами та організаціями, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам.

Зазначені зміни наберуть чинності з 01.10.2024 р.

► МОЗ ухвалило новий Порядок дій роботодавців у разі виявлення небезпеки впливу на працівників хімічних речовин та біологічних агентів



Наказ МОЗ від 17.11.2023 № 1976 «Про затвердження Порядку дій роботодавців у разі виявлення небезпеки впливу на працівників хімічних речовин та біологічних агентів»

Дотримання Порядку має захистити працівників від загрози для їхньої безпеки та здоров'я, що може виникати під впливом хімічних речовин та біологічних агентів, які є на робочому місці або можуть з'явитися у процесі роботи з даними речовинами. За Порядком, працедавець має повідомити працівника під розписку про умови праці та наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів і про можливі наслідки їхнього впливу на здоров'я.

Оцінивши фактори ризику для здоров'я та життя, роботодавець має запобігти ураженню або негативному впливу шкідливих речовин на працівників. Якщо ж технічно неможливо замінити хімічні речовини та біологічні агенти на ті, що мають менший клас небезпеки для людей, або змінити технологічний процес на більш безпечний, роботодавець має забезпечити, щоб такі речовини виготовлялися та використовувалися в закритій системі. Коли і закрита система є технічно неможливою, наймач повинен убезпечити працівників шляхом використання засобів індивідуального та колективного захисту, а також зменшити час контакту з небезпечними речовинами.



Згідно з Порядком роботодавець має контролювати, щоб працівники, виконуючи роботи, які можуть спричинити ризик забруднення або ураження хімічними речовинами та біологічними агентами:

- не вживали їжу, напої та тютюнові вироби на тих робочих ділянках, де існує ризик забруднення такими речовинами;
- були забезпечені спецодегдою, спецвзуттям та засобами індивідуального захисту;
- були забезпечені санітарно-побутовими та спеціальними приміщеннями для роздільного зберігання робочого або захисного одягу та особистих речей повсякденного користування.

Якщо під час медичного огляду у працівника виявлено захворювання або погіршення стану здоров'я, викликане впливом хімічних речовин та біологічних агентів або перевищенням їхньої гранично допустимої концентрації на робочому місці, наймач, керуючись висновками медогляду, має:

- виконати рекомендації медпрацівника і створити безпечні умови праці згідно з висновком ЛКК закладу охорони здоров'я;
- усунути або зменшити небезпеку, перевести працівника на альтернативне робоче місце, де відсутня небезпека повторного впливу шкідливої хімічної речовини та біологічних агентів;
- організувати медичні обстеження всіх працівників, які зазнали впливу шкідливої хімічної речовини та біологічних агентів;
- провести розслідування професійного захворювання відповідно до Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, затвердженого постановою КМУ від 17.04.2019 р. № 337.



▶ МОЗ встановило правила розподілу вакцин та ліків для інфекційних захворювань з високим ризиком смертності



Наказ МОЗ від 18.10.2023 № 1822 «Деякі особливості розподілу імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, які використовуються для профілактичних щеплень, та лікарських засобів для осіб, які хворіють на інфекційні захворювання, що супроводжуються високим рівнем летальності»

МОЗ визначило порядок розподілу імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, які використовуються для профілактичних щеплень, та деяких лікарських засобів для осіб, які хворіють на інфекційні захворювання, що супроводжуються високим рівнем летальності.

Розподіл вакцин, медичних виробів та лікарських засобів здійснюється між закладами охорони здоров'я та ФОП, які уклали договір із НСЗУ, а також медичними закладами, які надають стаціонарну акушерсько-гінекологічну і неонатологічну допомогу, незалежно від наявності у них укладеного договору з НСЗУ.

Передбачається, що передача препаратів та супровідних товарів буде здійснюватися МОЗ або за рішенням МОЗ – державним підприємством «Медичні закупівлі України» до ЦКПХ. Пропозиції щодо розподілу таких препаратів між центрами буде формувати ЦГЗ з урахуванням:

- обсягів обґрунтованої потреби адміністративно-територіальних одиниць в препаратах і супровідних товарах;
- наявних залишків препаратів і супровідних товарів на національному рівні та у адміністративно-територіальних одиницях;
- обсягів охоплення населення профілактичними щепленнями; обсягів помісячного використання і супровідних товарів; строків придатності наявних залишків препаратів; епідемічної ситуації;
- можливості забезпечення належного зберігання з дотриманням вимог «холодового ланцюга».

