Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области

Актуальные вопросы иммунизации населения Тюменской области

Начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Тюменской области

Дубинина Ольга Алексеевна

г.Тюмень 28.04.2016г.

Региональная программа вакцинопрофилактики

Управление Роспотребнадзора по Тюменской области

Департамент здравоохранения Тюменской области

ПРИКАЗ

г. Тюмень

28 июня 2010 г № 1220с\238

О Региональной Программе вакцинопрофилактики населения Тюменской области

С целью рационализации прививочной работы на территории Тюменской области, а также во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 17.09.1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», постановления Главного государственного санитарного врача Российской

области по эпидпоказаниям (приложение 2)

Иммунизация в рамках региональной Программы осуществляется за счет средств:

1.Бюджета Тюменской области.

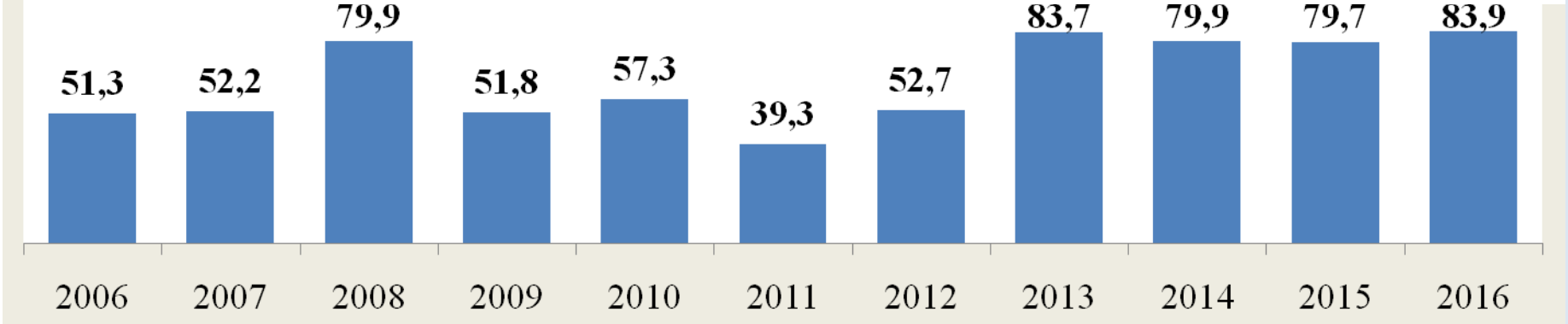
2. Средств работодателей и других источников финансирования в соответствии с законодательством Российской Федерации и Тюменской области.

3. Фонда обязательного медицинского страхования граждан в рамках базовых и территориальных программ медицинского страхования.

4.Бюджетов муниципальных образований.

5.Средств граждан.

Финансирование вакцинопрофилактики за счет средств областного бюджета 2006-2016гг. (млн.руб.)



Вектор развития профилактических прививок

Региональный уровень	Год введения	Национальный календарь	Год введения
Туляремия	1994	-	
Клещевой энцефалит	1994	-	
Гепатит В	1995	Гепатит В	2001
Грипп	1996	Грипп	2007
Краснуха	1998	Краснуха	2007
Полиомиелит: инактивированная вакцина	1999	Полиомиелит инактивированная	2007
Вирусный гепатит А	2002		
Корь: вакцинация взрослых	2004	Корь: взрослые	2008
Гемофильная инфекция	2006	Гемофильная инфекция	2011
Пневмококковая	2006	Пневмококковая	2014г.
«Приорикс» - корь, краснуха, паротит	2009	-	
«Инфанрикс» - против дифтерии, столбняка, Коклюша(трехкомпонентная бесклеточная)	2009	-	
«Пентаксим» - против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, гемофильной инфекции (пятикомпонентная бесклеточная).	2009	-	
Ветряная оспа	2010	-	

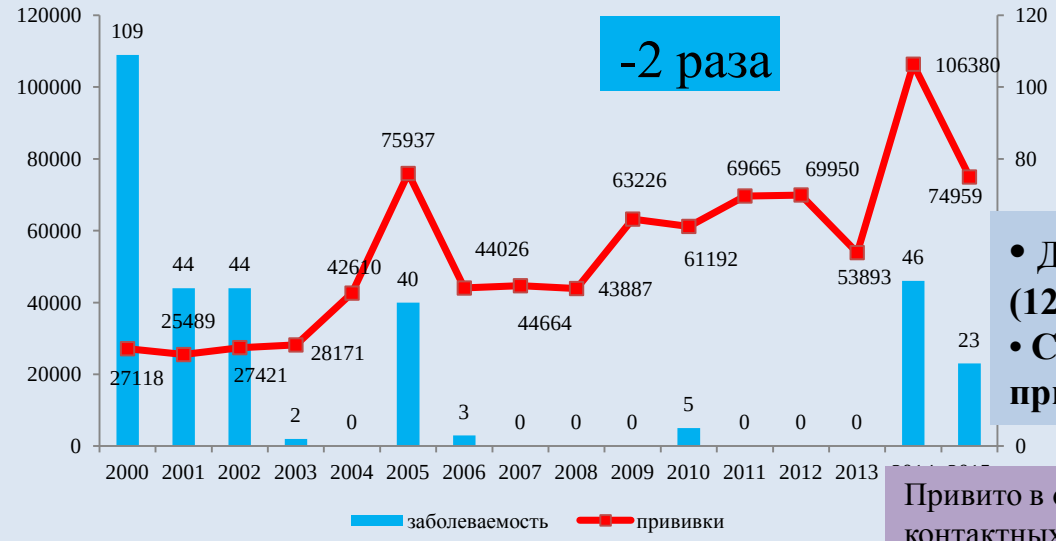
Эффективность иммунизации (абс./показатель на 100 тыс. населения)

