

С 24 по 30 апреля 2017 года в странах Европейского региона запланировано проведение двенадцатой Европейской недели иммунизации (далее ЕНИ). Мероприятия также будут проводиться во всём мире под общей темой «Вакцины действуют». Цель мероприятий – увеличение охвата вакцинацией посредством информирования о пользе иммунизации на всех этапах жизни человека.

Для информирования населения города Могилёва и Могилёвского района представляем информацию об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний, представленную из УЗ «Могилёвский областной центр гигиены и эпидемиологии».

Информация об иммунопрофилактике и профилактических прививках

Права граждан Республики Беларусь в области охраны здоровья по профилактике инфекционных заболеваний.

Право на охрану здоровья регламентируется Конституцией Республики Беларусь, Статья 45 «Гражданам Республики Беларусь гарантируется право на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения. Государство создает условия доступного для всех граждан медицинского обслуживания».

Каждый гражданин Республики Беларусь обязан беспокоиться о сохранении своего здоровья. Государство предоставляет каждому возможность защитить себя от заражения инфекционными заболеваниями.

Вакцины – имеют в нашей стране статус лекарственных средств (Закон «О Лекарственных средствах»), предназначенных для профилактики инфекционных заболеваний и относятся к группе иммунобиологических лекарственных средств (далее – ИЛС), проходят обязательную государственную регистрацию. Каждая партия вакцины, поступающая в страну, проходит тщательную проверку качества.

В настоящее время применяются только вакцины, соответствующие стандартам безопасности, не вызывающие поствакцинальных реакций и осложнений. Вакцины – это ИЛС, предназначенные для проведения профилактики инфекционных заболеваний у здоровых людей, поэтому и требования к их качеству более жесткие.

В стране функционирует система надзора за регистрацией **побочных реакций** после применения вакцин, предусматривающая учет и расследование серьёзных побочных реакций. Для предотвращения возникновения побочных реакций проводится целая система мероприятий, направленная на исключение вероятности ненадлежащего использования вакцин. Эта система включает следующие компоненты:

1. Вакцины, применяемые для иммунизации населения – иммунобиологические лекарственные средства. На территории Республики Беларусь используются только зарегистрированные в установленном порядке иммунобиологические лекарственные средства.

2. Порядок назначения ИЛС, проведения профилактических прививок и наблюдения за пациентом после их проведения.

Профилактические прививки – введение в организм пациента иммунобиологических лекарственных средств для создания специфической невосприимчивости к инфекционным заболеваниям.

Профилактические прививки назначает участковый врач (взрослым) либо врач-педиатр (детям) при обращении пациентов за оказанием медицинской помощи с учетом показаний и противопоказаний к их проведению, в строгом соответствии с инструкцией, прилагаемой к ИЛС. В детском возрасте проводятся прививки против: гепатита В, туберкулёза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита. Взрослым в обязательном порядке необходимо повторное введение вакцин против дифтерии и столбняка. Кроме того некоторые категории граждан имеют право на бесплатную вакцинацию против вирусного гепатита В, гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекций.

Сведения о профилактических прививках вносятся в медицинскую документацию. Уточнить сведения о прививочном статусе можно в территориальной организации здравоохранения по месту жительства, а также перенести сведения из амбулаторной карты развития ребенка у пациентов, переходящих на обслуживание в поликлинику для взрослых.

При обращении за медицинской помощью в территориальную организацию здравоохранения пациент имеет право уточнить свой прививочный статус и уточнить необходимость проведения профилактических прививок по возрасту.

Услуга «вакцинация» входит в стандарт оказания медицинской амбулаторно-поликлинической помощи населению, и осуществляется бесплатно в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

На основании Национального календаря определяются виды профилактических прививок и возраст, в котором вакцинация против отдельных инфекций проводится организациями здравоохранения.

Вакцинация населения Республики Беларусь осуществляется в рамках оказания медицинской помощи гражданам. Минимальный социальный стандарт оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению предусматривает проведение профилактических прививок бесплатно на основании Национального календаря профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.

3. Календарь профилактических прививок. В 1974 году Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ) начала осуществлять крупную международную акцию, которая получила название **Расширенная Программа Иммунизации (РПИ)**, с целью обеспечения своевременной и полной вакцинации детей против наиболее важных инфекционных болезней. **Календарь** профилактических прививок **Республики Беларусь** включает **12 инфекций**: дифтерия, полиомиелит, столбняк, коклюш, туберкулез, корь,

гепатита В, краснуха, эпидпаротит – всем лицам в указанном возрасте, а также грипп, пневмококковая и гемофильная инфекции – контингентам риска. В Республике Беларусь регламентировано проведение профилактических прививок **по эпидемическим показаниям против 17 инфекций.**

4. Финансирование. В Республике Беларусь проведение иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок полностью **финансируется государством.** Кроме того, бесплатно проводятся профилактические прививки по эпидпоказаниям для «групп риска» (против бешенства, против кори в очагах инфекции, против желтой лихорадки, против гепатита В для медработников, против гриппа). По желанию граждан вакцинацию против инфекций, не входящих в календарь профилактических прививок, можно получить на платной основе в организациях здравоохранения.

