

“Azərbaycan Respublikasında COVID-19 xəstəliyi əleyhinə 2021-2022-ci illər üçün Vaksinasiya Strategiyası”nın təsdiq edilməsi haqqında

Azərbaycan Respublikası Konstitusiyasının 119-cu maddəsinin səkkizinci abzasını rəhbər tutaraq:

1. “Azərbaycan Respublikasında COVID-19 xəstəliyi əleyhinə 2021-2022-ci illər üçün Vaksinasiya Strategiyası” təsdiq edilsin (əlavə olunur).

2. Bu Sərəncamın 1-ci hissəsi ilə təsdiq edilmiş “Azərbaycan Respublikasında COVID-19 xəstəliyi əleyhinə 2021-2022-ci illər üçün Vaksinasiya Strategiyası”nın Tədbirlər Planında nəzərdə tutulmuş icraçı orqanlar (qurumlar) zəruri tədbirlərin müəyyən edilmiş müddətlərdə yerinə yetirilməsini təmin etsinlər və işlərin gedişatı barədə məlumatları mütəmadi olaraq Azərbaycan Respublikasının Nazirlər Kabinetinə təqdim etsinlər.

3. Bu Sərəncam imzalandığı gündən qüvvəyə minir.

naziri

Əli Əsədov
Azərbaycan Respublikasının Baş

Bakı şəhəri, “16” yanvar 2021-ci il

№ 48s

Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin
2021-ci il "16" yanvar tarixli 48s nömrəli
Sərəncamı ilə **təsdiq edilmişdir**.

Azərbaycan Respublikasında COVID-19 xəstəliyi əleyhinə 2021-2022-ci illər üçün

VAKSİNASİYA STRATEGİYASI

1. Giriş

COVID-19 xəstəliyi yeni kəşf olunan SARS-CoV-2 virusu tərəfindən törədilən yoluxucu xəstəlikdir. Digər koronavirus mənşəli (SARS və MERS) xəstəliklərdən fərqli olaraq yüksək yoluxuculuq qabiliyyətinə malik olan və atipik pnevmoniya ilə müşahidə olunan bu xəstəlik 2019-cu ilin sonundan etibarən sürətlə yayılmağa başlamış və bütün dünyanı əhatə etmişdir. ÜST 2020-ci il 23 yanvar tarixində COVID-19 xəstəliyi ilə bağlı fəvqəladə vəziyyət elan etmiş, 2020-ci il 28 fevral tarixində yaranmış təhlükənin qiymətləndirilməsini global miqyasda çox yüksək dərəcədə olmasını elan etmiş və 2020-ci il 11 mart tarixində bu xəstəliklə bağlı vəziyyətin pandemiya səviyyəsinə çatmasını bəyan etmişdir. Buna səbəb aşağıdakılardır:

- xəstəliyin sürətlə yayılması və əhatə dairəsinin geniş olması;
- ümumi xəstələnmə hallarının 20 faizi orta ağır, ağır və kritik kliniki gedişatlı və letallıq səviyyəsinin 3 faizdən yuxarı olması (bəzi ölkələrdə 10-15 faizə qədər);
- iqtisadi inkişafından asılı olaraq ölkələrin ictimai səhiyyə sistemlərinin yüksək səviyyədə yüklənməsi nəticəsində yaranmış pandemiya hazır olmaması;
- yeni COVID-19 xəstəliyinə qarşı xüsusi müalicə üsullarının olmaması.

2020-ci il 27 fevral tarixindən COVID-19 xəstəliyinin qarşısının alınması üçün SARS-CoV-2 virusu pandemiyasının törətdiyi təhlükəyə qarşı yönəldilmiş profilaktik və təxirəsalınmaz tədbirlərin görülməsi məqsədilə Azərbaycan Respublikasının Nazirlər Kabineti yanında Operativ Qərargah yaradılmışdır. Əksepideмик tədbirlərin dövlət tərəfindən idarə olunması nəticəsində mövcud vəziyyətin ölkə iqtisadiyyatına mənfi təsirinin qarşısı alınmışdır.

Bununla yanaşı pandemiya elan olunan gündən karantin rejimi tətbiq olunmaqla yanaşı dövlət səhiyyə sisteminin imkanlarının gücləndirilməsi, yeni modul tipli klinikaların istismara verilməsi, özəl klinikaların əksepideмик tədbirlərə cəlb olunması bu xəstəliyin müalicəsində lazımi dərman vasitələri ilə, avadanlıqlarla və qoruyucu vasitələrlə təmin edilməsi istiqamətində mühüm tədbirlər həyata keçirilmişdir. Pandemiya şəraitində əhali arasında xəstələnmə hallarının digər ölkələrlə müqayisədə az olması, ölüm səviyyəsinin yüksək olmaması (2020-ci il 1 oktyabr tarixinə - 1.47 faiz) aparılmış əksepideмик tədbirlərin səmərəliliyini əks etdirir.