Заболевания	1993	2005	2015	+/-
Острый ВГВ	317 (23,4)	126 (9,5)	35 (2.4)	-9 раз
Дифтерия	209 (15,4)	0	0	Не регистрируется с 2004г.
Коклюш	265 (19,6)	118 (8,9)	86 (6.0)	В 3 раза
Корь	509 (37,6)	40 (3.0)	23 (1.6)	-22 раза
Краснуха	898 (66,4)	941 (71.2)	0	Не регистрируется
Паротит эпидемический	124 (9,1)	37 (2.8)	2 (0,1)	-62 раз
Грипп	31637 (2339,9)	8858 (671,1)	130 (9.1)	-243 раза

В Тюменской области с начала реализации ПНП с 2006г по 2015г. привито:

против вирусного гепатита В трехкратно–более 847тыс. детей, подростков и взрослых в возрасте 18-55 лет, не болевших и ранее не привитых;
против полиомиелита – около 705 тыс. детей раннего возраста;
против гриппа – более 4.7 млн. человек.
против кори – более 631 тыс. детей и взрослых;
против краснухи - более 542 тыс.

Динамика заболеваемости корью и количество прививок 2000-2015гг. (абсолютные значения)



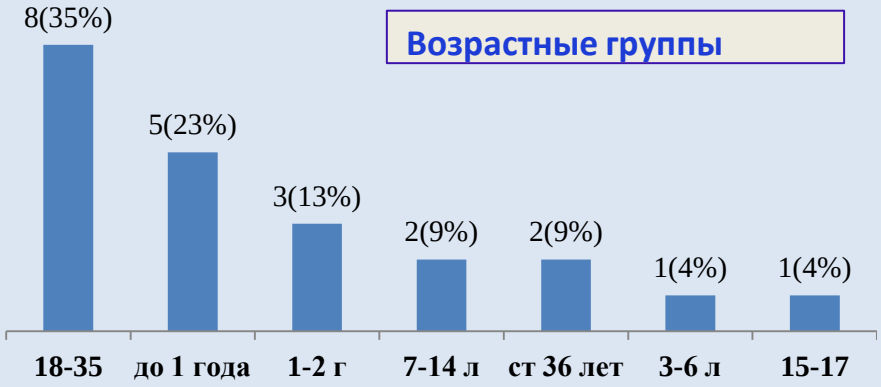
План прививок против кори на 2016г.		
Всего	дети	взрослые
93471	43471	50000

- **Дети в структуре заболевших составляют - 52% (12 чел.), в т.ч. в возрасте до 1 года –41,6% (5 чел).**
- **Среди взрослых наибольшее число заболеваний приходится на возраст 20-30 лет –64% (7 чел).**

Привито в очагах из числа контактных 1483 (96,2%).

Из 23 -18 чел. не привиты:
-11 детей
-7 взрослых

Заболеваемость корью в 2015. (абс.числа)						
	январь	Февр.	март	апрель	май	всего
всего	1	0	13	5	4	23
в т.ч.дети	0	0	7	2	3	12



Не привитые против кори дети –92% (11 человек)

▪**Причины отсутствия прививок у детей:**
-45% (5 чел.) не достигли прививочного возраста ,
-55% (6 чел.) с 1 г. до 16 лет -из Кыргызстана.

Не привитые взрослые – 64% (7 человек)