Своєю чергою, ЦКПХ відповідатимуть за передачу відповідних препаратів до надавачів медичних послуг та інших закладів охорони здоров'я.

Надавачі медичних послуг та інші заклади охорони здоров'я зобов'язані щотижня звітувати ЦКПХ щодо обігу препаратів та супровідних товарів, а центри, своєю чергою, звітують ЦГЗ. ЦГЗ на підставі наданої інформації проводить щомісячний аналіз стану забезпеченості препаратами і супровідними товарами, про результати якого інформує МОЗ.

Крім того, надавачі медичних послуг та інші заклади охорони здоров'я мають звітувати ДП «Медичні закупівлі України» в порядку, визначеному абзацом першим пункту 16 Порядку використання коштів, а саме – опубліковувати на своїх офіційних вебсайтах та подавати інформацію про закупівлю, використання та залишки товарів згідно із законодавством, у тому числі шляхом внесення інформації до інформаційно-аналітичної системи “MedData”.

▶ МОЗ затвердило зміни в порядку контролю за імунобіологічними препаратами



Наказ МОЗ від 25.10.2023 № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку здійснення контролю за відповідністю імунобіологічних препаратів, що застосовуються в медичній практиці, вимогам державних і міжнародних стандартів»

МОЗ внесло зміни до порядку здійснення контролю за відповідністю імунобіологічних препаратів, що застосовуються в медичній практиці, вимогам державних і міжнародних стандартів. Змінами передбачено:

- введено поняття загальноєвропейської мережі офіційних лабораторій контролю лікарських засобів (General European OMCL Network, GEON), зведений протокол серії вакцини, сертифікат про випуск серії вакцини (*подається до органу державного контролю вітчизняними виробниками медичних імунобіологічних препаратів (МІБП) перед випуском серії на ринок*);
- орган державного контролю за місцем провадження господарської діяльності заявника проводить перевірку не лише належних умов зберігання імунологічних препаратів, а й відповідність вантажу митній декларації щодо кількості імпортованих препаратів кожної серії;
- крім лабораторного аналізу зразків серії імунобіологічних препаратів як контрольного заходу впроваджено проведення перевірки зведеного протоколу серії вакцини;
- у вітчизняних виробників імунологічних препаратів з'явився додатковий обов'язок – перед випуском серії препаратів на ринок подають до органу державного контролю зведений протокол серії вакцини;
- затверджено форму зведеного протоколу серії вакцини.

Прийняття наказу дозволить, зокрема, запровадити у разі неможливості проведення лабораторного аналізу МІБП в уповноважених лабораторіях на території України здійснення лабораторного контролю в Загальноєвропейській мережі офіційних лабораторій контролю лікарських засобів (General European OMCL Network, GEON).

ПЕРВИННА МЕДИЧНА ДОПОМОГА

▶ Президент України увів у дію рішення РНБО щодо профілактики, ранньої діагностики та лікування злякисних новоутворень



Указ Президента України від 22.12.2023 № 842/2023 «Про рішення Ради національної безпеки і оборони України від 22 грудня 2023 року «Щодо профілактики, ранньої діагностики та лікування злякисних новоутворень»

Президент України своїм указом ввів у дію рішення РНБО від 22.12.2023 «Щодо профілактики, ранньої діагностики та лікування злякисних новоутворень». РНБО у своєму рішенні надало вказівки декільком інституціям:

1) КМУ:

- затвердити Національну стратегію контролю злякисних новоутворень на період до 2030 року та План дій на період до 2025 року щодо її виконання; удосконалити систему централізованого збору інформації про захворюваність на злякисні новоутворення;
- доповнити Ліцензійні умови з медичної практики новими вимогами для медичних закладів, які провадять медичну практику за спеціальностями «Дитяча онкологія», «Дитяча гематологія-онкологія», «Клінічна онкологія», «Онкогінекологія», «Онкоотоларингологія», «Онкохірургія», «Променева терапія», «Радіологія», «Радіонуклідна діагностика»;
- запровадити пакети медичних послуг в ПМГ, що передбачають скринінг злякисних новоутворень у дорослого населення;
- запровадити коригувальні коефіцієнти до тарифів на медичні послуги, які надаються на первинній ланці, залежно від охоплення населення програмами онкоскринінгу тощо.

