

Додаток 1

до протоколу засідання оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 15 вересня 2023 року №102

ЗАТВЕРДЖЕНО

протоколом засідання оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 15 вересня 2023 року №102

Національна технічна група експертів з питань імунопрофілактики (НТГЕІ)

ПОЗИЦІЯ № 04-09/2023-1

(офіційна заява)

Щодо рекомендації МОЗ України стосовно заходів з імунопрофілактики Дані рекомендації НТГЕІ мають рекомендований характер.

Рекомендації НТГЕІ щодо визначення пріоритетних груп для вакцинації проти COVID-19 та рекомендацій з отримання бустерних доз вакцини у 2023-2024 роках.

НТГЕІ зауважує, що головною метою вакцинації та введення бустерних доз вакцини проти COVID-19 залишається попередження

тяжких випадків COVID-19, особливо серед визначених груп ризику, захист системи охорони здоров'я. Тому НТГЕІ наголошує на важливості вакцинації раніше не вакцинованих осіб, які належать до групи ризику тяжкого перебігу COVID-19.

Первинна вакцинація проти COVID-19 - курс щеплення, що передбачає отримання двох доз вакцини проти COVID-19 за гомо/гетерологічною схемою або введення однієї дози, що передбачено інструкцією до застосування вакцини. Додаткова доза вакцини проти COVID-19 зараховується до первинної вакцинації.

Завершений первинний курс щеплень проти COVID-19 - проведена первинна вакцинація (з урахуванням додаткової доз) та отриманням першої бустерної дози вакцини.

Додаткові бустерні дози - дози вакцини, які вводяться після отримання першої (другої дози, якщо така була введена раніше) бустерної дози вакцини проти COVID-19.

Для додаткових бустерних доз може бути використана будь-яка з доступних вакцин проти COVID-19. У при наявності вибору вакцини, перевагу надавати вакцині, що адаптована під варіант Omicron з пріоритезацією осіб, які належать до групи високого пріоритету. Для осіб, які мають порушення схеми вакцинації проти COVID-19 та не отримали другу дозу вакцини чи першу бустерну дозу, повинні їх отримати при першій можливості з дотриманням мінімального інтервалу до введення першої бустерної дози (щонайменше 5 міс для дорослих та 6 міс для дітей) з введенням наступних додаткових бустерних доз з інтервалами, які зазначені в таблиці.

Вважати дані рекомендації як тимчасові і такі, що можуть бути змінені у випадку надходження оновлених даних.

Група	<i>Первинна вакцинація та бустерна доза (перша бустерна доза вводиться через 5 місяців для дорослих та 6 місяців для дітей від первинної вакцинації)</i>	Додаткові бустерні дози	Примітки
Групи високого пріоритету			
Групи, що мають найвищий ризик смерті від COVID-19			

<p>Літні люди (вік понад 60 років)</p>	<p>Рекомендовані</p>	<p>Рекомендовані (через 12 місяців від попередньої дози, але може бути введена раніше за бажанням особи при відсутності дефіциту вакцини для щеплення інших осіб з групи, що мають найвищий ризик смерті від COVID-19; інтервал до введення додаткової бустерної дози має складати щонайменше 6 місяців від введення попередньо бустерної дози)</p>	<p>Найбільш ефективне використання вакцин проти COVID-19, що має найсуттєвіший вплив на зниження смертності</p>
--	----------------------	---	---

<p>Дорослі віком до 60 років з серйозними супутніми захворюваннями чи важкою формою ожиріння</p>	<p>Рекомендовані</p>	<p>Рекомендовані (через 12 місяців від попередньої дози, але може бути введена раніше за бажанням особи при відсутності дефіциту вакцини для щеплення інших осіб з групи, що мають найвищий ризик смерті від COVID-19; інтервал до введення додаткової бустерної дози має складати щонайменше 6 місяців від введення попередньої бустерної дози)</p>
--	----------------------	--

Підгрупа в межах групи “Літні люди”: (вік понад 75 років)	Рекомендовані	Рекомендовані (через 6 місяців від введення попередньої бустерної дози)	
Підгрупа в межах групи “Літні люди”: літні люди з декількома серйозними супутніми захворюваннями	Рекомендовані	Рекомендовані (через 6 місяців від введення попередньої бустерної дози)	

