**Тема:** О мероприятиях, направленных на иммунопрофилактику (вакцинацию) населения, проживающего в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

Проведение иммунизации населения против инфекционных заболеваний регламентируется нормативными документами, основными из которых являются:

* Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
* Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
* СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
* СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний»
* СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации»
* СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения лекарственных препаратов»

Планирование профилактических прививок проводится в соответствии с вышеуказанными нормативными документами (индивидуально для каждого ребенка - с рождения, с учетом его состояния здоровья и индивидуальных особенностей развития). Иммунизация неорганизованных детей проходит в детской поликлинике на педиатрическом участке, организованных детей - в детских коллективах (детских садах, школах, других учебных заведениях). Иммунизация взрослого населения проводится во взрослой поликлинике (прививочном кабинете), по направлению участковой службой, прохождении профилактических медицинских осмотров и личном посещении.

Обязательным условием для проведения любой вакцинации, а также диагностических проб (реакция Манту, Диаскинтеста) детям - является согласие родителей (законных представителей) ребенка в возрасте от 0 до 14 лет включительно, с 15 лет - личное согласие ребенка на проведение вакцинации.

Перед проведением вакцинации обязателен осмотр врача, либо фельдшера с оценкой состояния здоровья, термометрией. При необходимости, после перенесенных заболеваний у детей с хронической соматической патологией, назначаются общеклинические анализы крови, мочи, другие исследования - для решения вопроса о целесообразности проведения прививок в данный момент времени. В исключительных случаях решение о проведении вакцинации принимается коллегиально (комиссией из врачей-педиатров и узких специалистов, наблюдающих ребенка).

В том случае, если по состоянию здоровья был дан медицинский отвод от вакцинации, после его снятия, разрабатывается индивидуальный план, с учетом отставания от календаря профилактических прививок.

После проведения вакцинации отслеживается реакция на прививку путем осмотра ребенка в установленные сроки, с оценкой общего состояния и местной реакции на прививку. О каждом случае подозрения на поствакцинальное осложнение немедленно подается информация в соответствии с регламентом, с обязательным проведением эпидемиологического расследования причин возникновения поствакцинального осложнения.

Доставка иммунобиологических препаратов (вакцин) в БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив» (аптечный склад) осуществляется транспортом БУ «Региональный аптечный склад», с соблюдением принципов «холодовой цепи» (в термоконтейнерах с термоиндикаторами «WarmMark +8»).

Транспортировка на четвертый уровень (прививочные кабинеты взрослых и детских поликлиник № 1, 2, прививочные кабинеты образовательных учреждений) осуществляется, с соблюдением требований санитарного законодательства (СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации», СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения лекарственных препаратов», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность») в термоконтейнерах с хладоэлементами соблюдением холодовой цепи в температурном режиме от +2 до +8 С, до и после закладки контейнеры были продезинфицированные методом протирания, дезинфицирующим средством. После доставки МИБП в прививочные кабинеты, проводиться их выгрузка в холодильные камеры со встроенными терморегистраторами (в прививочных кабинетах учреждения имеется достаточное количество холодильного оборудования), так же дополнительно автономные термометры размещены внутри оборудования в соответствии с п. 6.11 СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения лекарственных препаратов», информация о МИБП регистрируется в журнале «Учета движения вакцин». Учет температурного режима холодильного оборудования для хранения вакцин отмечается 2 раза в день в журнале «Регистрации температуры в холодильном оборудовании» (на каждое холодильное оборудование имеется соответствующий журнал).

Сведения о ходе иммунизации по г. Нефтеюганску (за 5 месяцев 2019 г.)

Темпы иммунизации в 2019 году по городу Нефтеюганску проходят в плановом порядке, достигнуты целевых показателей за 5 месяцев (свыше 40 %), но имеются проблемные моменты по ряду позиций:

* Вакцинация против туберкулеза (дети): план - 1850, привито 656, (35,5 %)

из них новорожденным: план - 1750, привито 561, (25,2 %)

Основные причины низкого темпа иммунизации:

1. Отказы от проведения вакцинации - 298 оформленных отказов.
2. В г. Нефтеюганске (город+район) отмечается стабильное снижение рождаемости:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 5 мес. 2019 |
| Кол-во новорожденных | 2213 | 2319 | 2252 | 2202 | 2169 | 2029 | 1951 | 1925 | 1718 | 1607 | 1563 | 603 |

* Вакцинация против гепатита В (дети+взр.): план - 2600, привито - 551, (21,2 %).

Основные причины низкого темпа иммунизации:

1. Отказы от проведения вакцинации - 1603 оформленных отказов.
2. Иммунизация против вирусного гепатита В взрослого населения проводится (план - 1100, фактическое исполнение - 0, показатель - 0 %) согласно запланированного графика с учетом схемы вакцинации 0-1-6, т.е. V3 (законченная третья вакцинация) возможно только после V2 (второй вакцинации) через 5 месяцев, следовательно по итогам 5 месяцев не возможно достигнуть нормативного показателя исполнения плана (выше 40 %), не нарушая при этом схему вакцинации, указанной в инструкции по применению данной вакцины. По итогам 9 месяцев планируется выполнить 45 %, достижение нормативных показателей продолжится в период сентябрь - декабрь и завершится в срок. Показатель иммунизации детского населения против вирусного гепатита В за 5 месяцев составляет 36,7 % (план 1500, фактическое исполнение 551 детей), к концу года план иммунизации будет завершен.

