

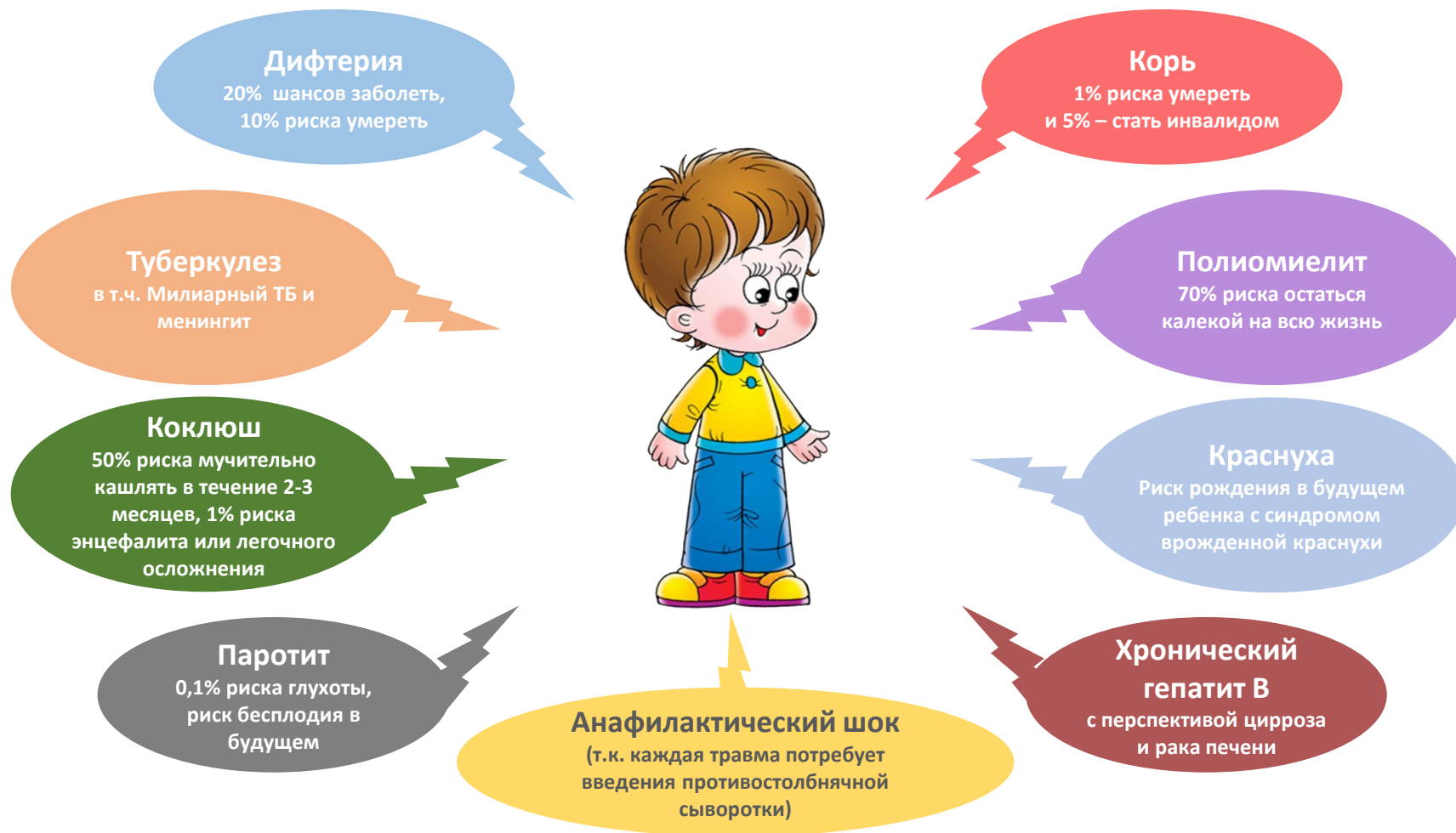


РЕГЛАМЕНТ ПО ВАКЦИНАЦИИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ: ОТ РАЗРАБОТКИ К ВНЕДРЕНИЮ В ПРАКТИКУ

РЫЧКОВА О.А., Д.М.Н., ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА ПО
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ НА ТЕРРИТОРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАСЕДАНИЕ ЭКСПЕРТНОГО СВЕТА ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ
НА ТЕРРИТОРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
03.11.2016