Azərbaycan Respublikasının ərazisində pandemiya başladığı dövrdən (2020-ci il 28 fevral tarixində ölkədə COVID-19-un ilk müsbət halı qeydə alınmışdır) 2021-ci ilin yanvar ayının 15-nə 226.549 nəfərdə yoluxma hadisəsi qeydə alınmışdır.

Yoluxanlar arasında xəstəliyi ağır keçirənlər 6 faiz, ölüm halı isə 1,1 faiz təşkil edir. Yanaşı xroniki xəstəlikləri, zərərli vərdişləri olan, 65 yaşdan yuxarı olan, ağır çəkili və immunsupressiv dərman istifadə edən və s. kimi xüsusiyyətləri ilə seçilən şəxslər bu xəstəliyi ağır formada keçirir və onlar arasında ölüm faizi yüksəkdir. Bu baxımdan əhali arasında yoluxma səviyyəsinin aşağı enməsi ilə yanaşı, yoluxan şəxslər arasında xəstəliyi kritik keçirənlərin sayının azaldılması da önəmlidir.

Pandemiyanın davam etməsini, COVID-19 xəstəliyinin insanların sağlamlığı üçün təhlükəli olmasını, global səhiyyə sistemi qarşısında mühüm həyati vacib məsələlərin həll edilməli olduğunu nəzərə alaraq ÜST tərəfindən dünyada bu xəstəliyə qarşı mübarizədə güclü təsiredici imkana malik vaksinlərə ehtiyacın olması bəyan edilmişdir.

Hazırda bir sıra ölkələrdə yeni hazırlanmış vaksinlərin müxtəlif kliniki sınaq mərhələləri istiqamətində müşahidələr aparılır. Gözlənilir ki, vaksinasia nəticəsində SARS-CoV-2 virusunun ötürülmə zəncirinin pozulması insanlar arasında xəstələnmə hallarının kəskin azalmasına və mövcud xəstəliyin səhiyyə sisteminə mənfi təsirinin aradan qaldırılmasına səbəb olacaqdır. COVID-19 xəstəliyinə qarşı hazırlanan vaksinlər mövcud vaksinlərdən fərqli olaraq yeni elmi platformalarda tam yeni molekulyar texnologiyalar əsasında işlənilib hazırlanılır. Gözlənilir ki, müsbət kliniki sınaqlar nəticəsində insan orqanizminə tam təhlükəsiz və virusa qarşı maksimal dərəcədə effektivliyi təsdiq olunduğu halda vaksinlərin istifadəyə verilməsi mümkün olacaqdır.

Azərbaycanda immunoprofilaktika sahəsində dövlət siyasəti yoluxucu xəstəliklərin yayılmasının məhdudlaşdırılmasına və aradan qaldırılmasına, əhali arasında xəstələnmə və ölüm hallarının qarşısının alınmasına yönəldilmişdir.

Mövcud pandemiya şəraitində bu istiqamətdə dövlət tərəfindən müvafiq işlər həyata keçirilir. Bunlardan biri də əhali arasında planlı vaksinasianın aparılmasıdır ki, bu da "Azərbaycan Respublikasında COVID-19 xəstəliyi əleyhinə 2021-2022-ci illər üçün Vaksinasia Strategiyası"nın (bundan sonra – Strategiya) qəbul edilməsini zəruri edir.

Strategiya özündə yalnız dövlət tərəfindən həyata keçiriləcək vaksinasia tədbirlərini əhatə edir.

2. Strategiyanın qanunvericilik bazası

2.1. Strategiyanın qanunvericilik bazasının "Yoluxucu xəstəliklərin immuno-profilaktikası haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanunu təşkil edir. Bu Qanunun 3-cü maddəsinə əsasən immunoprofilaktika sahəsinə aid olan dövlət siyasətinin icrası aşağıdakı prinsiplər əsasında həyata keçirilir:

2.1.1. bütün vətəndaşlar üçün profilaktik peyvəndlərin zəruriliyi;

2.1.2. dövlət və bələdiyyə tibb müəssisələrində əhalinin profilaktik vaksinasiasının pulsuz aparılması;

2.1.3. məqsədli dövlət proqramlarının və regional proqramların həyata keçirilməsi;

2.1.4. müəyyən edilmiş vaksinlərin təhlükəsizliyinə, saxlanılmasına və daşınmasına dövlət nəzarəti;

2.1.5. COVID-19 vaksininin seçilməsi sahəsində dövlət nəzarəti;

2.1.6. vaksinasiasının səmərəliliyinin təmin edilməsi istiqamətində zəruri tədbirlərin həyata keçirilməsi;

2.1.7. əhali arasında maarifləndirmə tədbirlərinin aparılması;

2.1.8. vaksinasiasiyaya hazırlıq mərhələsində tibb müəssisələrinin və tibb işçilərinin hazırlığının təmin edilməsi;

2.1.9. vaksinasiasiya dövründə real əks göstərişlər olduqda imtina səbəbinin yazılı şəkildə bildirilməsi;

2.1.10. gözlənilməyən və qeyri-müəyyən postvaksinal fəsadlar baş verdikdə vətəndaşların tibbi və sosial müdafiəsi;

2.1.11. vaksinasiasyanın əhaliyə yarada biləcəyi fəsadların yaranma risklərinin nəzərə alınması;

2.1.12. mövcud statistik müşahidə sisteminin təkmilləşdirilməsi;

2.1.13. vaksinasiasiya sahəsində beynəlxalq əməkdaşlığın inkişaf etdirilməsi.

