



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ЩОМІСЯЧНИЙ ДАЙДЖЕСТ НОВИН

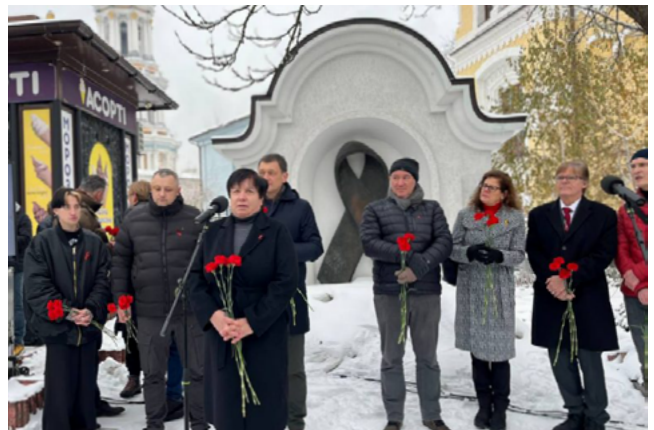
ГРУДЕНЬ 2023

1 ГРУДНЯ — ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ

ПОПРИ ВІЙНУ У НАС Є ІНСТРУМЕНТИ ДЛЯ ТОГО, ЩОБ ЗУПИНИТИ ПОШИРЕННЯ ВІЛ — ЛЮДМИЛА ЧЕРНЕНКО

1 грудня 2023 року у Києві біля меморіалу "Червона стрічка" відбулася акція на підтримку Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом. Вона пройшла під гаслом "Знання про ВІЛ рятують життя". Центр громадського здоров'я взяв участь у заході.

"У нашій державі створена мережа лікувальних закладів, які забезпечують безкоштовним лікуванням хворих на ВІЛ-інфекцію, законодавчо врегульовано питання безоплатного надання лікування та безоплатного проведення лабораторних досліджень - за кошти держбюджету й міжнародних партнерів", — заявила генеральна директорка Центру громадського здоров'я Людмила Черненко.



Головним рушійним моментом у запобіганні поширенню ВІЛ-інфекції гендиректорка ЦГЗ назвала профілактичні заходи. Вона наголосила: самосвідомість кожної людини про своє здоров'я, про здоров'я близьких може зупинити поширення ВІЛ/СНІДу.

"Попри повномасштабну війну у нас є інструменти для того, щоб зупинити поширення ВІЛ-інфекції. Спільними зусиллями державних інституцій, ключових спільнот, міжнародних партнерів ми вживаємо всіх заходів. Ми цінуємо вклад кожного й дуже вдячні за спільну роботу!" — заявила Людмила Черненко.

Більше про акцію читайте на сайті ЦГЗ за лінком: <https://bit.ly/3NEDP10>.

Детальну інформацію про профілактику ВІЛ-інфекції дізнавайтесь за посиланням: <https://bit.ly/3H2JXMF>.

Запитуйте безкоштовне тестування на ВІЛ у свого сімейного лікаря, або у кабінетах "Довіра" у закладах охорони здоров'я.

Також безкоштовний швидкий тест можна замовити за допомогою сайту prozdorovia.in.ua.

ЯК ОТРИМАТИ АНТИРЕТРОВІРУСНУ ТЕРАПІЮ ЛЮДИНІ, ЯКА ЖИВЕ З ВІЛ?

Антиретровірусна терапія (АРТ) — невід'ємний компонент програми надання комплексної медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ. Це передбачає максимальне пригнічення розмноження ВІЛ в організмі, відновлення функції імунної системи, підвищення якості життя людей, які живуть з ВІЛ, та суттєво знижує ймовірність передачі ВІЛ іншій людині при статевих контактах. АРВ-препарати не здатні повністю вилікувати ВІЛ та елімінувати



вірус із організму. Основна властивість АРТ — пригнічення вірусу та збереження якості життя.

Антиретровірусну терапію приймають пожиттєво, прийом препаратів не можна переривати. Крім того, необхідно дотримуватися часу (це має бути один і той самий час) та до-

зування прийому препаратів. Також необхідний періодичний лабораторний контроль за проведенням лікування і соціально-психологічна підтримка.