2) МОЗ:

- розглянути доцільність запровадження в межах ПМГ пакета медичних послуг з молекулярно-генетичних, імунологічних, морфологічних досліджень тощо для попередження та ранньої діагностики злякисних новоутворень, призначення адекватного лікування;
- вивчити питання проведення державної оцінки медичних технологій щодо вакцин проти вірусу папіломи людини;



- розробити та затвердити порядок популяційного скринінгу для ранньої діагностики злоякісних новоутворень, порядок скринінгу та ранньої діагностики злоякісних новоутворень, моніторинг стану здоров'я пацієнтів тощо.
- 3) Обласним, міським державним адміністраціям, органам місцевого самоврядування:
- розглянути питання розвитку паліативної допомоги на місцях, включно із мобільною паліативною допомогою;
 - підвищувати рівень професійної підготовки медичних працівників, що надають медичну допомогу хворим на онкологічні захворювання;
 - запровадити місцеві програми для ранньої діагностики злоякісних новоутворень, програми місцевих стимулів для збереження висококваліфікованих медичних працівників за спеціальностями за напрямом онкологія тощо.

Планується, що вищевказані зміни дозволять збільшити вірогідність раннього виявлення хвороби та покращать доступ людей з онкологією до необхідного лікування.

▶ МОЗ затвердило нові стандарти оснащення медичних закладів для первинної допомоги



Наказ МОЗ України від 04.01.2024 № 20 «Про внесення змін до Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, які надають первинну медичну допомогу».

Внесено зміни до розділу II Примірного табеля матеріально-технічного оснащення ЗОЗ, які надають первинну медичну допомогу, рядками такого змісту:

- Набір камертонів медичних.
- Плантограф.

Очікується, що з вищевказаним обладнанням медичний персонал, що надає первинну медичну допомогу, зможе надавати більш комплексну оцінку здоров'я пацієнта відповідно до вимог наказу МОЗ №504 від 19.03.2018 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги».

▶ МОЗ України затвердило нові стандарти захисту об'єктів критичної інфраструктури від епідемій



Наказ МОЗ України від 17.11.2023 № 1972 «Про затвердження Форми плану захисту об'єкта критичної інфраструктури за проектною загрозою національного рівня «Епідемія» та Рекомендацій щодо його розроблення»

Законом України «Про критичну інфраструктуру», який визначає правові та організаційні засади створення та функціонування національної системи захисту критичної інфраструктури, для кожного об'єкта критичної інфраструктури передбачено розробку та затвердження паспорту безпеки об'єкта критичної інфраструктури (документу встановленої форми, який містить відомості про об'єкт критичної інфраструктури, а також комплекс заходів, що вживаються для захисту цього об'єкта від визначених для нього видів загроз). Згідно з переліком секторів критичної інфраструктури, затвердженим [постановою КМУ від 9 жовтня 2020 р. № 1109](#), до сектору «охорона здоров'я», підсектору «громадське здоров'я» включено, зокрема, послугу «контроль за інфекційними захворюваннями та/або епідеміями».

Зазначеним наказом МОЗ затвердило:

- 1) **Форму плану** захисту об'єкта критичної інфраструктури за проектною загрозою національного рівня «Епідемія»;
- 2) **Рекомендації** з розроблення плану захисту об'єкта критичної інфраструктури за проектною загрозою національного рівня «Епідемія».
 - Керівник оператора критичної інфраструктури розробляє план захисту від епідемій за рекомендаціями ЦКПХ.
 - План включає оцінку ризиків для працівників, розрахунок необхідних запасів засобів захисту та проведення навчань з профілактики інфекцій.
 - У разі епідемії встановлюється обов'язкове щеплення для визначеної групи ризику.

Також передбачено подання плану захисту на погодження відповідно до встановленого порядку.



► Новий наказ МОЗ України встановлює відповідальних за погодження планів захисту об'єктів критичної інфраструктури в разі епідемії



Наказ МОЗ України від 21.12.2023 № 2175 «Про визначення відповідальних за погодження планів захисту об'єктів критичної інфраструктури за проектною загрозою національного рівня «Епідемія»»

Відповідно до затверджених вимог, генеральні директори ЦКПХ відповідальні за:

- погодження планів захисту об'єктів критичної інфраструктури за проектною загрозою національного рівня «Епідемія»;
- погодження планів захисту ЦКПХ за проектною загрозою національного рівня «Епідемія».