2.2. Həmin Qanunun 6-cı maddəsinə uyğun olaraq, profilaktik vaksinlərə aid tələblər sırasında vətəndaşların razılığı əsasında aparılması, həmçinin profilaktik vaksinlərin dövlət və bələdiyyə tibb müəssisələrində və ya özəl tibb fəaliyyəti üçün qanunvericiliklə müəyyən olunmuş qaydada xüsusi razılıq alan hüququ və fiziki şəxslər tərəfindən aparılması müəyyən olunmuşdur. Profilaktik vaksin - yoluxucu xəstəliklərə qarşı spesifik immunitetin yaradılması üçün insan orqanizminə tibbi immunoloji preparatların yeridilməsidir.

3. Azərbaycan Respublikasında vaksinasiasiya tədbirlərinin keçirilməsinin iqtisadi əsaslandırılması

COVID-19 xəstəliyinin törədici SARS-CoV-2 virusunun əhatə dairəsinin və coğrafiyasının genişlənməsi qlobal iqtisadiyyata, beynəlxalq maliyyə və əmtəə bazarlarına mənfi təsir etməklə iqtisadi tarazlığın pozulmasına gətirib çıxarmışdır. Ölkədə sosial təcrid tədbirləri nəticəsində iqtisadiyyatın əksər sahələrində yaranan çətinliklər işgüzar aktivliyə və iqtisadi artıma mənfi təsir göstərmişdir.

Pandemiya ilə mübarizə tədbirləri, onun ölkə iqtisadiyyatında yaratdığı mənfi təsirlərin azaldılması üçün Azərbaycan Respublikası Prezidentinin müvafiq sərəncamları ilə dövlət büdcəsindən və digər mənbələr hesabına bütüvlükdə təxminən 2,5 milyard manat vəsait ayrılmışdır.

Bununla belə, 2020-ci ildə əvvəlki illə müqayisədə ÜDM istehsalı 4,3 faiz, o cümlədən qeyri-neft-qaz sektorunda isə 2,6 faiz azalmış, ixracın həcmi ötən illə müqayisədə 30 faiz, o cümlədən qeyri-neft ixracı 5,2 faiz, idxalın həcmi isə 21,4 faiz

azalmışdır. Ölkə əhalisinin 2020-ci ildə nominal gəlirləri əvvəlki illə müqayisədə 1,8 faiz azalmışdır.

Eyni zamanda, hazırda ölkədə pandemiyanın davam etməsi və son dövrlərdə xəstəliyin səviyyəsinin artması bu istiqamətdə hökumətdən əlavə iqtisadi və sosial dəstək paketinin icrasını, zərər çəkən iqtisadi sahələrin və sahibkarlıq subyektlərinin dəstəklənməsini, qeyri-formal məşğulluğun qarşısının alınmasına yönəldilmiş stimullaşdırıcı tədbirlərin həyata keçirilməsini zəruri edir. Habelə, digər ölkələrdə də davamlı olaraq infeksiyanın sürətlə yayılmasının müşahidə edilməsi ölkə ərazisində sərt karantin tədbirlərinin yenidən tətbiqinə və sosial təcrid tədbirlərinin sərtləşdirilməsinə səbəb olur.

Ölkədə insanların sağlamlığının qorunması, az vəsaitlə pandemiya qarşı mübarizənin səmərəli təşkil edilməsi məqsədilə vaksinasıya tədbirlərinin həyata keçirilməsi daha məqsədemüvafiq hesab edilir.

4. Strategiyanın məqsədi

4.1. Strategiyanın məqsədi hazırda geniş yayılmış COVID-19 xəstəliyinin vaksinasıya ilə qarşısının alınmasına, bununla xəstələnmə və ölüm səviyyəsinin aşağı enməsinə nail olmaqdır.

4.2. Strategiyanın digər məqsədi ilk mərhələdə Azərbaycan Respublikasının əhalisinin sosial və tibbi cəhətdən yüksək risk qruplarının, növbəti mərhələdə isə 8-ci bölmədə qeyd olunan əhalinin digər qruplarının vaksinasıyasını həyata keçirməkdir.