Антиретровірусна терапія доступна для кожної людини з ВІЛ й надається безкоштовно. Ви можете пройти тестування на ВІЛ та отримати АРТ у закладах охорони здоров'я, обласних і міських СНІД-центрах та кабінетах "Довіра". Наразі в Україні зазначену послугу надають понад 360 закладів охорони здоров'я у всіх регіонах країни.

Вже за кілька місяців після початку лікування рівень вірусного навантаження ВІЛ в крові людини становитиме менше 40 РНК копій/мл, що робить ВІЛ невизначуваним (не визначатиметься тестом) і безпечним як для самої інфікованої людини, так і для її оточення (принцип "Н=Н": "Не визначається значить не передається"). Та у жодному разі не відмовляйтеся від презервативів! Адже наявність невизначуваного вірусного навантаження заповігує передаванню виключно ВІЛ, а не інфекцій, що передаються статевим шляхом.

ЯК ОТРИМАТИ АРТ В УКРАЇНІ?

Якщо ви залишились у своєму рідному місті, ви можете отримати АРТ у центрі СНІДу або в кабінеті "Довіра", де ви перебуваєте на обліку.

Якщо через повномасштабну війну ви виїхали з місця постійного проживання, ви теж можете отримати АРТ. Для цього потрібно звернутися у центр СНІДу чи кабінет "Довіра" місця перебування. Лікарі-інфекціоністи та/або соціальні працівники самі зв'яжуться з центром СНІДу у вашому рідному місті, щоб підтвердити те, що ви отримуєте АРТ. Якщо зв'язок з центром СНІДу тимчасово втрачено, підтвердження може надати Центр громадського здоров'я.

Оперативно дізнавайтеся про те, який центр СНІДу або кабінет "Довіра", найближчий до вас, за телефоном загальнонаціональної гарячої лінії з питань ВІЛ/СНІДу – 0 800 500 451.

ЯК ОТРИМАТИ АРТ, ЯКЩО ВИ ВИЇХАЛИ ЗА КОРДОН ЧЕРЕЗ ПОВНОМАСШТАБНУ ВІЙНУ?

Якщо через бойові дії пацієнти виїхали з місця, де постійно проживають, за кордон, вони можуть отримати антиретровірусну терапію та іншу медичну допомогу в будь-якій країні.

Допомогти у пошуку клініки у певній країні допоможуть сучасні онлайн-сервіси для людей, які живуть з ВІЛ:

- онлайн-платформа <https://findart.phc.org.ua>;
- чат-бот для пошуку АРТ у Телеграмі https://t.me/HIV_AIDS_bot;
- сайт сервісу HelpNow <https://helpnow.aph.org.ua>;
- чат-бот <https://t.me/helpnowbot>;
- гаряча лінія з питань ВІЛ/СНІДу 0 800 500 451;
- інформаційна платформа «Treatment4-Ukraine/Лікування для України» <https://www.treatment4ukraine.com>.

Розроблено швидкий алгоритм обміну даними між лікарями як в Україні, так і поза її межами, у партнерстві з Європейським бюро ВООЗ, СНІР, EACS та ECEE: Стандартизований протокол клінічного ведення та обміну медичними даними для людей, які живуть із ВІЛ, серед біженців з України.

Докладніше про АРТ ви можете дізнатися за посиланнями: <https://arv.phc.org.ua>, <https://findart.phc.org.ua/> та https://t.me/HIV_AIDS_bot.

У КИЄВІ ВІДБУВСЯ ТРЕНІНГ ДЛЯ СОЦІАЛЬНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ

Фахівці Центру громадського здоров'я України спільно із I-TECH (International Training & Education Center for Health) провели триденний тренінг для соціальних працівників "Профілактика ВІЛ-інфекції. Програма з доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції (ДКП). Основи консультування ключових груп щодо інфікування ВІЛ".

Участь у заході взяли представники неурядових організацій, які зокрема будуть виступати у ролі тренерів для своїх колег. Під час тренінгу вони покращили знання щодо реалізації під-



ходів до профілактики ВІЛ-інфекції, програми

з ДКП, познайомились з методиками мотиваційного консультування для покращення практичних навичок з профілактики ВІЛ-інфекції та надання послуг ДКП.