Генеральні директори ЦКПХ також мають:

- визначити особу, відповідальну за консультаційну підтримку операторів щодо розробки відповідних планів захисту;
- у двотижневий термін розробити та затвердити алгоритм взаємодії ЦКПХ з операторами критичної інфраструктури.

► Нові позиції в переліку медичного обладнання для умов воєнного стану



Наказ МОЗ від 17.11.2023 № 1975 «Про внесення змін до переліку медичного обладнання для забезпечення потреб сфери охорони здоров'я в умовах воєнного стану»

МОЗ доповнило перелік медичного обладнання для забезпечення потреб сфери охорони здоров'я в умовах воєнного стану (розділ 11. Закупівлі лабораторного обладнання за рахунок коштів бюджетної програми КПКВК 2301040 «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями») позиціями такого змісту:

- система газової хроматографії;
- система для проведення вимірів радону 222/220 в повітрі, воді, ґрунтах.



► КМУ змінює порядок використання коштів для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»



Постанова КМУ від 19.12.2023 № 1330 «Про внесення зміни до пункту 3 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»

Постанова КМУ від 19.12.2023 № 1330 «Про внесення зміни до пункту 3 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями».

КМУ вніс зміни до порядку використання бюджетних коштів за напрямом громадського здоров'я. Так, пункт *“здійснення лабораторних, інструментальних досліджень і випробувань для потреб державного епідемічного нагляду (спостереження) та діагностичних досліджень, проведення державного соціально-гігієнічного моніторингу”* було *видозмінено на “здійснення епідеміологічного нагляду, лабораторних досліджень, необхідних для виконання оперативних функцій громадського здоров'я, забезпечення готовності та реагування на небезпечні чинники та надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я”*.

Таким чином, було уніфіковано терміни відповідно до нового законодавства та чітко сформульовано положення щодо мети проведення вищевказаних досліджень.



► МОЗ додало нові норми для риби до Правил щодо рівнів забруднень у харчових продуктах



Наказ МОЗ України від 11.12.2023 № 2113 «Про внесення змін до Державних гігієнічних правил і норм «Максимально допустимі рівні окремих забруднюючих речовин у харчових продуктах», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 травня»

До Державних гігієнічних правил і норм «Максимально допустимі рівні окремих забруднюючих речовин у харчових продуктах» було додано новий розділ, що визначає максимальні допустимі рівні загальних азотлетких основ (TVB-N) у неперероблених рибних продуктах. Він встановлює, що неперероблені рибні продукти вважаються несвіжими для споживання, якщо органолептична оцінка викликає сумніви у їхній свіжості або якщо результати лабораторних досліджень показують перевищення рівня TVB-N порівняно з максимально допустимими значеннями, вказаними в розділі X додатку. У разі сумнівів щодо свіжості неперероблених рибних продуктів за органолептичною оцінкою відбираються зразки для визначення рівня TVB-N. Додаток до Державних гігієнічних правил і норм був доповнений новими максимальними рівнями забруднюючих речовин у харчових продуктах.

► МОЗ України затвердило Спеціальні вимоги до пластикових матеріалів



Наказ МОЗ України від 11.12.2023 № 2104 «Про затвердження Спеціальних вимог до пластикових матеріалів і предметів, призначених для контакту з харчовими продуктами»

Акт розроблено з метою встановлення вимог до пластикових матеріалів і предметів, призначених для контакту з харчовими продуктами, та імплементації Регламенту Комісії (ЄС) від 14 січня 2011 року № 10/2011 про пластикові матеріали та вироби, призначені для контакту з харчовими продуктами. Там затверджено спеціальні вимоги до пластикових матеріалів і предметів, призначених для контакту з харчовими продуктами, а також перелік речовин, дозволених для використання у виробництві таких матеріалів і предметів.





Створення інформаційного бюлетеня стало можливим завдяки щирій підтримці американського народу, наданій через Агентство США з міжнародного розвитку (USAID) в межах проєкту «Розбудова стійкої системи громадського здоров'я», який впроваджує організація Пакт.

Зміст є відповідальністю Швейцарського інституту тропічного і громадського здоров'я (Swiss TPH) і не обов'язково відображає погляди USAID або Уряду США.