5. Strategiyanın prinsipləri

5.1. COVID-19 xəstəliyinə qarşı vaksinasıyanın uğurlu icra edilməsi üçün Strategiya aşağıdakı prinsiplərə əsaslanır:

5.1.1. **könüllülük**- mövcud olan epidemik vəziyyəti və infeksiyanın yayılma təhlükəsini dərk edərək vətəndaşın özünün və digərlərinin sağlamlığının qorunması məqsədilə vaksinasıyada könüllü olaraq iştirak etmə qərarını verməsi;

5.1.2. **təhlükəsizlik**- əhalinin sağlamlığının qorunması və SARS-CoV-2 virusunun törətdiyi COVID-19 xəstəliyinə qarşı mübarizədə effektiv, keyfiyyətli və təhlükəsiz vaksinin seçilməsi;

5.1.3. **şəffaflıq**- vaksinasıya prosesinin maliyyələşdirilməsi (dövlət büdcəsi, Koronavirusla Mübarizəyə Dəstək Fondu və s.) və icrası barədə məlumatların əhaliyə şəffaf və əlçatan olması;

5.1.4. **mərhələlilik**- Strategiyanın hazırlıq, icra və vaksinasıyadan sonrakı mərhələlər şəklində ardıcılıqla həyata keçirilməsi;

5.1.5. **ədalətlilik**- pandemiya ilə mübarizədə vaksinasıya hər bir fərd üçün (risk qruplarına prioritetlik verilməklə) onun gəlir səviyyəsindən, yaşayış yerindən və digər fərqli xüsusiyyətlərindən asılı olmayaraq ədalətli şəkildə aparılması;

5.1.6. **məsuliyyət**-vaksinasiyaya cəlb olunmuş bütün maraqlı tərəflərin fəaliyyətləri birbaşa əhalinin sağlamlığı və cəmiyyətin inamına təsir etdiyi üçün vaksinasiya proqramının məsuliyyətli və vaxtında icra edilməsi;

5.1.7. **əməkdaşlıq**- pandemiya ilə mübarizədə beynəlxalq səviyyədə bütün maraqlı tərəflərlə konstruktiv əməkdaşlıq əlaqələrinin qurulması.

6. Strategiyanın hədəfi

6.1. Strategiyanın əsas hədəfi epidemioloji vəziyyətin stabilləşdirilməsi, xəstələnmə və ölümlə nəticələnən halların azaldılmasıdır. Bu hədəfə nail olmaq üçün aşağıdakı addım atılmalıdır:

6.1.1. əhalinin sosial və tibbi cəhətdən yüksək risk qruplarının maksimal dərəcədə vaksinasiya ilə əhatə olunması.

7. Strategiyanın vəzifələri

7.1. Strateji hədəflərə nail olmaq üçün Strategiyanın aşağıdakı vəzifələri müəyyən olunur:

7.1.1. vaksinasiyanın həyata keçirilməsində ÜST-ün tövsiyələri və beynəlxalq təcrübə nəzərə alınmaqla, mövcud qanunvericiliyə əsaslanması;

7.1.2. əhali arasında vaksinasiyanın əhatə dairəsini genişləndirmək üçün maarifləndirmə tədbirlərinin həyata keçirilməsi;

7.1.3. vaksinasiya üzrə bütün beynəlxalq əməkdaşlıq platformalarından effektiv istifadə edilməsi;

7.1.4. vaksinasiyanın hazırlıq mərhələsində, həyata keçirilməsində və post-vaksinal dövründə mövcud səhiyyə sisteminin idarə olunmasının təkmilləşdirilməsi;

7.1.5. vaksinasiya nəticələrinin qiymətləndirilməsi istiqamətində qısa və uzunmüddətli monitoring indikatorlarının hazırlanması və tətbiq edilməsi.

8. COVID-19 xəstəliyinə qarşı vaksinasiya olunan əhali qrupları

8.1. Strategiyanın icrası ümumi əhalini, ilk növbədə əhalinin sosial və tibbi cəhətdən yüksək risk qruplarını özündə ehtiva edir. COVID-19 xəstəliyinin səbəb olduğu epidemioloji vəziyyətin stabilləşdirilməsi və onun mənfi nəticələrini azaltmaq məqsədilə görülən tədbirlər səhiyyə sisteminin, immunlaşdırma xidmətlərinin və müvafiq logistika işlərinin gücləndirilməsini əhatə edir.

8.2. COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiya ilə sosial və tibbi cəhətdən yüksək risk qruplarının mərhələli şəkildə mümkün qədər tam əhatə olunması və daha sonra ümumi əhali arasında vaksinasiyanın könüllülük prinsipi əsasında aparılması nəzərdə tutulur.

8.3. COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasıya ilə əhatə olunan yüksək riskli əhali qrupları aşağıdakılardır:

8.3.1. sosial:

1. səhiyyə işçiləri (həkim, orta və kiçik tibb heyəti, texniki heyət) ;
2. hüquq mühafizə orqanlarının əməkdaşları;
3. hərbi qulluqçular;
4. saxlanılan, həbs edilmiş şəxslər və məhkumlar;
5. təhsil və sosial sektorda çalışanlar, sosial müəssisələrdə daimi yaşayanlar, ASAN Xidmət və DOST mərkəzləri, ictimai nəqliyyat sektorunun, telekommunikasiya operatorları və provayderlərinin və poçt sahəsində birbaşa əhali ilə təmasda olan işçilərin və bank sektorunun birbaşa əhali ilə təmasda olan hissəsi;

8.3.2. tibbi:

1. yaşlı əhali ≥ 65 ;
2. TSXX, xroniki hemodializ xəstələri, şəkərli diabet II tip (≥ 50), piylənmə (≥ 18).