Завідувачка відділу управління та протидії ВІЛ-інфекції ЦГЗ Лариса Гетьман ознайомила учасників тренінгу з законодавчими та нормативними актами щодо ДКП, а також із клінічними протоколами та стандартами.

“Наразі є потреба у вдосконаленні роботи на рівні регіонів, у тому числі маршрутів пацієнта, стандартних операційних процедур, покращувати роботу щодо взаємодії закладів

охорони здоров'я та неурядових організацій з питань ДКП”, — уточнила очільниця відділу.

Спікеркою тренінгу стала й головна фахівчиня відділу управління та протидії ВІЛ-інфекції ЦГЗ Людмила Легкоступ. Вона розповіла про визначення ключових та вразливих груп населення щодо інфікування ВІЛ, а також про програми з профілактики ВІЛ-інфекції, які впроваджуються в Україні.

Нагадаємо, що на Платформі Центру громадського здоров'я можна пройти курс “До-контактна профілактика (ДКП) для людей, які вживають наркотики ін'єкційно”. Він доступний за [посиланням](#).

ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я РОЗВІНЧУЄ МІФИ ПРО ВІЛ



ЦГЗ проводить активну роботу щодо обізнаності населення про ВІЛ. Про профілактику ВІЛ-інфекції студентам Міжнародного європейського університету розповіла завідувачка відділу управління та протидії ВІЛ-інфекції Центру Лариса Гетьман: <https://bit.ly/3RWAjl5>.

- **МІФ:** Я маю прекрасний вигляд, у мене нічого не болить, тому не може бути ВІЛ
- **МІФ:** ВІЛ можна підхопити через укуси комара або тварин. ВІЛ можна заразитися через сидіння унітазу, в громадській лазні чи басейні
- **МІФ:** Щоб заразитися ВІЛ, необхідні три-

валі статеві стосунки

- **МІФ:** ВІЛ — позитивна жінка не може народити здорову дитину
- **МІФ:** ВІЛ — це смертельна хвороба. Якщо захворів, надії немає
- **МІФ:** Всі, хто захворів на ВІЛ, мають утримуватись від сексу
- **МІФ:** Надійний тест на ВІЛ — це кров з вени. Швидкі тести — це ненадійно
- **МІФ:** Лікування ВІЛ — це дорого
- **МІФ:** Медикаментозної профілактики від ВІЛ не існує



УКРАЇНА ПРОДОВЖУЄ ВПРОВАДЖУВАТИ ВАЖЛИВІ РЕФОРМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ПОПРИ ПОВНОМАСШТАБНУ ВІЙНУ ПРОТИ УКРАЇНИ, — ЯНА ТЕРЛЕЄВА НА КОНГРЕСІ У КРАКОВІ

У Кракові провели 8-й Конгрес фахівців, які діагностують та лікують туберкульоз, його темою стала: "Польща та Україна борються з туберкульозом: вчора, сьогодні й завтра".

У заході брали участь представники міжнародних організацій, установ з питань охорони здоров'я Польщі, фахівці епідемічного нагляду за інфекційними захворюваннями, а також спеціалісти, що працюють у сфері подолання туберкульозу Польщі та України.

За словами Яни Терлеєвої, завідувачки відділу управління та протидії туберкульозу Центру громадського здоров'я, повномасштабна війна росії проти України з високою вірогідністю може призвести до погіршення ситуації з туберкульозом. Наразі Центр громадського здоров'я та протитуберкульозні центри вживають всіх заходів для протидії туберкульозу, а також організують протитуберкульозну допомогу на національному й регіональному рівнях.

На сьогодні українська система охорони здоров'я через військові дії зіштовхується з неуккомплектованістю кадрів у регіонах, де тривають бойові дії, фіксується збільшення навантаження на медичну систему через велику кількість внутрішньо переміщених осіб, відбувається перепрофілювання лікарень для надання допомоги при пораненнях, травмах та опіках, а також — наявна відсутність бомбосховищ у більшості протитуберкульозних центрів, існують проблеми з логістикою, що ускладнює своєчасну доставку ліків та медичних виробів, та інші.

Проте Україна за підтримки міжнародних партнерів здатна протидіяти загрозам та на-



давати необхідну допомогу людям, хворим на туберкульоз.