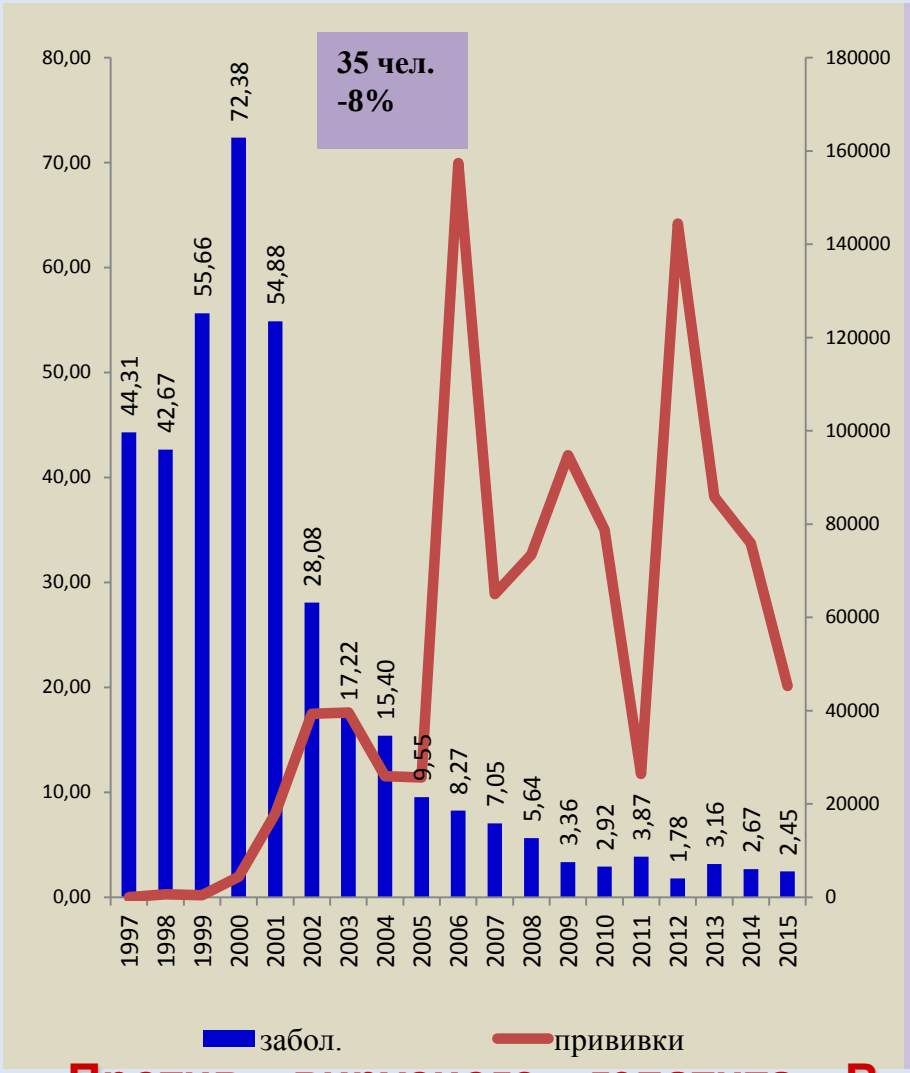
▪ **Причины отсутствия прививок у взрослых:**
-1 из Таджикистана
-2 из Кыргызстана
-4 без причин

В рамках эпидемиологического расследования проведено 11 проверок (выявлены основные нарушения):

- замечания по ведению учетной документации (журналы переписи населения, записи о прививках в учетных формах);
- дефекты планирования, в частности переписи населения;
- факты отсутствия медицинского наблюдения после вакцинации,
- в картотеках среди работающего населения не на всех оформлены учетные формы №63;
- несвоевременная вакцинация, в рамках национального календаря профилактических прививок, нарушение календарных сроков.

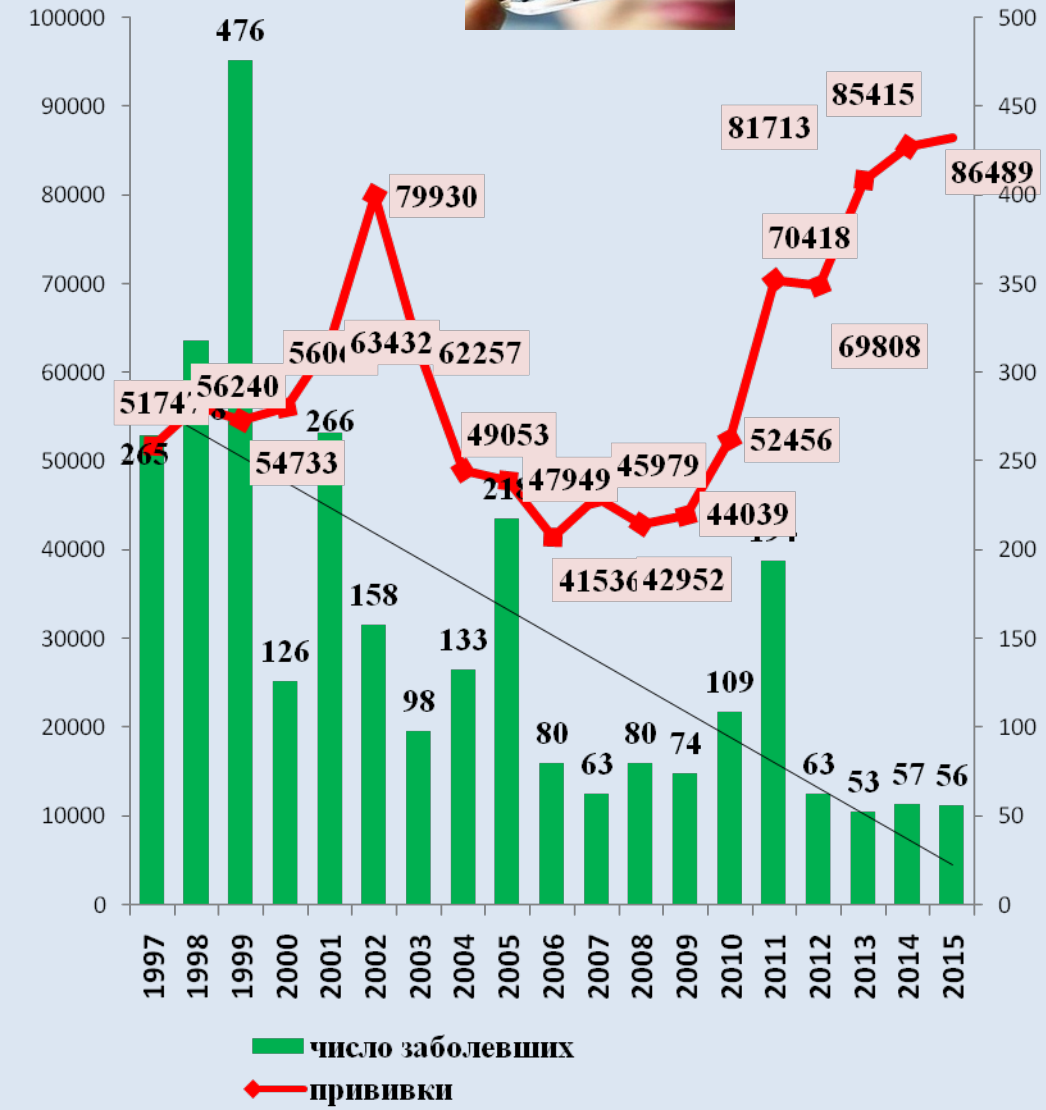
Составлено 14 протоколов об административном правонарушении

