

Р Е Ш Е Н И Е
межведомственной комиссии
по охране здоровья граждан при Губернаторе Архангельской области

11.12.2013 года

№ 2

**Об организации и проведении мероприятий
по профилактике вакциноуправляемых инфекций
в Архангельской области**

Заслушав информацию Управления Роспотребнадзора по Архангельской области, комиссия отмечает, что в 2012 году эпидемическая ситуация по инфекционным заболеваниям, управляемым средствами специфической профилактики, расценивалась как благополучная. Случаи заболеваний дифтерией, полиомиелитом не регистрировались. На спорадическом уровне регистрировалась заболеваемость коклюшем, вирусным гепатитом В, эпидемическим паротитом: в 2012 году было зарегистрировано 23 случая коклюша (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,96), 9 случаев острого вирусного гепатита В (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения - 0,77), 1 случай эпидемического паротита (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения - 0,09).

Стабилизация на низком уровне заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, обусловлена проведением иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и дополнительной иммунизации.

В первом полугодии 2013 года отмечалось осложнение эпидемической ситуации в Архангельской области по кори и краснухе, было зарегистрировано 10 случаев заболеваний корью (показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 0,85) и 5 случаев заболеваний краснухой (показатель заболеваемости составил 0,43). Доля не привитых лиц в структуре заболевших корью составила 70 %, краснухой - 100 %.

В эпидемический процесс по кори были вовлечены медицинские работники, которые не были привиты против кори.

Наличие в медицинских организациях персонала, у которого данные о профилактических прививках против кори отсутствуют, создает высокий риск распространения коревой инфекции в случае ее завоза на территорию области.

Анализ охвата прививками против кори медицинских работников по состоянию на 01.10.2013 года показал, что охват 2-х кратной иммунизацией против кори медицинских работников составил 78,6 % при регламентируемом показателе не менее 90 %.

В текущем году вакцина против кори была поставлена в область только в июне. По состоянию на 25.11.2013 года вакцинировано против кори взрослых 755 человек (75,5 % от подлежащих), ревакцинировано - 7497 человек (75,0 % от подлежащих).

Активная антипрививочная кампания в средствах массовой информации федерального уровня и интернете приводит к увеличению отказов от профилактических прививок.

На 01.01.2013 года доля отказов в структуре не привитых детей в возрасте от 3 месяцев до 17 лет составила 55,6% (947 человек), среди взрослых – 13,4% (5851 человек). Высокий удельный вес отказов от профилактических прививок свидетельствует о недостаточной эффективности разъяснительной работы с населением о необходимости проведения профилактических прививок.

По данным анализа статистической отчетной формы № 6 за 2012 год охват прививками против дифтерии взрослого населения был ниже регламентируемого уровня (не ниже 90%) в возрастной группе 36-59 лет в Пинежском, Холмогорском районах, в возрасте 60 лет и старше был ниже регламентируемого показателя в Каргопольском Лешуконском, Холмогорском районах и г. Северодвинске.

В 2012 году охват взрослых прививками против вирусного гепатита В (далее - ВГВ) составил 65,2%, по Российской Федерации – 72,0%. Уровень охвата прививками против ВГВ среди взрослого населения ниже среднеобластного показателя отмечен в Шенкурском, Лешуконском, Ленском, Онежском, Коношском, Нядомском районах и г. Мирном.

По состоянию на 25.11.2013 года первой вакцинальной прививкой против ВГВ охвачено 6218 человек среди взрослых, что составило 88,8% от подлежащих, второй прививкой вакцинального комплекса - 5378 человек (76,8%), третью прививку получили 1052 человека (15,0%).

При проведении плановых проверок медицинских организаций по вопросам вакцинопрофилактики (ГБУЗ АО «Архангельская городская поликлиника № 3», ГБУЗ АО «Архангельская городская поликлиника № 14», ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 4») были выявлены нарушения санитарного законодательства, в том числе по ведению и заполнению медицинской документации: не на всех терапевтических участках ведется учетно-отчетная документация в полном объеме; отсутствуют списки работающих по каждому объекту, расположенному на территории обслуживания участка, со сведениями о профилактических прививках (картотека учетных прививочных форм) на организованное население; отсутствуют персонифицированные планы профилактических прививок по

взрослому населению; не выясняются причины низких показателей выполнения плана профилактических прививок по видам вакцин и по каждому терапевтическому участку с целью своевременного принятия управленческих решений.