Mərhələlər üzrə COVID-19 xəstəliyinə qarşı vaksinasıya olunan əhalinin sosial və tibbi cəhətdən yüksək risk qrupları

Vaksinasıyanın mərhələsi	Əhali qrupları
1-ci mərhələ	<p>A. Səhiyyə işçiləri</p> <p>B. 65 yaşdan yuxarı şəxslər</p> <p>C. Hüquq mühafizə orqanları tərəfindən əksepidemik tədbirlərə cəlb olunan heyət</p>
2-ci mərhələ	<p>A. Tibbi yüksək riskli olanlar (tənəffüs sistemi, hemodializ, şəkərli diabet, piylənmə kimi xroniki xəstəlikləri olanlar)</p> <p>B. 50 yaş və daha yuxarı ən az bir xroniki xəstəliyi olan şəxslər</p> <p>C. Təhsil və sosial sektorda çalışanlar, sosial müəssisələrdə daimi yaşayanlar, ASAN Xidmət və DOST mərkəzləri, ictimai nəqliyyat sektorunun, telekommunikasiya operatorları və provayderlərinin və poçt sahəsində birbaşa əhali ilə təmasda olan işçilərin və bank sektorunun birbaşa əhali ilə təmasda olan hissəsi</p> <p>D. Yüksək riskli şəraitli işlərdə (cəmiyyətin fəaliyyəti üçün həyati vacib sahələrdə çalışan və əhəmiyyətli dərəcədə daha yüksək riskli sahələrdə çalışan – milli və regional təhlükəsizlik, ədliyyə, maliyyə və s.) şəxslər</p>

9. COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinlərin seçim meyarları

9.1. Vaksin preparatlarının seçimində aşağıdakı meyarlar əsas götürülür:

9.1.1. vaksin preparatlarının təhlükəsizliyi (vaksinasıyadan sonra baş verə biləcək mümkün reaksiya və ağırlaşmaların sayı minimum olanlar);

9.1.2. vaksin preparatlarının effektivliyi (vaksinasıyadan sonra insan orqanizminin immun statusu həmin infeksiyaya qarşı müqavimət göstərməyə yetərli olanlar).

9.2. Vaksinlərin seçimi beynəlxalq standartlara uyğun olaraq Faza 3 kliniki sınaqların nəticələri əsasında bu məqsədlə Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi, İcbari Tibbi Sığorta üzrə Dövlət Agentliyi, "Tibbi Ərazi Bölmələrini İdarəetmə Birliyi" tərəfindən xüsusi yaradılmış (tərkibində nüfuzlu ixtisaslaşmış alimlər, tibb

mütəxəssisləri və beynəlxalq ekspertlər olmaqla) komissiyanın rəyi əsasında aparılır. Həmin rəyə əsaslanaraq Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi vaksinin seçiminin təsdiq edilməsi üçün Azərbaycan Respublikasının Nazirlər Kabinetinə müraciət edir.

9.3. Ölkədə epidemioloji vəziyyətin kəskinləşməsi baş verdikdə (əhali arasında yoluxmanın mühüm dərəcədə gərginləşməsi, xəstələnmə halları arasında ağır gedişli və ölümlə nəticələn xəstələnmələrin səviyyəsinin əhəmiyyətli dərəcədə artması, bununla bağlı əhəlinin ümumi sağlamlığının qorunması sahəsində tədbirlərin kifayət etməməsi) Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi COVID-19 xəstəliyinə qarşı fəvqəladə hal kimi təcili vaksinasianın aparılması təklifi ilə Azərbaycan Respublikasının Nazirlər Kabinetinə müraciət edə bilər.

10. COVID-19 xəstəliyinə qarşı vaksinlər barədə məlumat

10.1. ÜST COVID-19 xəstəliyinə qarşı mübarizədə əksepidemik tədbirlər sırasında effektiv vaksinin hazırlanmasını və istifadəsini ən effektiv üsul hesab edir və təşkilatın məlumatına əsasən dünyada 200-ə yaxın vaksin-namizəd üzərində 35 kompaniya və kliniki-elmi laboratoriyalar tərəfindən müvafiq işlər aparılır. Bunlardan üçü CEPİ tərəfindən dəstəklənir. İstehsala hazır 40 namizəd insanlar üzərində müxtəlif sınaq mərhələsində və yalnız 7 vaksin 3-cü klinik sınaq mərhələsindədir.