Інші групи медичного ризику

Імуноскомпроменовані дорослі, підлітки та діти від 6 місяців (осіб, які перебувають з імуносупресивній терапії визначено наказом МОЗ №2070 від 11.10.2019 та позиція НТГЕІ1)	Рекомендовано розширений первинний курс (із введенням додаткової дози, що вводиться через 1 місяць від 2-ї дози для вакцин з 2-дозною схемою вакцинації та 1-ої дози для вакцин з 1-дозною схемою вакцинації) ²	Рекомендовані (через 6 місяців від введення попередньої бустерної дози)	Ефективність вакцини нижча у імуноскомпроменованих пацієнтів. Для додаткового захисту рекомендовано такі заходи як використання засобів індивідуального захисту, вакцинація найближчого оточення та лікування на ранньому етапі у випадку інфікування SARS-Cov-2.
--	--	---	---

Вагітні (включно з підлітками)	Рекомендовано розширений первинний курс (із введенням додаткової дози, що вводиться через 1 місяць від 2-ї дози для вакцин з 2-дозною схемою вакцинації та 1- ої дози для вакцин з 1- дозною схемою вакцинації) ²	Рекомендовано ввести одну дозу вакцини під час вагітності, якщо попередню дозу вакцини було введено понад 6 місяців тому	Вакцинація вагітної досягає кількох цілей: захищає саму вагітну та її дитину – як в утробі, так і після народження до досягнення 6 місяців.
Медичні працівники	Рекомендовані	Рекомендовані (через 12 місяців від попередньої дози, але може бути введена раніше за бажанням особи при відсутності дефіциту вакцини для щеплення інших осіб з групи, що мають найвищий ризик смерті від COVID-19; інтервал до введення додаткової бустерної дози має складати щонайменше 6 місяців від введення попередньо бустерної дози)	Мета вакцинації – підтримання стійкості системи охорони здоров'я

Групи середнього пріоритету

Здорові дорослі (вік 18-59 років)	Рекомендовані	Рутинно не рекомендовані. Проте в окремих випадках вакцинація може бути проведена за бажанням особи, при відсутності дефіциту вакцини для забезпечення осіб з групи високого пріоритету і відсутні фактори ризику, пов'язані з введенням бустерної дози. Інтервал до введення додаткового бустера має складати щонайменше 6 місяців від введення попередньої бустерної дози.	
Діти та підлітки від 6 місяців до 17 років з важкою формою ожиріння або супутніми захворюваннями, що можуть призвести до тяжкого перебігу COVID-19	Рекомендовані	Рутинно не рекомендовані. Проте в окремих випадках вакцинація може бути проведена за бажанням законних представників дитини, при відсутності дефіциту вакцини для щеплення осіб з групи високого пріоритету і відсутні фактори ризику, пов'язані з введенням бустеру. Інтервал до введення додаткового бустера має складати щонайменше 6 місяців від введення попереднього бустера	

Групи низького пріоритету

Здорові діти та підлітки від 6 місяців до 17 років	Вакцинацію рекомендовано зробити доступною та проводити за бажанням законних представників дитини.	Рутинно не рекомендовані. Проте в окремих випадках вакцинація може бути проведена за бажанням законних представників дитини, при відсутності дефіциту вакцини для щеплення осіб з групи високого пріоритету і відсутні фактори ризику, пов'язані з введенням бустера. Інтервал до введення додаткового бустера має складати щонайменше 6 місяців від введення попереднього бустера	Користь та економічна ефективність вакцинації здорових дітей та підлітків значно нижча у порівнянні з вакцинацією груп високого та середнього пріоритету, а також у порівнянні з використанням вакцин проти інших інфекцій у дітей.
--	--	--	---

¹ Позиція НТГЕІ № 16-06/2022

² Позиція НТГЕІ № 18-10/2021-1

Додаток 2

до протоколу засідання оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 15 вересня 2023 року №102

ЗАТВЕРДЖЕНО

протоколом засідання оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 15 вересня 2023 року №102

Національна технічна група експертів з питань імунопрофілактики (НТГЕІ)

ПОЗИЦІЯ № 04-09/2023-1

(офіційна заява)

Щодо рекомендації МОЗ України стосовно заходів з імунопрофілактики Дані рекомендації НТГЕІ мають рекомендований характер.