ПРЕДСТАВЬТЕ СЕБЕ МИР БЕЗ ПРИВИВОК



ВКЛАД ВАКЦИНАЦИИ

Снижение
заболеваемости

Снижение смертности

Увеличение
производительности

Уменьшение
финансового бремени



«...за исключением обеспечения чистой питьевой водой, ничто, даже антибиотики, не оказало такого выраженного влияния на снижение смертности»

1. Plotkin *et al.* Ch 1 in Plotkin *et al.* Vaccines. 6th Edition, Elsevier Saunders, 2012; 2. WHO. Influenza. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/2003/fs211/en/> (accessed November 2014); 3. Andre *et al.* WHO 2008;86(2):81–106; 4. Ehreth. *Vaccine* 2003;21:4105–17.

ЧТО ТАКОЕ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК?



- Это утвержденная законом схема прививок, проводимых в определенном возрасте детям и взрослым, которая позволяет защитить человека от некоторых инфекций

Для плановой вакцинации используются вакцины от тех инфекций, которые могут протекать тяжело, с летальным исходом или инвалидизирующими последствиями.

Национальный календарь – финансовое обязательство государства, поэтому некоторые прививки, которых нет в календаре, (напр., против гепатита А, ветряной оспы и др.) и некоторые вакцины (например, детские комбинированные) вводятся по выбору родителей за счет личных средств

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЛЯ РЕБЕНКА В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (2014 г.)



КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

Календарь профилактических прививок по
эпидемическим показаниям

Против лептоспироза

Против туляремии

Против шигеллёзов

Против клещевого вирусного энцефалита

Против чумы

Против вирусного гепатита А

Против бруцеллёза

Против брюшного тифа

Против холеры

Против сибирской язвы

Против ветряной оспы

Против ротавирусной инфекции

Против менингококковой инфекции

Против жёлтой лихорадки

Против лихорадки Ку

Против бешенства

КАЛЕНДАРЬ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ – ПРИКАЗ МЗ РФ №125Н ОТ 21.03.2014 ВКЛЮЧАЕТ 22 ИНФЕКЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ:

- **Ветряная оспа** - дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу
- **Ротавирусная инфекция** –дети, с целью профилактики заболеваний, вызываемой ротавирусами
- **Гемофильная инфекция** - дети, не привитые на первом году жизни
- **Пневмококковая** - Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, а также лиц старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких
- **Менингококковая инфекция** -Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С. В эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С. Лица, подлежащие призыву на военную службу.

ФЗ N 157 от 17 сентября 1998 г.
"Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"
(с изменениями и дополнениями в редакции от 21.12.2013)

**Определяет как реализуется календарь по
эпидемическим показаниям и дает
юридическое право регионам для его
реализации**

СТАТЬЯ 4. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

2. В области иммунопрофилактики государство гарантирует:

- доступность для граждан профилактических прививок;
- бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- социальную поддержку граждан при возникновении поствакцинальных осложнений;
- **разработку и реализацию федеральных целевых программ и региональных программ;**
- использование для осуществления иммунопрофилактики эффективных иммунобиологических лекарственных препаратов;
- государственный контроль качества, эффективности и безопасности иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики;

СТАТЬЯ 6. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

1. Финансовое обеспечение противоэпидемических мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней, а также проведение профилактических прививок, включенных в Национальный календарь профилактических прививок, является расходным обязательством Российской Федерации.

2.2. Органы государственной власти **субъектов** Российской Федерации **устанавливают расходные обязательства субъектов** Российской Федерации по реализации мер в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней на территории субъекта Российской Федерации в пределах своих полномочий

3.2. Поставки медицинских иммунобиологических препаратов для профилактических прививок по эпидемическим показаниям осуществляются за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников финансирования, привлекаемых для указанных целей в соответствии с Федеральным законом «О поставках продукции для федеральных государственных нужд» (ФЗ 44 от 05.04.2013) и законодательством субъектов Российской Федерации.

СТАТЬЯ 10. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

1. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям проводятся гражданам **при угрозе возникновения инфекционных болезней, перечень которых устанавливает федеральный орган исполнительной власти**, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
2. Решения о проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям принимают **главный государственный санитарный врач Российской Федерации, главные государственные санитарные врачи субъектов Российской Федерации.**

Решение заседания экспертного совета по здравоохранению Комитета Совета Федерации по социальной политике на тему «Модернизация Национального календаря профилактических прививок» от 05 декабря 2014 г.