VAKSİNLƏRİN TEXNOLOJİ PLATFORMALARI	
Platforma	Üstünlükləri və çatışmazlıqları
Seçilmiş zülal əsasında	Texniki cəhətdən təhlükəsizliyi ilə fərqlənir, tərkibində yalnız virusun seçilmiş zülalı olur. İmmunitetin tam formalaşması üçün bir neçə dəfə daxil edilir
Virusa bənzər hissəciklər əsasında hazırlanır	Bu platformada hazırlanan vaksin virusa məxsus bir neçə zülal əsasında hazırlanır, tam təhlükəsizdir, lakin texniki cəhətdən mürəkkəbliyi ilə fərqlənir və kütləvi vaksinasia üçün hazırlanması nəzərdə tutulmur
DNA və RNA vaksinləri	Bu vaksinlərin hazırlanmasının elmi və kliniki əsasları tam öyrənilməmişdir
Vektor əsasında (replikasiya olunan və replikasiya olunmayan)	Bu tip vaksinin texnologiyası insan orqanizminə neytral tanınan virusu vektor kimi istifadə etməklə onun strukturuna SARS-CoV-2 virusunun kiçik zülal zənciri daxil edilir. İmmun cavabın alınması və effektivliyi yalnız klinik sınaqlar nəticəsində müəyyən oluna bilər

Zəifləşdirilmiş canlı virus və inaktiv virus əsasında	Klassik texnoloji platforma əsasında hazırlanır və məlum effektivliyi ilə fərqlənir. İnaktivləşdirilmiş virusu olan vaksin uzunmüddətli immunitetin formalaşması üçün bir neçə dəfə daxil edilməlidir. Zəifləşdirilmiş canlı virusun birdəfəlik istifadəsi nəzərdə tutulur, lakin insan orqanizmində müəyyən xəstəlik yarada bilər
---	--

11. Vaksinasıyanın tətbiq edilməsi üçün tələb olunan mütləq texniki şərtlər

11.1. Vaksinasıyanın tətbiq edilməsi üçün tələb olunan mütləq texniki şərtlər aşağıdakılardır:

11.1.1. “Soyuq zəncir” şəraiti - vaksinlərin ölkəyə gətirilməsi, saxlanması və məntəqələrə çatdırılması üçün tələb olunan xüsusi infrastrukturun qurulması;

11.1.2. məlumat bazası - COVID-19 vaksinasıyası üzrə genişməqsədli vahid məlumat bazasının (məs. e-Təbib üzərindən) hazırlanması və digər müvafiq məlumat bazaları ilə inteqrasiya edilməsi və məlumat bazasında toplanılan bütün məlumatların təhlil edilməsi;

11.1.3. vaksinasıya məntəqələrinin şəraiti – məntəqələrin tələb olunan ləvazimatlarla təmin olunması, heyətin təlimləndirilməsi və digər hazırlıq tədbirlərinin həyata keçirilməsi;

11.1.4. pasportlaşdırma - yekun tövsiyələrə əsasən peyvənd olunmuş şəxslərin cari qeydiyyatı və müşahidəsi üçün müəyyən pasportlaşdırma ehtiyaclarının qarşılınması.

12. Strategiyanın maliyyələşdirilməsi

12.1. Strategiyanın maliyyələşdirilməsi aşağıdakı mənbələr hesabına həyata keçirilir:

12.1.1. vaksinlərin alınması üçün ödənişlər – Azərbaycan Respublikasının Koronavirusla Mübarizəyə Dəstək Fondunda toplanılmış vəsaitlər hesabına;

12.1.2. vaksinasıyaya dair digər tədbirlərinin keçirilməsi üçün ödənişlər – müvafiq illər üzrə Azərbaycan Respublikasının dövlət büdcəsinin mərkəzləşdirilmiş xərclərinin “Səhiyyə” bölməsində nəzərdə tutulmuş vəsait hesabına.

12.2. Strategiyanın maliyyələşdirilməsi üçün qanunvericiliklə qadağan olunmayan digər maliyyə mənbələrindən də istifadə edilə bilər.

13. Strategiyanın əsas fəaliyyət istiqamətləri

13.1. Strategiyanın icrası üzrə əsas fəaliyyət istiqamətləri həm səhiyyə sisteminin, həm də digər aidiyyəti dövlət qurumlarının hazırlığını nəzərə alaraq, onların reallaşdırılması üçün mərhələli şəkildə keçiriləcək tədbirlərini, icraya məsul dövlət orqanlarını, eləcə də icra müddətlərini müəyyən edir.

13.2. Strategiyanın əsas fəaliyyət istiqamətləri aşağıdakılardır:

- 13.2.1. vaksinasia prosesinin və infrastrukturunun hazırlanması;
- 13.2.2. maliyyələşdirilmə;
- 13.2.3. qiymətləndirmənin keçirilməsi;
- 13.2.4. vaksinlərin seçilməsi;
- 13.2.5. vaksinlərin saxlanması üçün müvafiq şəraitin yaradılması;
- 13.2.6. vaksinlərin alınması və ölkəyə gətirilməsi;
- 13.2.7. vaksinasia məntəqələrinin hazırlanması və vaksinlərin paylanması;
- 13.2.8. vaksinasianı icra edən operativ heyətin təlimi;
- 13.2.9. vaksinasianın həyata keçirilməsi;
- 13.2.10. vaksinasia tədbirlərinə nəzarət edilməsi;
- 13.2.11. postvaksinal dövrdə monitoring və qiymətləndirilmənin aparılması;
- 13.2.12. əhalinin mütəmadi olaraq maarifləndirilməsi.