Рекомендації щодо вакцинації дітей проти кору, епідемічного паротиту, краснухи (КПК), якщо дитина отримала щеплення за межами України

- Чи вважати завершеним вакцинальний курс щеплень проти кору, епідемічного паротиту, краснухи у дітей, які отримали друге щеплення проти кору, епідемічного паротиту, краснухи раніше 6 років перебуваючи

за межами України, відповідно до календаря профілактичних щеплень низки країн світу?

Відповідь НТГЕІ:

Вакцинація проти кору, епідемічного паротиту та краснухи дітей вважається завершеною, якщо дитина отримала два щеплення до кожної із зазначених інфекцій з інтервалом між першим та другим щепленням щонайменше 28 днів та за умови, що першу дозу вакцини було введено у віці 12 місяців та пізніше.

○ Якщо першу дозу вакцини КПК було введено до виконання віку 12 місяців життя, дана доза вакцини не зараховується до курсу щеплень.

○ Однак, у випадку, якщо дитина з будь-яких причин отримала першу дозу КПК після 11 місяців життя, рекомендовано у якості винятку її зарахувати і вважати щеплення повноцінним коли дитина отримала другу дозу після 12 місяців життя та не раніше ніж минуло 3 місяці від введення першої дози вакцини.

Якщо друга доза вакцини КПК була введена протягом чотирьох днів до закінчення 28 денного інтервалу (не раніше 24 дня) після введення першої дози вакцини КПК, то таку дозу рекомендовано зарахувати.

- Чи потрібно щеплювати вказаних дітей проти кору, епідемічного паротиту, краснухи по досягненню ними 6-ти річного віку при їх поверненні в Україну, відповідно до Календаря профілактичних щеплень затвердженого наказом МОЗ України №595 від 16.09.2011.

Відповідь НТГЕІ:

Якщо дитина отримала другу дозу вакцини проти кору, епідемічного паротиту, краснухи раніше досягнення віку 6 років, але з дотриманням мінімального інтервалу між введенням першої та другої дози вакцини, у введенні дози у віці 6 років не має потреби.

Допускається введення третьої дози вакцини проти кору у складі комбінованої вакцини проти кору, епідемічного паротиту та краснухи, якщо дитина раніше отримала лише одну дозу вакцини проти краснухи та/або епідемічного паротиту

Додаток 3

до протоколу засідання оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 15 вересня 2023 року №102

ЗАТВЕРДЖЕНО

протоколом засідання оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 15 вересня 2023 року №102

Національна технічна група експертів з питань імунопрофілактики (НТГЕІ)

ПОЗИЦІЯ № 04-09/2023-1

(офіційна заява)

Щодо рекомендації МОЗ України стосовно заходів з імунопрофілактики Дані рекомендації НТГЕІ мають рекомендований характер.

Рекомендації щодо проведення щеплення проти віспи мавп особам, які отримали перше щеплення більше ніж чотири тижні тому

- Рекомендований інтервал для введення другої дози вакцини JYNNEOS становить 28 днів після введення першої дози, незалежно від того, вводиться вона підшкірно чи внутрішньошкірно.

Другу дозу можна вводити до 7 днів пізніше рекомендованого інтервалу в 28 днів (тобто до 35 днів після введення першої дози).

- Мінімальний інтервал між введенням доз вакцини JYNNEOS:

Не рекомендовано вводити другу дозу вакцини до закінчення мінімального інтервалу в 28 днів.

Однак, виходячи з найкращих практик, НТГЕІ вважає, що як виняток, дозу можна вводити за 4 дні до закінчення мінімального інтервалу в 28 днів або не раніше ніж через 24 дні після введення першої дози.

Другу дозу вакцини не слід вводити раніше визначеного мінімального інтервалу.

Однак, якщо другу дозу вакцини випадково введено раніше мінімального інтервалу (до 24 дня), не потрібно повторювати введення цієї дози.

- Максимальний інтервал між введенням доз вакцини JYNNEOS:

Якщо другу дозу вакцини не введено протягом рекомендованого інтервалу, її слід ввести якомога раніше.

Немає необхідності розпочинати вакцинацію спочатку або вводити додаткові дози до схеми вакцинації, якщо перевищений рекомендований інтервал між введенням доз.