* Вакцинация против гепатита А (дети+взр.): план - 150, привито - 26, (17,3 %)

Вакцинация против вирусного гепатита А проводиться в очагах, контактировавшим с заболевшим лицам в соответствии с требованиями санитарного законодательства. Так за 5 месяцев 2019 года в г. Нефтеюганске зарегистрировано только 2 случая заболевания гепатитом А, контактные были обследованы и привиты в регламентированные строки.

* Ревакцинация против туляремии (взр.): план - 7895, привито - 152, (2 %).

Основные причины низкого темпа иммунизации:

1. Отказы от проведения вакцинации - 246 оформленных отказов.
2. Отсутствие поставок вакцин с декабря 2018 по 13 марта 2019 года.
3. Иммунизация против туляремии проводиться согласно инструкции по применению данного препарата, пациентам проводиться аллергопроба и через 48 часов они должны повторно явиться в прививочный кабинет для ее оценки и дальнейшего решения вопроса о проведении иммунизации, но большая часть пациентов не приходят вновь.

* Вакцинация против менингококковой инфекции: план - 200, привито - 71, (35 %)

Вакцинации против менингококковой инфекции подлежат призывники, по направлению военного комиссариата, за 5 месяцев было направлено 73 призывника, из них 2 привиты в 2018 году.

* Вакцинация против ветряной оспы (дети+взрос.): план - 450, привито - 20, (4,5 %)

Вакцинации против ветряной оспы подлежат призывники, по направлению военного комиссариата, за 5 месяцев было направлено 73 призывника, из них 51 человек из анамнеза переболел данной инфекцией. Так же иммунизации подлежат дети в возрасте до 3-х лет, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой - 400 детей (согласно утвержденного Департаментом Здравоохранения ХМАО-Югры плана профилактических прививок), но поставок данной вакцины в 2019 году не осуществлялось для данной категории, заявки подаются ежемесячно.

Отказы от проведения вакцинации (взрослое население)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | 2018 г. | 5 месяцев 2019 г. |
| АДС-М | **1210** | **526** |
| Гепатит В | **821** | **271** |
| Корь | **756** | **187** |
| Клещевой энцефалит | **3386** | **984** |
| Туляремия | **64** | **182** |

Отказы от проведения вакцинации (детское население)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Количество отказов от вакцинации  (дети всех возрастов) 2018 - 5 месяцев 2019 гг. |
| Дифтерия | **605** |
| Полиомиелит | **536** |
| БЦЖ | **298** |
| Гепатит В | **511** |
| Корь | **695** |
| Паротит | **690** |
| Краснуха | **708** |
| Реакция Манту | **1070** |

Подавляющее число отказов (порядка 70 %) обусловлено отказами по личным убеждениям, 20 % - боязнь возникновения поствакцинальных осложнений, 10 % - отказов по религиозным убеждениям.

В период беременности с женщинами проводятся занятия в «Школе будущих мам», где в доступной форме врачи-педиатры рассказывают о всех видах прививок, важности их проведения и последствиях отказа от них. В детской поликлинике, на педиатрических участках врач-педиатр и участковая медицинская сестра с рождения ребенка проводят беседы о необходимости вакцинации, разъясняют особенности и преимущества разных видов вакцин, применяемых в детской практике в нашей стране, отвечают на все, возникающие вопросы родителей.

С 2018 года проводиться работа по приглашению родителей, отказывающихся от прививок, на врачебную комиссию детской поликлиники - с целью выяснения причин отказов, а также с предложением консультативной помощи в плане вакцинопрофилактики индивидуально для каждого ребенка. (Приглашены 25 человек, явились на комиссию 5 человек). В детской поликлинике был проведен «Круглый стол» для родителей и всех желающих, посвященный иммунопрофилактике инфекционных заболеваний. На телевизионном канале «Юганск - 5 канал» в рамках передачи «Вечерний гость», посвященной проблемам вакцинации в нашем городе, были приглашены и выступили врачи-педиатры, заместитель главного врача по детству, которые поделились опытом по данному вопросу. Вопросы иммунопрофилактики разбираются на заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии г. Нефтеюганска, с последующим составлением плана мероприятий по увеличению приверженности населения к профилактическим прививкам. Также в постоянном формате проводятся встречи с руководителями образовательных учреждений. Сотрудники лечебного учреждения отказывающиеся от проведения иммунизации отстраняются от работы в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

В БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив» разработана и утверждена главным врачом «Концепция приверженности населения города Нефтеюганска к вакцинопрофилактике», согласно которому разработан план мероприятий, направленных на повышение приверженности населения к вакцинопрофилактике, повышения уровня информированности и знаний населения об инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики и преимуществах иммунизации на территории города Нефтеюганска

В период вакцинации гриппом в предэпидемический период, проводиться огромный объем работы с целью иммунизации населения города Нефтеюганска:

* Организовываются прививочные бригады, для выезда на предприятия города.
* Увеличение времени работы прививочных кабинетов до 7 дней в неделю.
* Подворовые обходы и т.д.

В период вспышки по заболеванию корью на территории ХМАО-Югры были усилены меры по профилактике данной нозологии - путем информирования населения через СМИ, социальные сети, сайт больницы. Отправлены письма в адрес Территориального отдела Роспотребнадзора, Департамента образования и молодежной политики, Администрации г. Нефтеюганска с просьбой оказания содействия в привлечении к вакцинации лиц, стабильно отказывающихся от проведения прививок. В 2019 году при проведении подчищающей иммунизации против кори, после пересмотра временных медицинских отводов удалось вакцинировать всех не привитых по причине медицинских отводов детей. Продолжается индивидуальная работа с отказниками на педиатрических участках, путем приглашения и разъяснения необходимости проведения вакцинации против всех видов заболеваний.