14. Vaksinasianın monitoringi və qiymətləndirilmə sisteminin yaradılması

14.1. Strategiyanın vəzifələrinin icrasının qiymətləndirilməsi üçün proses və nəticə indikatorları müəyyən edilməlidir. Burada Strategiyanın qarşısında qoyulan hədəflər əsas götürülməli və zəruri göstəricilər üzrə mütəmadi monitoring həyata keçirilməlidir.

14.2. Monitoring və qiymətləndirilmə sistemi Strategiyanın icrasının qiymətləndirilməsi, problemlərin aşkar olunması, aradan qaldırılması və müvafiq tədbirlərin həyata keçirilməsi üçün lazım olan məlumatlarla təmin etməlidir.

14.3. Proses və nəticə indikatorlarının müəyyən edilməsi:

1. tibbi göstəricilər üzrə;
2. epidemioloji vəziyyət üzrə;
3. iqtisadi göstəricilər üzrə.

14.4. Mütəmadi monitoring və qiymətləndirmə prosedurları:

1. vətəndaşlar üzrə;
2. məntəqə və bölgələr üzrə;
3. xidmət keyfiyyəti üzrə.

14.5. İcra nəzarət və problemlərin vaxtında aradan qaldırılması:

1. tibbi heyət üzrə;
2. vaksinlər üzrə;
3. məsul qurumlar üzrə.

14.6. Monitoring və qiymətləndirilmə üzrə dəstək fəaliyyətləri:

1. "Soyuq zəncir" üzrə;
2. məlumat bazası və təhlil üzrə;
3. maarifləndirmə üzrə.

**15. Strategiyanın mərhələli şəkildə həyata keçirilməsinə dair
2021-2022-ci illər üzrə**

FƏALİYYƏT PLANI

Sıra №-si	Tədbirin adı	İcraçı orqanlar	İcra müddəti (illər üzrə)
1	2	3	4
15.1. COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasıyaya hazırlıq mərhələsi			
15.1.1.	COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasıya çərçivəsində koordinasiya mexanizmlərinin yaradılması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021
15.1.2.	COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasıyanın aparılmasına dair zəruri metodiki tövsiyələrin və klinik protokolların hazırlanması	Səhiyyə Nazirliyi İTSDA	2021
15.1.3.	Vaksinasıya dair hesabat formalarının (statistik, epidemioloji və s.) hazırlanması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021
15.1.4.	Əhalinin sosial və tbbi cəhətdən yüksək risk qruplarının, o cümlədən peyvənd olunmalı əhalinin məlumat bazasının yaradılması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, ƏƏSMN, VXSİDA	2021
15.1.5.	COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinin müəyyən edilməsi və alınması üçün maliyyələşdirmənin təmin edilməsi	Səhiyyə Nazirliyi, Maliyyə Nazirliyi, İTSDA	2021-2022
15.1.6.	Respublika səviyyəsində immunobioloji preparatların (vaksinlərin) saxlanılması üçün müəyyən edilmiş anbarlarda "soyuq zəncir" sisteminin tələb olunan həcmnin təmin edilməsi məqsədilə texniki infrastrukturun təkmilləşdirilməsi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021-2022
15.1.7.	Yoluxucu xəstəliklər üzərində epidemioloji nəzarətin gücləndirilməsi üçün müvafiq laborator bazanın təkmilləşdirilməsi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021-2022
15.1.8.	İstifadə olunmuş vaksinasıya materiallarının, şprislərin və vaksinasıya zamanı əmələ gələn tullantıların zərərsizləşdirilməsi üçün mexanizmin hazırlanması	Səhiyyə Nazirliyi, ETSN, İTSDA, TƏBİB	2021-2022
15.1.9.	Yerlərdə tibb işçiləri üçün epidemioloji və laborator nəzarətə aid təlimatların hazırlanması və onlara əsasən təlimlərin keçirilməsi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021-2022