Динамика заболеваемости ОГВ и охват прививками против ГВ

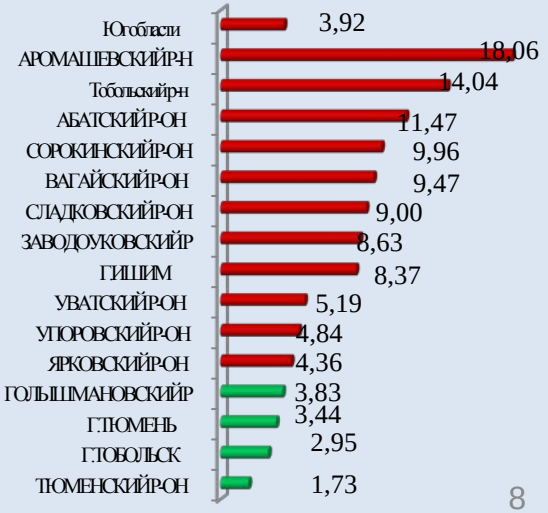


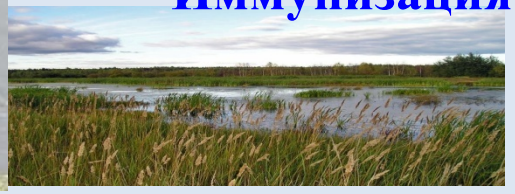
Против вирусного гепатита В трехкратно–более 847тыс. детей, подростков и взрослых в возрасте 18-55 лет, не болевших и ранее не привитых;

Клещевой энцефалит



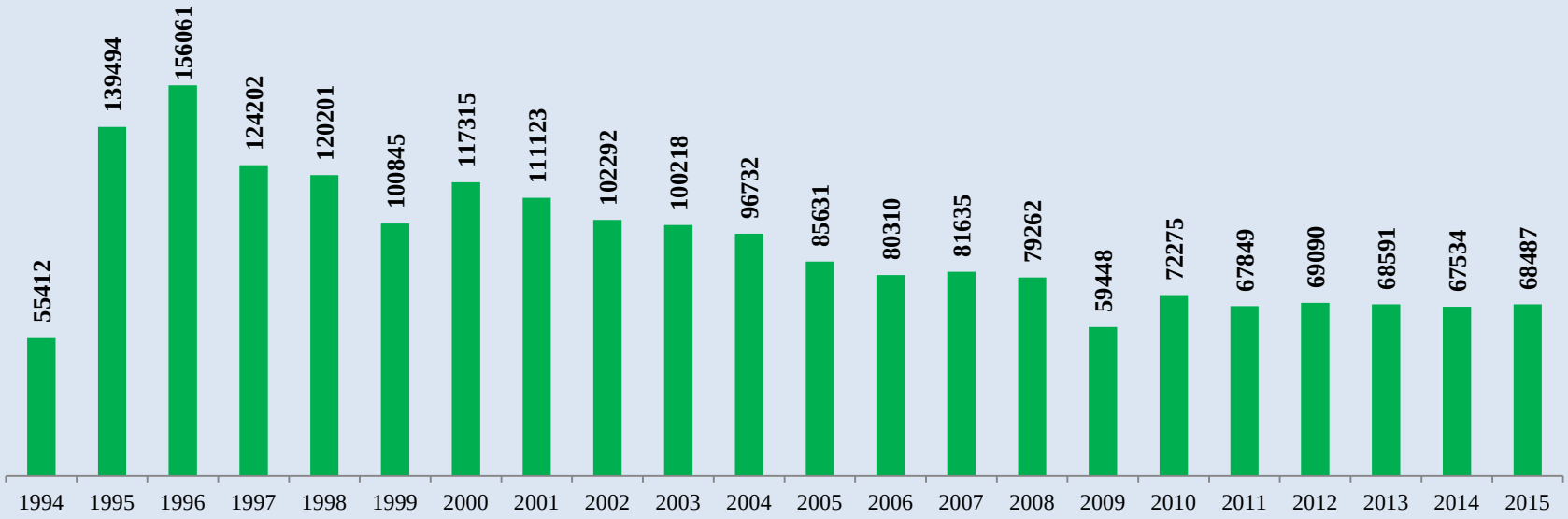
Иммунизация против КЭ проводится с 1994 года.
2015 года привито против клещевого энцефалита 86489 человек, в том числе вакцинировано –32127 человек, ревакцинировано –54362 человек.
Детей -17653.
2015г. заболело КЭ 56 человека против 57 за 2014г., из них 5 детей.
Заболеваемость среди привитых не регистрируется.
Ежегодно приобретается от130 до 80 тыс. доз вакцины - с целью защиты профессиональных групп населения от клещевого энцефалита и контингентов, по роду своей деятельности связанных с природой (лесозаготовители, животноводы, механизаторы и другие), а также иммунизации детского населения.
Проводится работа по привлечению средств организаций и граждан для вакцинации.