5. Согласие и отказ от профилактических прививок.

В соответствии со ст. 44 Закона РБ «О здравоохранении» согласие на иммунизацию (как простое медицинское вмешательство) дается устно пациентом. Отметка о согласии делается медицинским работником в медицинской документации.

В соответствии со ст.45 Закона РБ «О здравоохранении» отказ от иммунизации оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом и лечащим врачом. При этом лечащим врачом должны быть разъяснены возможные последствия отказа.

Если все же у Вас возникают сомнения в необходимости проведения профилактических прививок, не спешите подписывать отказ. Не забывайте, что именно Вы несете ответственность за свое здоровье и здоровье Вашего ребенка.

Основные факты об иммунизации.

1. Иммунизация спасает жизни людей.

Плановая иммунизация против таких болезней, как полиомиелит, столбняк, дифтерия, коклюш, корь ежегодно спасает жизни от 2 до 3 миллионов человек во всем мире. Кроме того, она предотвращает миллионы людей от тяжелых страданий, связанных с изнурительными болезнями и пожизненной инвалидностью.

Преимущества иммунизации все шире распространяются на подростков и взрослых людей благодаря обеспечению защиты от болезней, представляющих угрозу для жизни, таких как грипп, менингит, рак шейки матки, которые могут развиваться в зрелом возрасте.

Вакцины способны не только спасать, но и преобразовывать жизнь людей, предоставляя детям возможности для здорового развития, посещения школ и улучшения их жизненных перспектив.

2. Вспышки инфекционных заболеваний создают постоянную серьезную угрозу.

Как это ни парадоксально, но тот факт, что благодаря эффективным программам вакцинации многие инфекционные болезни стали редкими или практически совсем исчезли, может способствовать распространению среди родителей мнения о том, что иммунизация больше не является необходимой, что она более опасна, чем сама болезнь. Эти ошибочные представления привели к значительному снижению уровней охвата и возвращению таких болезней, как дифтерия, корь, полиомиелит. Вспышки болезней затрагивают каждого человека.

Корь

В 2016 году в странах Европейского региона ВОЗ зарегистрировано более 5 000 случаев кори. Наибольшее количество случаев инфекции зарегистрировано в Румынии и Италии. Продолжают регистрироваться случаи кори в 2017 году в Австрии, Бельгии, Болгарии, Венгрии, Германии, Дании, Исландии, Испании, Италии, Португалии, Румынии, Чехии, Франции, Швеции. Основная причина – недостаточные охваты иммунизацией из-за отказов от вакцинации против кори.

Сложная эпидемиологическая обстановка в Европейском регионе в 2016 году способствовала завозу случаев кори и в Республику Беларусь – зарегистрировано 10 случаев кори среди жителей нашей страны.

Инициатива по борьбе с корью и краснухой проводится совместными усилиями ВОЗ, ЮНИСЕФ, Американского общества Красного Креста, Центров Соединенных Штатов Америки по борьбе с болезнями и профилактике болезней и Фонда Организации Объединенных Наций для поддержки стран в достижении целей в области борьбы с корью и краснухой.

В 2012 году Инициатива по борьбе с корью и краснухой представила новый Глобальный стратегический план борьбы с корью и краснухой, охватывающий период 2012-2020 годов. План включает новые глобальные цели, основной из которых является – ликвидировать корь и краснуху, по меньшей мере, в пяти регионах ВОЗ, к концу 2020 года.

Полиомиелит

Ситуация по полиомиелиту в мире в 2016 году оставалась достаточно стабильной. В последние два года в мире уменьшилось количество зарегистрированных случаев паралитического полиомиелита с 342 случаев в 2014 году до 37 случаев в 2016 году. Эндемичными странами по полиомиелиту остаются 3 страны, где в 2016 г. выявлено 37 случаев паралитического полиомиелита: Афганистан (13 случаев), Нигерия (4 случая) и Пакистан (20 случаев). Ситуация в мире свидетельствует о том, что и в настоящее время сохраняется необходимость поддержания высокого уровня охвата вакцинацией.

С мая 2016г. в Республике Беларусь иммунизация против полиомиелита осуществляется с использованием инактивированной полиомиелитной вакцины. Рекомендованные ВОЗ показатели охвата

иммунизацией против полиомиелита достигнуты как по регионам, так и по Республике Беларусь в целом.

Коклюш

Уровень заболеваемости коклюшем в Республике Беларусь по сравнению с довакцинальным периодом снизился в 30 раз.