... рост числа применяемых вакцин приводят к увеличению числа инъекций...

... Включение новых вакцин, вводимых на первом году жизни, сделает это число чрезмерным и неизбежно ставит вопрос о безопасности вакцинации и переходе на иммунизацию комбинированными вакцинами.

... важно не только обеспечивать возможность вакцинопрофилактики от новых инфекций, но и повышать приверженность родителей рекомендованному Национальным календарем прививок графику вакцинации.

Исполнительным органам власти субъектов Российской Федерации:

- Создать региональный экспертный совет по иммунопрофилактике для выработки политики в этой области, создания и своевременного пересмотра рекомендаций по различным ее аспектам;
- разработать и утвердить в установленном порядке Региональные программы «Вакцинопрофилактика» на ближайшие годы (2015-2025 гг.), предусмотрев иммунизацию против инфекций, имеющих специфическое значение для каждого региона РФ;
- рассмотреть возможность разработки схем внедрения комбинированных вакцин для снижения инъекционной нагрузки в педиатрической практике;



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

28 ноября 2016 г.

г. Тюмень

№ 76

«О создании Экспертного совета по вакцинопрофилактике на территории Тюменской области»

В целях совершенствования организации вакцинопрофилактики на территории Тюменской области, в соответствии с пп. 2.10, 2.13, 2.14 Положения о Департаменте здравоохранения Тюменской области, утвержденного Постановлением правительства Тюменской области от 24.12.2007 №320-п

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить состав Экспертного совета по вакцинопрофилактике на территории Тюменской области в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Членам Экспертного совета по вакцинопрофилактике оказывать научное и методическое сопровождение программ вакцинопрофилактики в Тюменской области на основании мирового опыта применения вакцин и с учетом регистрации новых иммунобиологических препаратов на территории Российской Федерации.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на и.о. заместителя директора Департамента здравоохранения Тюменской области.

Директор департамента

И.Б. Куликова

Приложение к приказу
Департамента здравоохранения
Тюменской области от 28.11.16 № 76

Состав Экспертного совета по вакцинопрофилактике на территории Тюменской области

№	ФИО	Должность
1	Шарухо Галина Васильевна (по согласованию)	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, главный государственный санитарный врач по Тюменской области
2	Захарченко Наталья Михайловна	Заведующий сектором профилактической медицины Департамента здравоохранения Тюменской области
3	Казакевич Надежда Владимировна	Главный специалист отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения
4	Рычкова Ольга Александровна	Главный внештатный специалист по аллергологии и иммунологии Департамента здравоохранения Тюменской области, зав.кафедрой детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии, аллергологии ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н.
5	Князева Елена Федоровна	Главный внештатный специалист по инфекционным болезням Департамента здравоохранения Тюменской области, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ ТО «Областная клиническая инфекционная больница», к.м.н.
6	Камынина Оксана Юрьевна	Главный внештатный специалист по профилактике Департамента здравоохранения Тюменской области, начальник управления профилактики ГАУ ТО «Медицинский информационно-аналитический центр»
7	Дубинина Ольга Алексеевна	Главный внештатный специалист по эпидемиологии Департамента здравоохранения Тюменской области, Начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Тюменской области
8	Маркова Оксана Петровна (по согласованию)	Врач-эпидемиолог, заведующий отделом обеспечения эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями ФБУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены в Тюменской области», к.м.н.
9	Ушакова Светлана Анатольевна	Главный внештатный специалист педиатр, главный детский кардиолог Департамента здравоохранения Тюменской области, доцент кафедры педиатрии ФПК и ППС ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава России, к.м.н.
10	Ржанова Татьяна Геннадьевна (по согласованию)	Главный специалист отдела развития и организации медицинской помощи департамента здравоохранения Администрации города Тюмени

ДОРОЖНАЯ КАРТА НОВОГО ПРОЕКТА ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2016 - 2020 ГГ.

Общее описание «дорожной карты»:

Низкая информированность населения по вопросам вакцинации, возрастающее число немотивированных отказов от вакцинации, может привести к развитию эпидемиологического неблагополучия. Уровень напряженности коллективного иммунитета зависит не только от полноты охвата прививками населения, но и от качества применяемых медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП), условий их транспортировки и хранения («холодовой» цепи), которые недостаточно совершенны. Проблема профилактики инфекционных заболеваний, управляемых вакцинацией, не может быть решена путем осуществления только медицинских мероприятий. Для этого требуются разработка и проведение единой политики реализации профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний, против которых имеются эффективные средства специфической профилактики (вакцины), направленных на улучшение состояния здоровья населения Тюменской области.