"До повномасштабної війни Міністерство охорони здоров'я України у межах національної протитуберкульозної програми забезпечувало закупівлю протитуберкульозних препаратів, включно із інноваційними. Сьогодні Україна повністю забезпечує свої потреби всіма сучасними препаратами, рекомендованими ВООЗ, у тому числі інноваційним Претоманідом. Іншою актуальною проблемою є доступність нових протитуберкульозних препаратів, таких як Претоманід, Рифапентин, Бедаквілін і Деламанід, у країнах, які приймають значну кількість вимушених переселенців з України, насамперед у країнах ЄС та Великої Британії. Також ліки мають занадто високу ціну, що створює додаткові бар'єри доступу", — наголосила Яна Терлеєва.

ПОЛІТИЧНА ДЕКЛАРАЦІЯ З ПИТАНЬ БОРОТЬБИ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ: ФАХІВЦІ ЦГЗ ВЗЯЛИ УЧАСТЬ У НАЦІОНАЛЬНОМУ ФОРУМІ

Фахівці Центру громадського здоров'я взяли участь в Національному Форумі "Роль ОГС та ТБ спільноти у впровадженні рішень політичних декларацій Зустрічей високого рівня ООН 2023 року в контексті реалізації заходів державної політики протидії туберкульозу", що тривав 12 та 13 грудня.

Темою обговорення стали питання впровадження рішень Політичної декларації На ради високого рівня ООН з питань боротьби з туберкульозом, державної політики у сфері подолання туберкульозу, ролі громадянського суспільства у реалізації державної політики та зміцнення співпраці.

"Громадянське суспільство України є надійним партнером держави у досягненні цілей, спрямованих на подолання туберкульозу та підтримку людей, яких торкнулось це захворювання. Тільки об'єднуючи зусилля і ресурси, ми здатні стримати негативний вплив війни на поширення захворювання на туберкульоз серед українців та сприяти врегулюванню ситуації. Неурядові та па-



цієнтські організації завжди активно долучаються до реалізації стратегічних напрямків, визначених Міністерством охорони здоров'я як на основі національних пріоритетів, так і спираючись на міжнародні документи та зобов'язання", — зазначила Яна Терлеєва, завідувачка відділу управління та протидії туберкульозу Центру громадського здоров'я.

Нагадаємо, [Політична декларація](#) була ухвалена та підтримана Україною на зустрічі високого рівня Генеральної Асамблеї ООН з питань туберкульозу у вересні 2023 року.

ВИЗНАЧЕНО ПРІОРИТЕТИ ЩОДО ДОСЛІДЖЕНЬ В СФЕРІ ПОДОЛАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ

13–14 грудня відбулась робоча нарада "Розробка національної програми досліджень туберкульозу" за організації Центру громадського здоров'я, Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) та за підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Завідувачка відділу управління та протидії



туберкульозу Яна Терлеєва розказала про ситуацію щодо туберкульозу в Україні, про основні досягнення та виклики.

"У вересні 2023 року під час засідання Генасамблеї ООН високого рівня з питань боротьби з ТБ було прийнято політичну декларацію, в якій висловлені рішучі наміри та заходи щодо вирішення викликів у дослідженнях ТБ. Ці наміри включають зобов'язання створити сприятливе середовище для досліджень у сфері ТБ, включаючи операційні дослідження та інновації шляхом розробки та впровадження національних програм і стратегічних планів досліджень відповідно до національних пріоритетів, зміцнення дослідницького потенціалу, законодавчої та нормативно-правової бази. А також роз-

ширювати міжнародне співробітництво для просування досліджень та інновацій у сфері ТБ, зміцнювати дослідницький потенціал та співпрацю шляхом вдосконалення дослідницьких платформ і мереж з дослідження ТБ в державному й приватному секторах. Цією декларацією уряди зобов'язалися сприяти фінансуванню потреб досліджень та розробок в галузі ТБ", — зазначила Яна Терлеєва.

За підсумками наради було визначено перелік пріоритетних досліджень в сфері подолання туберкульозу, а також розширено співпрацю та взаємодію з партнерами, сформовано плани дій щодо реалізації Комплексної програми досліджень. Крім того, учасникам вдалось обмінятись досвідом у сфері розвитку дослідницького потенціалу.