1	2	3	4
15.1.10.	Vaksinasiya prosesinin mütəmadi monitorinqi və qiymətləndirilməsi üçün zəruri indikatorlar daxil olmaqla, monitorinq və qiymətləndirmə planının işlənib hazırlanması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021-2022
15.1.11.	Əhalinin sosial və tbbi cəhətdən yüksək risk qruplarının COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiyasından əvvəl (vaksin istehsalçısının tövsiyələrinə əsasən) seroloji skriningin aparılması üçün tələb olunan tibbi ləvazimatlarla təmin edilməsi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Maliyyə Nazirliyi	2021-2022
15.1.12.	Vaksinasiya prosesinin monitorinq nəticəsində aşkarlanan çatışmazlıqların dərhal aradan qaldırılması üçün mexanizmlərin hazırlanması və tətbiqi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021-2022
15.1.13.	ÜST-ün və bu sahədə fəaliyyət göstərən müvafiq beynəlxalq qurumların sübuta əsaslanan təcrübə və tövsiyələrinə əsasən, yoluxucu xəstəliklərin profilaktikası və COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiyaya dair yeni metodikaların müəyyən edilməsi, onların tətbiqinin, səmərəliliyinin və effektivliyinin sınaqdan keçirilməsi, müvafiq elmi araşdırmalar və tədqiqatların aparılması, dəstəklənməsi və nəticələrinin təhlili	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, AMEA	2021-2022
15.2. Ambulator-poliklinik müəssisələri səviyyəsində COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiya tədbirlərinin icrası			
15.2.1.	COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiya məntəqələrinin dövlət ambulator-poliklinik müəssisələrin nəzdində yaradılması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB Ədliyyə Nazirliyi	2021
15.2.2.	Əhalinin sosial və tbbi cəhətdən yüksək risk qruplarının COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiyasından əvvəl (vaksin istehsalçısının tövsiyələrinə əsasən) seroloji skriningin aparılması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Maliyyə Nazirliyi, Ədliyyə Nazirliyi	2021-2022
15.2.3.	COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiya kampaniyasının icrası	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Ədliyyə Nazirliyi	2021-2022
15.2.4.	Vaksinasiya prosesində yarana bilən mümkün təcili və təxirəsalınmaz vəziyyətlərin həllinə yönləndirilmiş tədbirlərin görülməsi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Ədliyyə Nazirliyi	Vaksinasiya dövründə

1	2	3	4
15.3. Postvaksinal mərhələdə əhəlinin immun vəziyyətinin monitorinqi və qiymətləndirmə			
15.3.1.	Postvaksinal ağırlaşmaların qeydiyyatı və tədbirlərin görülməsi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Ədliyyə Nazirliyi	Postvaksinal dövr
15.3.2.	Vaksinasiyadan sonra COVID-19 infeksiyasına yoluxma hallarının araşdırılması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Ədliyyə Nazirliyi	Postvaksinal dövr
15.3.3	Postvaksinal ağırlaşmaların təsnifatlaşdırılması (ehtimal olunan, gözlənilməyən və qeyri-müəyyən ağırlaşmalar üzrə)	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Ədliyyə Nazirliyi	Postvaksinal dövr
15.3.4	Aparılmış vaksinasiya nəticəsində epidemioloji vəziyyətin qiymətləndirilməsi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Ədliyyə Nazirliyi	Postvaksinal dövr
15.4. Vaksinasiya ilə bağlı monitorinq və qiymətləndirmənin aparılması			
15.4.1.	Vaksinasiya prosesinin mütəmadi monitorinqi	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021-2022
15.4.2.	Postvaksinal dövrdə monitorinq və qiymətləndirmənin aparılması ilə bağlı qeydə alınmış göstəricilərin təhlili (xəstələnmə səviyyəsi, yaranmış fəsadlar, (ehtimal olunan, gözlənilməyən və qeyri-müəyyən ağırlaşmalar və s.)	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB	2021-2022
15.5. COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiyanın aparılması ilə bağlı maarifləndirmə işi			
15.5.1.	Kütləvi informasiya vasitələri və aidiyyəti qurumlar vasitəsilə COVID-19 xəstəliyi əleyhinə vaksinasiyanın təşviqi və əhəlinin məlumatlandırılması	Səhiyyə Nazirliyi, İTSDA, TƏBİB, Milli Televiziya və Radio Şurası, Milli Mətbuat Şurası	2021-2022

Qeyd.

Strategiyanın 15.1.1-15.1.3-cü, 15.1.5-ci, 15.1.8-ci, 15.1.11-ci, 15.1.13-cü, 15.2.3-cü, 15.3.1-15.3.4-cü, 15.4.1-ci və 15.4.2-ci yarımbəndlərində nəzərdə tutulmuş tədbirlərin həyata keçirilməsi zamanı ÜST ilə əməkdaşlıq nəzərdə tutulmuşdur.

Abreviaturalar:

CEPI	Epidemiyaya hazırlıq sahəsində İnnovasiya Koalisiyası
COVID-19	Koronavirus xəstəliyi 2019
ETSN	Ekologiya və Təbii Sərvətlər Nazirliyi
İTSDA	İcbari Tibbi Sığorta üzrə Dövlət Agentliyi
KİV	Kütləvi İnformasiya Vasitələri
MERS	Yaxın Şərq Respirator Sindromu
SARS	Şiddətli Kəskin Respirator Sindrom
SARS-CoV-2	Şiddətli Kəskin Respirator Sindrom Koronavirus 2
TƏBİB	Tibbi Ərazi Bölmələrini İdarəetmə Birliyi
TSXX	Tənəffüs Sistemi Xroniki Xəstəlikləri
ÜDM	Ümumi Daxili Məhsul
ÜST	Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı
AMEA	Azərbaycan Milli Elmlər Akademiyası
ƏN	Ədliyyə Nazirliyi
ƏƏSMN	Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi Nazirliyi
MN	Maliyyə Nazirliyi