Целью «дорожной карты» является разработка и внедрение эффективной системы вакцинопрофилактики, с четкой программой действий, направленных на защиту населения от инфекций, управляемых средствами специфической профилактики

1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Создание Экспертного совета по вакцинопрофилактике в Тюменской области

Формирование новой концепции иммунопрофилактики в Тюменской области - **актуализация регионального плана** иммунопрофилактики

Создание **иммунологической комиссии** Тюменской области

Разбор случаев поствакцинальных осложнений с привлечением руководителей лечебно-профилактических учреждений

Информационное сопровождение (презентации, буклеты, листовки, флешмобы и т.д.) для работы с целевыми группами в целях повышения приверженности населения к вакцинации

Изучение передового опыта работы регионов с использованием автоматизированной программы по планированию и учету профилактических прививок

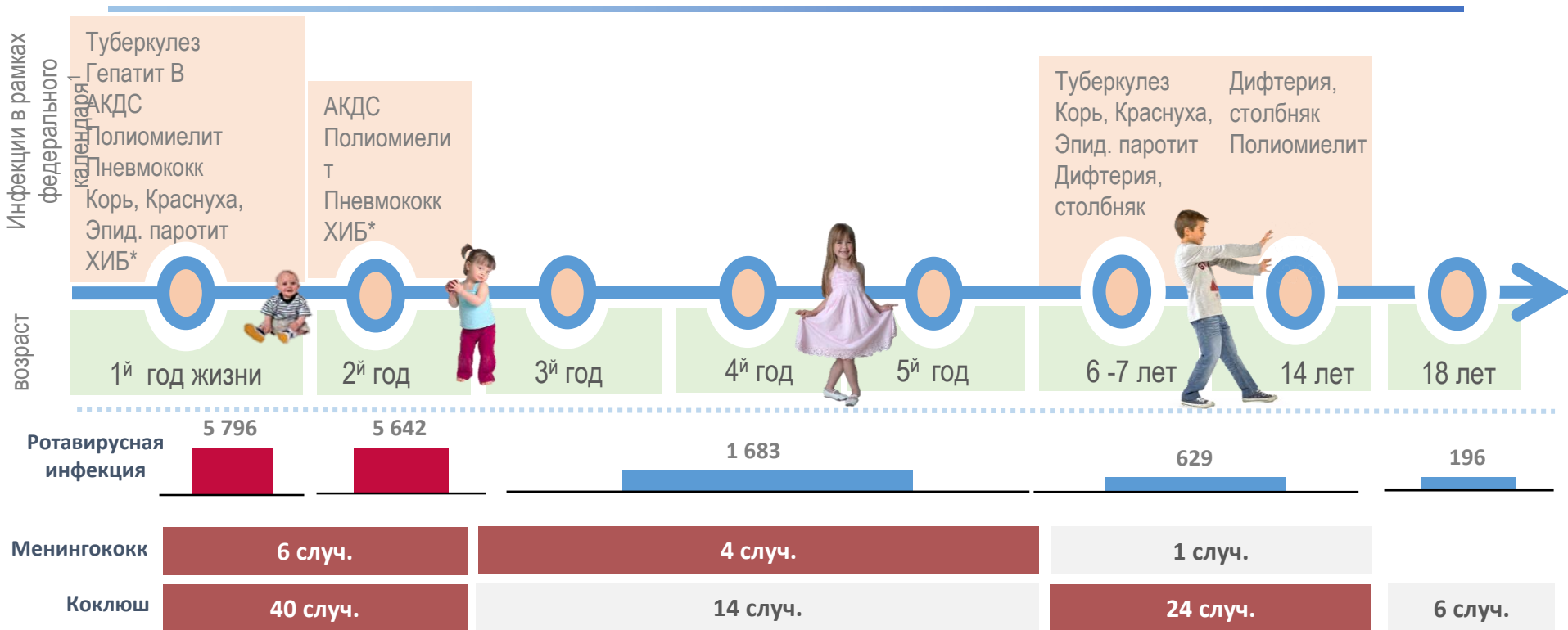
Трансляция передового опыта по внедрению в медицинских организациях Тюменской области автоматизированной программы по планированию и учету профилактических прививок