ЛАБОРАТОРІЇ З ДІАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ В УКРАЇНІ ОТРИМАЛИ СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ

Завершився черговий раунд міжнародної оцінки якості для мікробіологічних лабораторій з діагностики туберкульозу, в якому брали участь Референс-лабораторія діагностики туберкульозу, бактеріальних, паразитарних та особливо небезпечних патогенів Центру громадського здоров'я, лабораторія мікробіології і біохімії Національного інституту фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського.

Також у межах підготовки до міжнародної акредитація ДСТУ ISO 15189 до міжнародної оцінки якості були залучені регіональні мікробіологічні лабораторії з діагностики туберкульозу Дніпропетровської, Житомирської, Харківської областей та м. Київ.

Усі лабораторії отримали сертифікат про успішне проходження зовнішньої оцінки якості.

Зовнішня оцінка якості є однією з найважливіших складових забезпечення достовірною лабораторною діагностичною інформацією закладів охорони здоров'я. Для проведення



зовнішньої оцінки якості досліджень на туберкульоз Супранациональна лабораторія з діагностики туберкульозу Всесвітньої організації охорони здоров'я (Німеччина) щорічно надсилає контрольну панель, що містить 20

штамів *M. tuberculosis* (колекція міжнародного контролю якості).

Детальна інформація та фото — на сайті ЦГЗ: <https://bit.ly/3REG2uB>.

ЗНАЙТИ ПРЕПАРАТИ ЗПТ ТЕПЕР ЩЕ ПРОСТІШЕ: ЦГЗ ОНОВИВ ЧАТ-БОТ, ДЕ МОЖНА ОБРАТИ ЗРУЧНИЙ СПОСІБ

Центр громадського здоров'я оновив чат-бот у Телеграмі [ZPT_poruch_bot](https://t.me/ZPT_poruch_bot).

Він дозволяє обрати препарат, який цікавить користувача, а також регіон та найближчий заклад, в якому він присутній. Крім того, наведені контактні дані закладів охорони здоров'я дозволять записатись на консультацію до лікаря завчасно або отримати інформацію телефоном.

Важливою складовою успішного залучення пацієнта до ЗПТ є його впевненість та свідомий підхід до початку лікування. З цією метою на платформі чат-боту створено серію коротких ознайомчих матеріалів, зокрема, щодо найпоширеніших міфів ЗПТ. Матеріали представлені у вигляді відео та тексту, що дозволить користувачу обрати зручний формат.

Чат-бот є корисним інструментом для пацієнтів та соціальних працівників, які прагнуть



швидко знайти відповідь на свій запит, а також наближає ЗПТ до пацієнта.

ПРЕДСТАВЛЕНО ПРОМІЖНІ РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ ІННОВАЦІЙНИМ ПРЕПАРАТОМ "BUVIDAL"

У Києві фахівці Центру громадського здоров'я України представили проміжні результати дослідження щодо ефективності терапії інноваційною пролонгованою формою бупренорфіну "Buvidal" в Україні. Відмінність цього препарату від таблетованих форм терапії полягає у тому, що він містить бупренорфін пролонгованої дії та вводиться ін'єкційно

один раз на місяць. Тому під час терапії препаратом "Buvidal" пацієнту не потрібно щоденно відвідувати заклад охорони здоров'я.

Проміжні результати опитування пацієнтів на робочій зустрічі 1 грудня представила головна фахівчиня з наукових досліджень ЦГЗ Софія Огороднік. Дані опитування свідчать, що більшість пацієнтів позитивно оцінюють до-

ЗАМІСНА ПІДТРИМУВАЛЬНА ТЕРАПІЯ ПРЕПАРАТОМ

"BUVIDAL"

РЕЗУЛЬТАТИ ПЕРШИХ 10 МІСЯЦІВ
ВИКОРИСТАННЯ



свід лікування. За їхніми словами, перевагами такої терапії є мобільність, покращення сну, покращення відносин з рідними, зменшення рівня тривоги та депресії, а також покращення ситуації на роботі через появу більшої кількості вільного часу.