Иммунизация против туляремии

С 1993 г. зарегистрировано 7 случаев заболеваемости туляремией: по 1 случаю в 1993г., 1994г., 1995г., 1997г., 1998г., 2001г., 2002г.



Проведение ежегодных прививок против туляремии позволяет сдерживать эпидемическую ситуацию, случаи туляремии на территории Тюменской области не регистрируются с 2003г.

Ежегодно приобретается по 100 000 доз вакцины против туляремии и прививаются около 67 тыс. человек (вакцинация с 7 лет и ревакцинация каждые 5 лет).

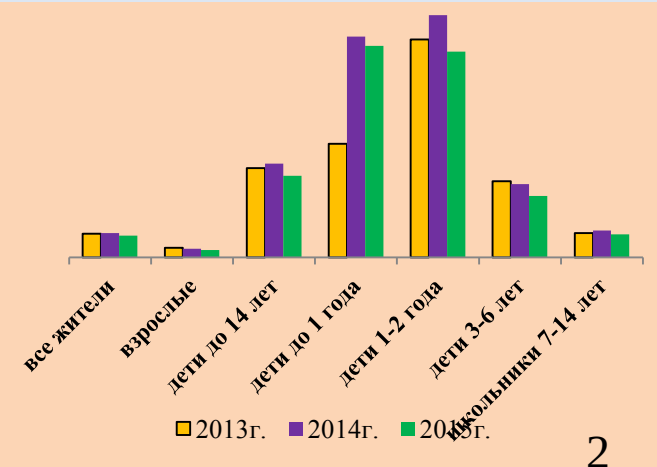
По результатам ежегодно проводимого серомониторинга на наличие иммунитета против туляремии -70-80% обследованных имеют иммунитет, что говорит об эффективности проводимой вакцинопрофилактики.

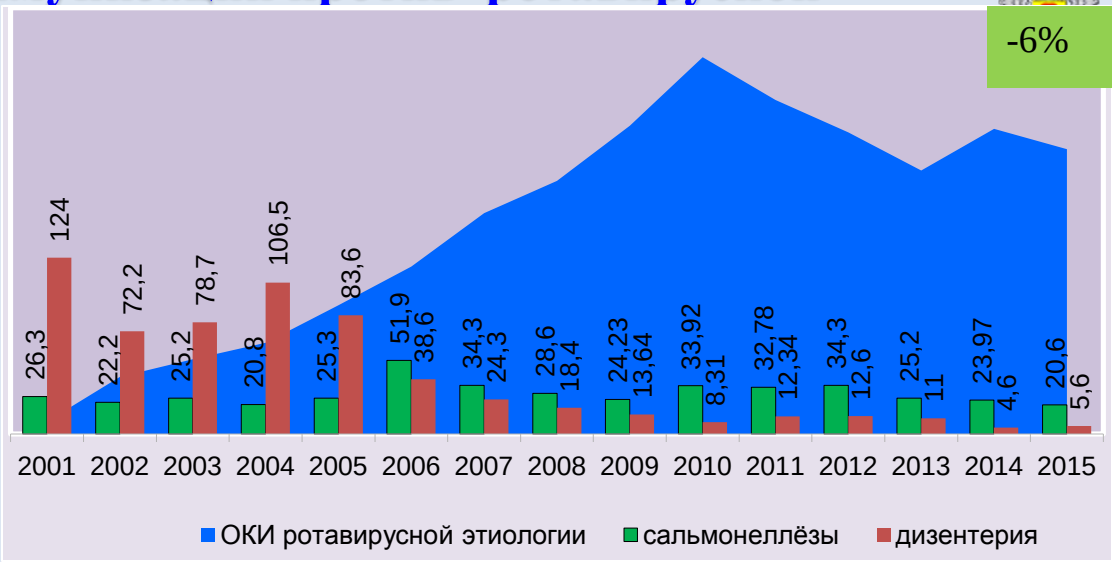
Эффективность иммунизации против ротавирусной

Курс вакцинации состоит из введения трех доз вакцины орально. Первая доза вакцины вводится в возрасте от 6 до 12 недель жизни, последующие 2 дозы вводятся с интервалом 4-10 недель от первого введения.

Отмечена высокая приверженность к вакцинации среди родителей.