Проведение **мониторинга напряженности коллективного иммунитета к инфекционным заболеваниям**, управляемым средствами иммунопрофилактики с ежегодным обсуждением полученных результатов на Экспертном совете

Совершенствование взаимодействия с волонтерским движением, общественными организациями, СМИ, в т.ч. социальными сетями

Создание формата взаимодействия с поставщиками иммунобиологических лекарственных средств

ВАКЦИНАЦИЯ – ИСТОРИЯ НА ВСЮ ЖИЗНЬ



Нужны дополнительные вакцинации против:

Ротавирус
Менингококк
АаКДС

Пневмококк по эпид. показаниям ; Коклюш

* Группы риска; Источники: 1. Приказ 125н от 21.03.2014 ; 2. Госдоклад по Тюменской области 2015
Миндлина А.Я., Полибин Р.В., 2016г.

РАСШИРЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ВАКЦИНАЦИИ

РАСШИРЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ВАКЦИНАЦИИ

Обоснование региональной программы

- Закон об иммунопрофилактике...
- Приказ МЗ России О национальном календаре прививок и прививок по эпидемическим показаниям
- Постановление главного государственного врача субъекта
- Постановление правительства субъекта



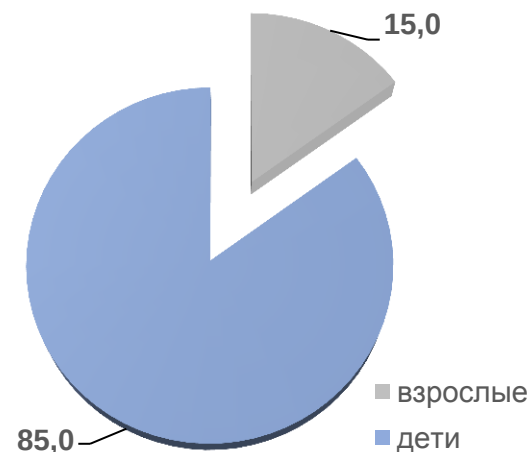
Обоснование программы вакцинопрофилактики

- Бремя инфекции
- Эпидемиологическая ситуация в регионе
- Группы риска
- Наличие безопасной и эффективной вакцины
- Экономическая и социальная выгода

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (ПОК. 100 ТЫС.НАС.)



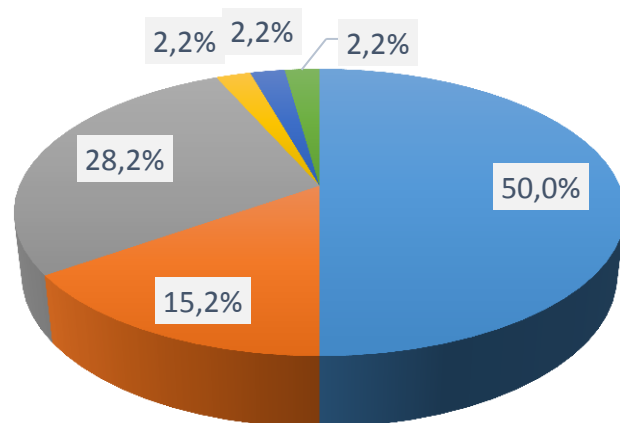
В структуре установленных вирусных ОКИ -82%-РВИ



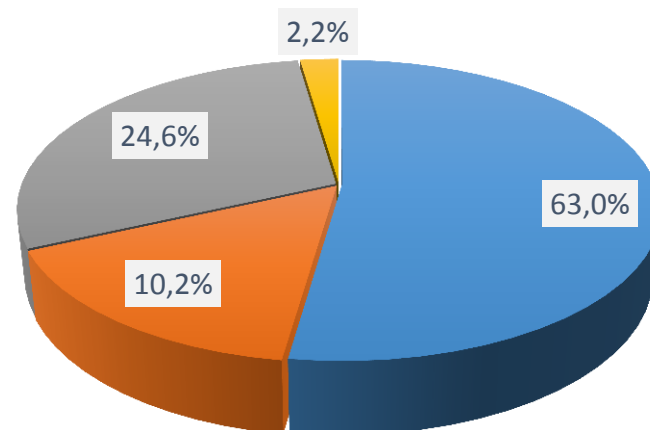
В области за 2013 г. – 2525 случаев РВИ, в том числе дети - 2146 (85%)

Из них в г. Тюмень всего 1711 случаев РВИ (68%), в том числе дети - 1451 (85%)

ЭТИОЛОГИЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ, ТЮМЕНЬ 1998 - 2014 ГГ.