Станом на 27 листопада до лікування з використанням бупренорфіну пролонгованої дії було залучено 215 пацієнтів у 10 регіонах країни. Фахівчиня ЦГЗ розповіла, що близько третини пацієнтів завершили лікування та перейшли на таблетовану форму терапії, а частина пацієнтів змогла завершити лікування ЗПТ. Незважаючи на те, що показники вибуття з лікування здаються досить високими, вони все ж корелюються з наданими виробником даними.

Найчастіше пацієнти заявляли про бажання завершити лікування "Buvidal", аргументуючи це відчуттям більшої впевненості під час використання саме таблетованих форм терапії, своєю звичкою щодня приймати препарат, а також через синдром відміни, симптоми якого починали виникати раніше ніж наступна ін'єкція.

Результати досліджень також показали, що велика кількість пацієнтів продовжували вживати алкоголь перебуваючи на лікуванні.

Відтак, це може бути однією з причин недовільного самопочуття пацієнтів раніше, ніж очікувані 3-4 тижні. Що, своєю чергою, корелюється з даними іншого, кабінетного [дослідження](#): "Вживання алкоголю та зловживання ним особами, які вживають опіоїди та пацієнтами ЗПТ", зокрема в частині розповсюдженості поєданого вживання.

Також на зустрічі про свої враження від терапії препаратом "Buvidal" розповіли й пацієнти. Зокрема, їхній досвід підтверджує проміжні результати досліджень.

Наразі можна зробити проміжні висновки про те, що "Buvidal" є ефективним препаратом для замісної підтримувальної терапії, який значно покращує медичні та соціальні характеристики пацієнтів. Дослідження з використання препарату тривають, як і набір пацієнтів.

В Україні замісну підтримувальну терапію (ЗПТ) із використанням "Buvidal" почали проводити на початку цього року. Це стало можливим завдяки гуманітарній допомозі від компанії-виробника "Camurus" та за технічної підтримки, яку надає міжнародна організація PATH.

Дізнатися більше про препарати ЗПТ, зокрема, й "Buvidal" можна [за посиланням](#).

ЯК ЗМІНИТЬСЯ МЕДИЧНИЙ ОГЛЯД В 2024 РОЦІ?

З набуттям чинності Закону України "Про систему громадського здоров'я" підхід до гарантування здоров'я населення змінився – від боротьби з хворобами акцент перенесено на формування здорового способу життя та профілактику захворювань. Найбільш ефективними методами профілактики хвороб визнані вакцинація та виявлення захворювання на ранніх стадіях, коли лікувати його найпростіше.

Зауважимо, що коли йдеться про працівників громадської сфери, стан їхнього здоров'я, вакцинальний статус, колонізація або інфікування деякими збудниками критично важливі не лише для них самих, але й для людей, які з ними контактують. Тому правила проходження медичного огляду ними визначені окремим наказом МОЗ.

З 1 жовтня 2024 року набувають чинності оновлені вимоги до організації й проведення профілактичних медичних оглядів працівників деяких професій. Ознайомитися з наказом МОЗ можна за посиланнями:

<https://ips.ligazakon.net/document/re41068?an=55>

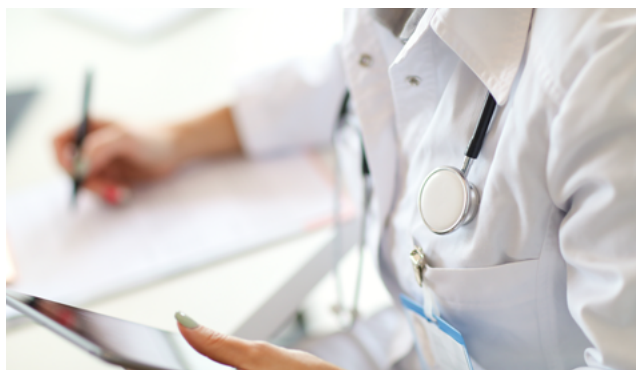
<https://ips.ligazakon.net/document/re41069?an=4>

https://ips.ligazakon.net/document/view/re41071?an=4&ed=2023_11_08

https://ips.ligazakon.net/document/view/re41072?an=1&ed=2023_11_08

Насамперед зміни торкнуться переліків виробництв, професій та організацій, до роботи в яких не можуть бути допущені не вакциновані особи або особи, хворі на визначені інфекційні хвороби.