В 2016 году уровень охвата профилактическими прививками среди детей до 1 года АКДС вакциной (другими комбинированными вакцинами, содержащими бесклеточный коклюшный компонент) составил 97,7%. Ревакцинацией АКДС-вакциной охвачено 98,4% детей 18-ти месяцев. Таким образом, как в целом по Республике Беларусь, так и по отдельным ее регионам достигнуты рекомендуемые ВОЗ показатели охвата иммунизации.

Грипп, ОРВИ

Итоги прошедшего эпидемического сезона острых респираторных инфекций и гриппа 2016-2017гг. показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения.

До начала эпидемического сезона проведена кампания вакцинации населения против гриппа. Защиту против гриппа получили – 40,7 % населения, в том числе:

за счет средств республиканского бюджета – 14,1%;

средств местных бюджетов и личных средств граждан – 19,1%;

за счет средств организаций и предприятий – 7,8%.

Охват профилактическими прививками против гриппа контингентов групп риска в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок составил – 75,9%.

Забота о здоровье граждан - это не только обязанность государства, но и в первую очередь руководителей предприятий и самих граждан, которые также должны быть заинтересованы в предотвращении гриппа методами, подтвердившими свою эффективность и безопасность.

3. Инфекционные болезни продолжают уносить жизни людей, многих оставляют инвалидами.

До введения плановой иммунизации детей инфекционные болезни являлись ведущей причиной детской смертности, а эпидемии были частым явлением. В среднем, ежегодно около 2 миллионов детей в мире умирают от болезней, которые можно предупредить, сделав прививку. В ряде стран мира корь считается одной из ведущих причин детской смертности, а краснуха и полиомиелит ежегодно приводят к инвалидности.

4. Болезни, предупреждаемые вакцинацией, можно победить и ликвидировать.

При стабильном и высоком уровне охвата вакцинацией показатели заболеваемости снижаются, и болезни могут быть даже полностью

ликвидированы. Натуральная оспа, от которой ежегодно погибало 5 миллионов человек во всем мире, была полностью ликвидирована в 1978 г., и сегодня об этой болезни уже почти все забыли. В 2002 г. ВОЗ провозгласила Европейский регион свободным от полиомиелита, и задача полной ликвидации полиомиелита во всем мире в настоящее время близка к достижению.

5. Иммунизация является эффективной мерой с точки зрения затрат.

Иммунизация, несомненно, является одной из наиболее эффективных и экономически целесообразных мер медицинского вмешательства, существующих в настоящее время. Она является одной из немногих мер, требующих очень небольших затрат, но обеспечивающих получение очень больших положительных результатов для здоровья и благополучия всего населения. Ежегодно иммунизация спасает миллионы жизней, предотвращая случаи смерти и инвалидности, связанные с инфекционными заболеваниями, хотя затраты на нее намного ниже, чем стоимость лечения.

За последние годы финансовое бремя, связанное с заболеваемостью, значительно снизилось в большинстве государств-членов. **Каждый доллар США, израсходованный на вакцину против кори-паротита-краснухи, экономит более 21 долл. США** в качестве прямых затрат на оказание медицинской помощи. Согласно оценкам, проведенным в ходе анализа затрат, связанных со **вспышкой кори** в Западной Европе в 2002-2003 гг., **прямые издержки составили 9,9-12,4 миллионов евро**, что равно сумме, необходимой для вакцинации 1 358 100 детей двумя дозами вакцины при уровне охвата 95%.

По данным экономистов, на **1 доллар**, потраченный на **вакцинацию против краснухи, приходится 7,7 долларов**, которые надо было бы потратить **на борьбу с самим заболеванием**. Расходы на ребенка с синдромом врожденной краснухи (СВК) в течение его жизни в среднем составляют более 200 тысяч долларов США. В эту сумму входят расходы на содержание детей с тяжелыми патологиями (врожденная глухота, катаракта, психическая неполноценность, физические уродства), а также на обучение детей и подростков с нарушениями зрения и слуха.

Поскольку иммунизация способствует предупреждению заболеваний, она обеспечивает значительную, хотя и не поддающуюся оценке, экономию средств в отношении производительности труда, трудоспособности и доступа к образованию, а также снижения расходов на лечение болезней, поддающихся предупреждению.

6. Успехи и достижения иммунопрофилактики в XX-XXI веках:

Благодаря эффективным программам вакцинации детского и взрослого населения Республики Беларусь отмечается значительное снижение многих инфекционных заболеваний в нашей стране:

- последний случай **полиомиелита** зарегистрирован в 1964 году, а 2002 году страна сертифицирована, как территория свободная от полиомиелита;

- отсутствуют или регистрируются единичные случаи **краснухи** (в 1997 году было 43 000 случаев);

- отмечается спорадическая заболеваемость **корью**, отмечаются единичные завозные случаи, в то время как в допрививочный период регистрировалось около 70 000 случаев в год;

- заболеваемость **дифтерией** и **столбняком** – не регистрируются случаи в течение последних 6 лет (в допрививочный период до 14 000 случаев в год).