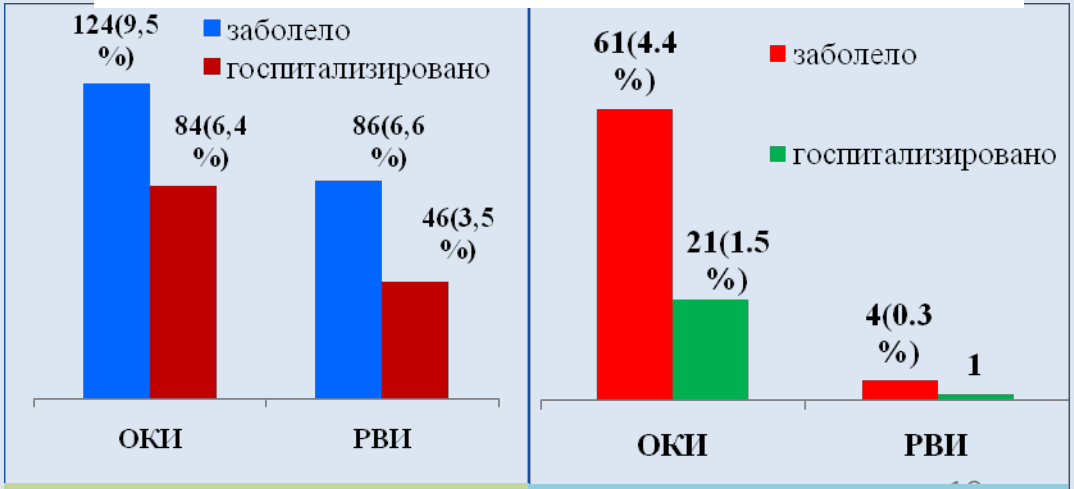
При оценке состояния здоровья наблюдаемых детей, установлено, что у привитых против РВИ на 54% меньше регистрировались случаи заболевания ОКИ, чем у не привитых, а диагноз РВИ у привитых регистрировался в 22 раза меньше, чем у не привитых. Госпитализировались привитые дети с диагнозом ОКИ в 4 раза меньше в сравнении с не привитыми против РВИ, а с диагнозом РВИ из числа привитых среди наблюдаемых детей был госпитализирован лишь 1 ребенок против 46 не привитых.





- В структуре кишечных инфекций установленной этиологии 93% занимают вирусные ОКИ и7%-бактериальныной этиологии.
- В структуре вирусных ОКИ ротавирусная инфекция (РВИ) составляет 86%
- Наиболее высокие показатели заболеваемости у детей в возрасте до 2 лет.

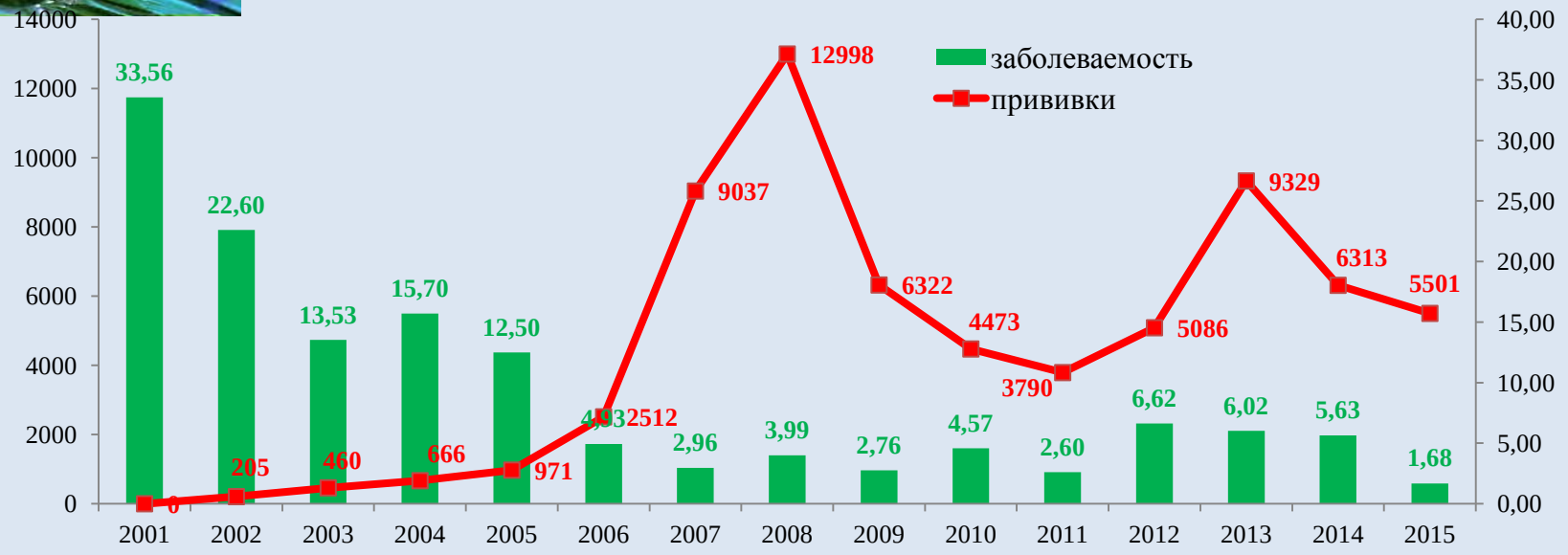
Оценка эффективности вакцинации совместно с кафедрой педиатрии ТГМУ и здравоохранением:



Не привитые против РВИ n=1300

Привитые против РВИ n=1386

Вирусный гепатит А

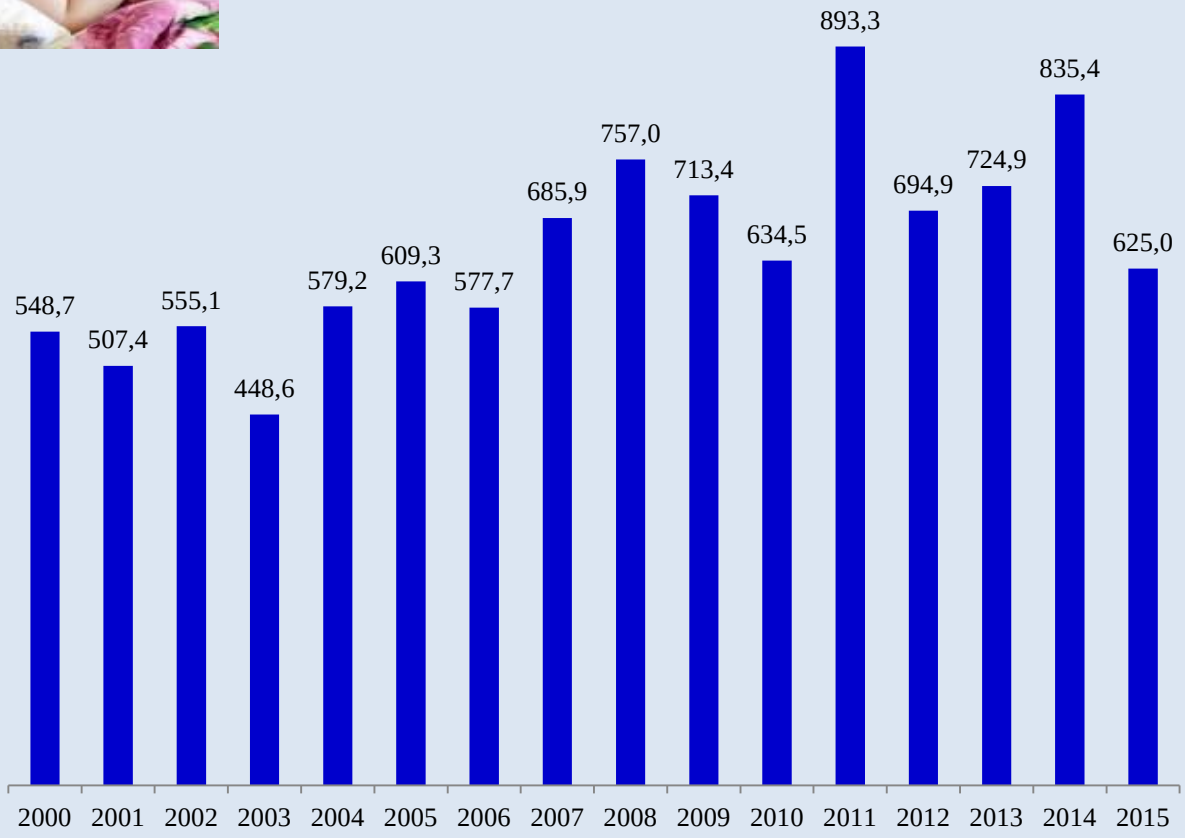


Прививки -с 2002 года.
За весь период привито более 66 тыс. (4,6% населения).

Прививки проводятся контактным в очагах гепатита А, лицам, подверженным профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети).

За 2015г. Снижение заболеваемости в 3 раза по сравнению с 2014г. Преимущественно болеют взрослые, доля детей – 32,9%. Заболеваемость носит спорадический характер.

Динамика заболеваемости ветряной оспой



В Тюменской области вакцина **используется с 2010 года** для купирования и локализации очагов в учреждениях здравоохранения, детских дошкольных, организованных коллективах, закрытых учреждениях.

Приобретение вакцины:
2010г.-4000доз
2011г.-2000доз
2012г.- 4000доз
2013г.-3000доз
2014г.-0
2015г.-1200 доз

В структуре инфекционной заболеваемости ежегодно ветряная оспа занимает первое ранговое место. За 2015г. Отмечено снижение заболеваемости на 25%. В структуре заболевших доля детей составляет 93%.

Иммунизация лиц, подлежащих призыву на военную службу

В период осеннего призыва 2015г., при прохождении медицинской комиссии привито против гриппа-2266 человек, против пневмококковой инфекции-2161, против менингококковой-198, ветряной оспы -929 лиц призывного возраста.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области
(Управление Роспотребнадзора по Тюменской области)

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ ПО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«6» мая 2015г. № 6

г. Тюмень

Об иммунизации лиц, подлежащих призыву из Тюменской области на военную службу против пневмококковой и менингококковой инфекций, гриппа, ветряной оспы

Я, Главный государственный санитарный врач по Тюменской области Г.В. Шарухо, проанализировав эпидемическую ситуацию по инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики, отмечаю, что необходимо принять дополнительные меры по иммунизации лиц, подлежащих призыву на военную службу из Тюменской области в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (против пневмококковой и менингококковой инфекций, гриппа, ветряной оспы) и национального календаря профилактических прививок, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ №125н от 21.03.2014г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

По данным Медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации охват прививками молодого пополнения весеннее-летнего и осеннее-зимнего призывов 2014-2015 годов против гриппа составил 5.8% и 17.4%, против пневмококковой инфекции-8.4% и 6.9%, против ветряной оспы – 5.8% и 0.6%, против менингококковой инфекции – 0.6% и 0.6% соответственно.

Низкие охваты призывников профилактическими прививками создают риск возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди личного состава Вооруженных Сил.

За 5 месяцев 2015 года среди населения области заболеваемость менингококковой инфекцией выросла на 47%, зарегистрировано более 4 тысяч случаев заболеваний ветряной оспой.