Змінено також перелік інфекційних хвороб, носійство або захворювання на які є підставою для недопуску до виконання професійних обов'язків. Так, перелік було розширено інфекційними хворобами, що можуть викликати надзвичайні ситуації в системі громадсь-



кого здоров'я, а натомість виключені такі, що не передаються від людини до людини.

Найбільших змін зазнав перелік необхідних обстежень для проведення обов'язкових медичних оглядів. Перелік доповнено обов'язковими лабораторними (загальний аналіз крові і сечі, глюкоза крові), інструментальними (вимірювання артеріального тиску та ЕКГ) і фізикальними обстеженнями. Враховуючи, що деякі сфери діяльності працівників, які проходять медичний огляд, пов'язані з щоденним безпосереднім контактом з людьми, до необхідних лікарів-спеціалістів додано лікаря-психіатра.

Флюорографія або рентгенологічне обстеження органів грудної клітини проводитиметься виключно за наявності факторів ризику наявності у працівника туберкульозної інфекції – після проходження анкетування.

Бактеріологічні дослідження (так звані "кишкова група" і "мазок на стафілокок") стануть обов'язковими лише для працівників, які безпосередньо пов'язані з виготовленням та реалізацією продуктів харчування.

Вакцинація – найліпший засіб специфічної профілактики інфекційних хвороб. Вже з жовтня 2024 року, якщо працівник ризикує інфікуватися при виконанні професійних обов'язків та/або може інфікувати інших і проти зазначених інфекційних хвороб є специфічна профілактика, такий працівник не допускатиметься до роботи не маючи відповідного захисту.

ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ПРОВІВ ТРЕНІНГ ДЛЯ ФАХІВЦІВ ЦКПХ ТА ДОЗ З ПЛАНУВАННЯ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЩЕПЛЕНЬ НА 2024 РІК

Центр громадського здоров'я провів тренінг з планування профілактичних щеплень на 2024 рік із залученням фахівців обласних центрів контролю та профілактики хвороб й департаментів охорони здоров'я.

Захід було проведено з метою формування єдиного підходу у визначенні обсягів виконання профілактичних щеплень на 2024 рік. Під час заходу фахівці презентували методики планування щеплень, проведено дискусії з регіонами щодо переваг та недоліків кожної з методик.

За словами завідувача відділу імунізації Центру громадського здоров'я Андрія Пашинного, наразі існує низка проблемних питань, що стосуються планування профілактичних щеплень. Серед них: відсутність єдиного затвердженого державного інструменту щодо визначення кількості населення в період воєнного стану; неможливість визначення об'єктивного чисельника при підрахунку охоплення профілактичних щеплень; відсутність структури даних про чисельність та вікові групи осіб, які залишили країну, а також внутрішньо переміщених осіб; відсутність оператив-



ного інструменту обліку місцезнаходження ВПО в межах регіонів; відсутність механізму впливу на приватні ЗОЗ та ФОПи щодо звітування про проведені щеплення та ін.

"Належний відсоток охоплення щепленнями – одне з домашніх завдань України на шляху до інтеграції до ЄС. Невиконання прогнозованих показників в майбутньому може стати причиною обмежень у безвізовому режимі з ЄС та іншими країнами", – зауважив Андрій Пашинний.

Детальніша інформація про тренінг на сайті ЦГЗ: <https://bit.ly/47TNXv1>.

У КИЄВІ ПРОВЕЛИ ТРЕНІНГ З ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ДЛЯ ДУХОВЕНСТВА

У Києві 18-19 грудня фахівці Центру громадського здоров'я та міжнародної гуманітарної організації IsraAID провели другий дводенний тренінг для духовенства Православної Церкви України (ПЦУ) та Української Греко-Католицької Церкви (УГКЦ) з психічного здоров'я на тему: "Психосоціальна підтримка в кризових ситуаціях".

Зокрема, під час цього тренінгу учасники дізналися про:

- використання першої психологічної допомоги (ППД) як інструменту підтримки людей
- оцінку готовності надавати ППД
- алгоритм дій при ППД у разі гострих

психічних реакцій під час або після кризових подій

- турботу про себе під час надання ППД
- протокол надання першої психологічної допомоги МААСЕ (це аббревіатура з івриту, яка дослівно означає "дія").