Программное обеспечение для управления процессом планирования и учета профилактических прививок детского и взрослого населения установлено в 30 из 42 медицинских организаций области, занимающихся проведением вакцинопрофилактики, однако не полностью используются возможности информационных сервисов для планирования профилактических прививок, получения статистических отчетных форм по иммунизации населения, что приводит к дефектам в планировании и недостоверности учета.

До настоящего времени только 59% лечебно-профилактических организаций, занимающихся проведением вакцинопрофилактики, оснащены термоиндикаторами, требуется замена 78 холодильников для хранения медицинских иммунобиологических препаратов.

В целях снижения заболеваемости и ликвидации вакциноуправляемых инфекций, улучшения санитарно - эпидемиологической обстановки на территории Архангельской области, комиссия решила:

1. Принять к сведению информацию руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области Бузинова Р.В.

2. Утвердить план «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Архангельской области на 2014-2015 годы».

3. Министерству здравоохранения Архангельской области:

1) обеспечить систематический контроль за своевременным проведением профилактических прививок населению, полнотой охвата различных контингентов и достоверностью учета профилактических прививок, адекватным их планированием;

2) обеспечить координацию деятельности государственных медицинских организаций Архангельской области по внедрению автоматизированной системы учёта профилактических прививок;

3) принять меры по повышению ответственности руководителей медицинских организаций Архангельской области за уклонение от иммунизации сотрудников, подлежащих прививкам.

4. Руководителям государственных медицинских организаций Архангельской области:

1) проводить иммунизацию населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, особое внимание обратить на иммунизацию взрослого населения (вакцинацию, ревакцинацию) против кори, краснухи, дифтерии и вирусного гепатита В;

2) внедрить в каждой медицинской организации Архангельской области автоматизированную систему учета профилактических прививок для анализа, планирования профилактических прививок до 01.03.2014 года;

3) обеспечить контроль за своевременным проведением профилактических прививок населению, полнотой охвата различных контингентов и достоверностью учета профилактических прививок, адекватным их планированием;

4) обеспечить регулярный пересмотр контингентов и возрастных групп, подлежащих иммунизации;

5) обеспечить иммунизацию против дифтерии лиц в возрасте старше 60 лет, в т.ч. лиц, содержащихся в государственных бюджетных стационарных учреждениях социального обслуживания системы социальной защиты населения Архангельской области (домах-интернатах для престарелых и инвалидов), а также проведение мониторинга напряженности иммунитета против дифтерии у указанной категории лиц;

6) создать надлежащие условия для хранения медицинских иммунобиологических препаратов (провести замену устаревшего холодильного оборудования);

7) приобрести термоиндикаторы для объективного контроля температурного режима хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов в системе «холодовой цепи» (срок – не позднее I квартала 2014 года);

8) осуществлять ежегодное обучение медицинских работников по вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;

9) активизировать санитарно-просветительную работу с населением по формированию приверженности к иммунизации.

5. Главному врачу ГБУЗ АО «Вельская ЦРБ» Басавину Д.Г. провести анализ эффективности иммунизации населения против вирусного гепатита В и против кори (срок до 03.02.2014 г.).

6. Руководителям государственных медицинских организаций г. Архангельска, г. Северодвинска и г. Вельска завершить вакцинацию и ревакцинацию приписного населения против кори (срок до 31.12.2013г.).

7. Руководителям учреждений, предприятий и организаций независимо от организационно-правовой формы собственности рекомендовать оказывать содействие медицинским работникам при проведении иммунизации сотрудникам.

8. Управлению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области обеспечить:

1) эффективность надзора за организацией иммунопрофилактики инфекционных болезней;

2) контроль за соблюдением обязательных требований при хранении и транспортировании медицинских иммунобиологических препаратов.

9. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики», агентству по печати и средствам массовой информации Архангельской области регулярно проводить работу среди населения о важности проведения профилактических прививок и негативных последствиях отказа от иммунизации.

10. Агентству по печати и средствам массовой информации Архангельской области провести разъяснительную работу с руководителями подведомственных учреждений о необходимости достоверного освещения в средствах массовой информации вопросов иммунопрофилактики, а также повышения приверженности населения Архангельской области прививкам против вакциноуправляемых инфекций.

**Заместитель председателя комиссии,
министр здравоохранения
Архангельской области**



Л.И. Меньшикова