В период зимнего подъема заболеваемости острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) и гриппом существует риск развития пневмоний, возникающих вследствие осложненного течения гриппа, а также

Департамент здравоохранения Тюменской области | **Военный комиссариат Тюменской области**

ПРИКАЗ

г. Тюмень

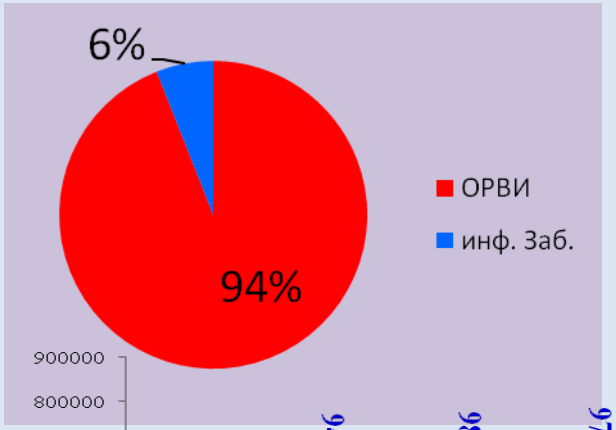
от 2 сентября 2015г. № 976 / 239

Об организации вакцинации граждан, подлежащих призыву на военную службу

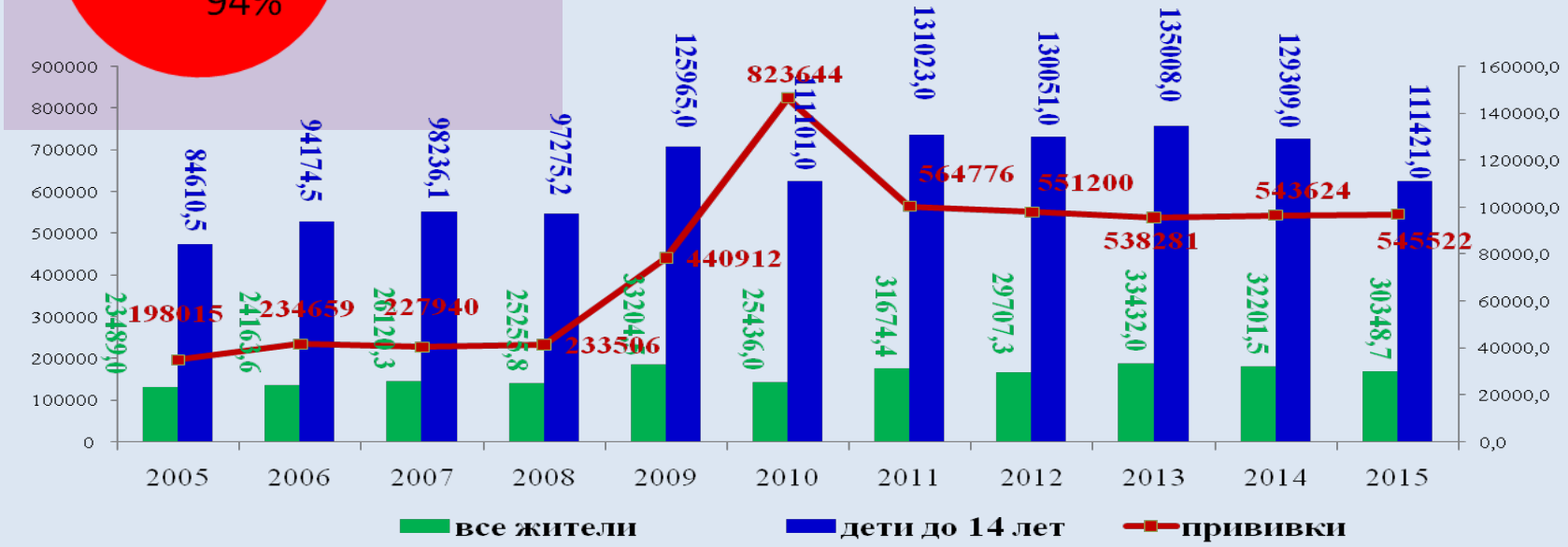
Во исполнение Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказа Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» в целях повышения показателей охвата прививками лиц, подлежащих призыву на военную службу, снижения риска возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации

п р и к а з ы в а ю:

Динамика заболеваемости ОРВИ, вакцинация против гриппа за 2005-2015гг.



В 2015 году Привито против гриппа 38,7% населения, в т.ч. за счет граждан и организаций –20522 человек.



Выводы

▪Иммунизация населения в Тюменской области осуществляется в рамках Национального календаря профилактических прививок и Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям за счет федерального, областного бюджетов, Фонда обязательного медицинского страхования,средств организаций и граждан.

▪Снижаются показатели заболеваемости инфекциями управляемыми средствами иммунопрофилактики, в том числе природно-очаговыми.

Задачи

- **Учет населения работающего, неработающего.**
- **Планирование и выполнение планов прививок.**
- **Обеспечение не менее 95% охвата иммунизацией детей в декретированных возрастах и взрослых из групп риска, определенных в национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидпоказаниям.**
- **Работа по обеспечению не менее 40% охвата населения профилактическими прививками против гриппа в предэпидемический период.**
- **Активная и постоянная пропаганда в средствах массовой информации о необходимости и целях иммунизации.**
- **Привлечение внимания администрации территориальных органов власти и региональных лидеров к проблемам иммунопрофилактики.**
- **Активное противодействие антивакцинальному лобби.**
- **Усиление роли первичного звена здравоохранения и образования в части формирования мотивации и приверженности населения к профилактическим прививкам.**

Благодарю за внимание