ЛЕКЦІЇ, ВЕБІНАРИ, КУРСИ

Центр громадського здоров'я запрошує на унікальний цикл вебінарів **"Європейський досвід впровадження інфекційного контролю та адміністрування антимікробних препаратів. Перспективи для України"**.

Цикл вебінарів охоплюватиме наступні напрямки: периопераційна антибіотикопрофілактика; догляд за ранами та профілактика інфекцій області хірургічного втручання; епідеміологічний нагляд за інфекціями області хірургічного втручання; діагностика інфекцій кровотоку та катетер-асоційованих інфекцій кровотоку; профілактика катетер-асоційованої інфекції кровотоку та підходи до догляду за катетером; аналіз даних щодо поширеності випадків катетер-асоційованих інфекцій кровотоку; профілактика катетер-асоційованих інфекцій сечовивідних шляхів.

Перший вебінар відбувся 12 грудня о 16:00. Спікер: професор Константинос Ціутіс з Європейського університету Кіпру, який поділиться досвідом з теми "Периопераційна антимікробна профілактика". QR-код:



12 грудня Центр громадського здоров'я України спільно із ГС "Твій сімейний лікар" провів всеукраїнський вебінар **"Лікування гепатиту С на первинній ланці: сучасні можливості"**. Темі для обговорення: сучасні принципи лікування гепатиту С, доступність препаратів, ефективність генериків, обсяги наявних в Україні препаратів, механізм замовлення та отримання препаратів. Спікерки: фахівчині відділу управління та протидії вірусним гепатитам та опіоїдної залежності Центру громадського здоров'я України Юлія Бабешко та Ірина Скрипка. QR-код:



21 грудня відбулася лекція на тему **"Індивідуальний план лікування пацієнта ЗПТ"**. Її теми: основні цілі та складові плану лікування; розробка плану лікування; частота перегляду плану лікування на різних етапах отримання медичної допомоги. Спікери: Андрій Птащенко – лікар психіатр-нарколог, головний фахівець з управління та протидії вірусним гепатитам та опіоїдної залежності в ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ Украї-

ни"; Гела Каландія – лікар-нарколог, завідувач амбулаторним відділенням ЗПТ КНП "КМНКЛ "Соціотерапія", експерт з ЗПТ Бюро ВООЗ в Україні. QR-код:



Запрошуємо на новий онлайн-курс **"Керівництво з оперативного мікропланування вакцинації проти COVID-19"**. Навчання розраховане для працівників програм імунізації в районах та медичних закладах, які планують, впроваджують або здійснюють моніторинг вакцинації проти COVID-19, а також для працівників і зацікавлених сторін, які підтримують суміжні програми охорони здоров'я з імунізації та антенатальної допомоги.

Навчальний курс допоможе:

- навчитися розробляти детальний мікроплан для вакцинації проти COVID-19, враховуючи потреби цільових груп;
- зрозуміти, як оптимально використовувати ресурси для адаптації та ефектив-

ної реалізації стратегій вакцинації;

- опанувати використання стандартизованих шаблонів для мікропланування;
- визначати методики для періодичної оцінки та коригування мікроплану;
- оцінювати важливість інтеграції вакцинації проти COVID-19 з іншими програмами імунізації.

Вартість навчання: безкоштовно. Після завершення курсу ви отримаєте 2 бали БПР.

Реєстрація та деталі доступні за посиланням: <https://bit.ly/3vlHNNZ>.

Центр громадського здоров'я запрошує лікарів та медичних працівників пройти онлайн-курс **"Надання послуг психологічної підтримки людям, які живуть з ВІЛ, під час війни в Україні"**. Цей курс розроблено для того, щоб поглибити знання та навички у галузі надання медичної допомоги та психологічної підтримки.

Курс містить чотири модулі: розпізнавання психологічної травми, самопомога при стресі у зв'язку з психологічною травмою, надання колегіальної психологічної підтримки, надання допомоги ЛЖВ з урахуванням інформації про психологічну травму.

Пройти безкоштовний курс від ЦГЗ можна за [посиланням](#).