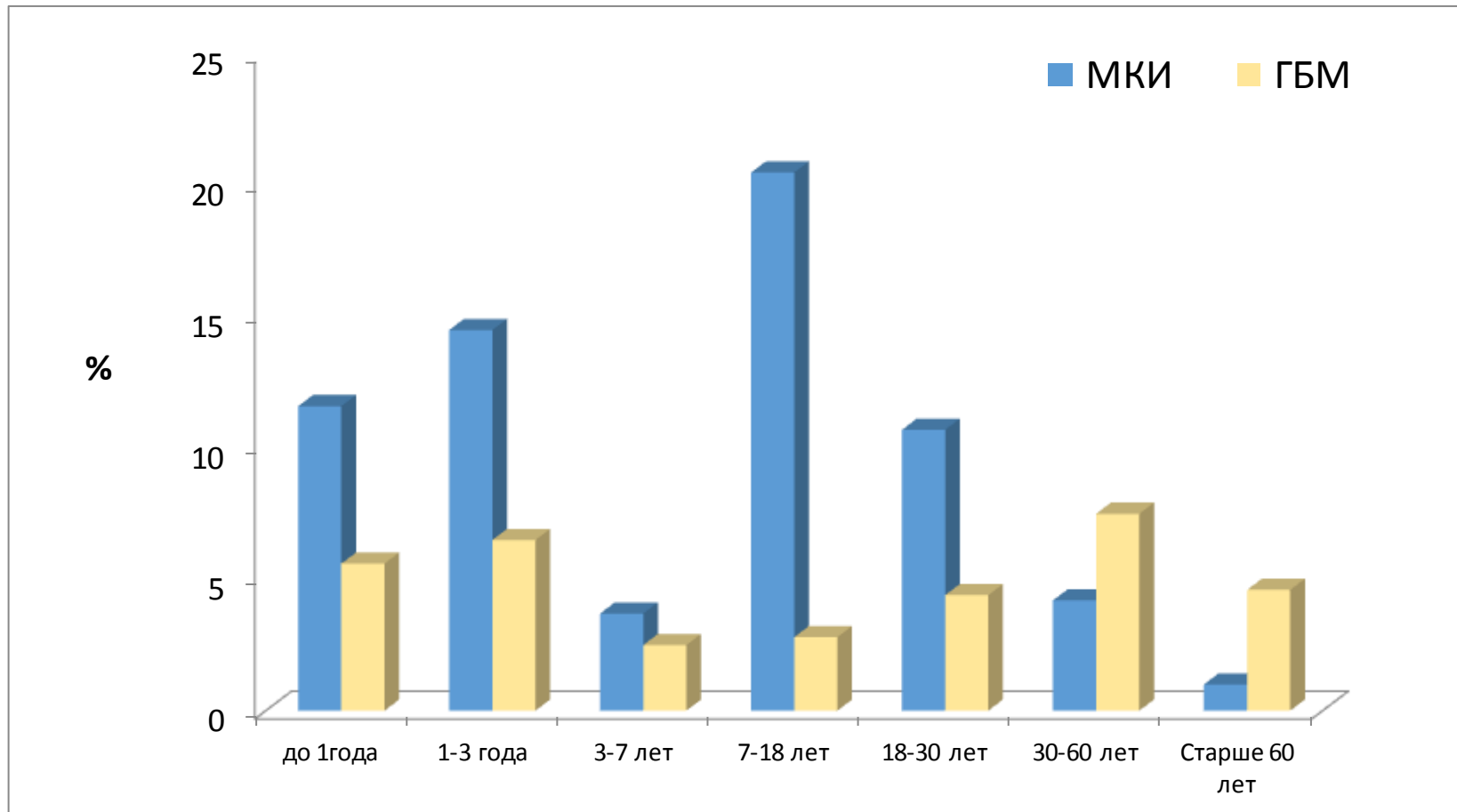


■ N. Meningitidis ■ S. Pneumoniae
■ Heуточно ■ S. Aureus
■ K. Pneumonia ■ H. Influenzae тип b



■ N. Meningitidis ■ S. Pneumoniae
■ Heуточно ■ H. Influenzae тип b

ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ, ТЮМЕНЬ (1998-2014)



ГРУППЫ РИСКА ПО МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

Медицинские показания	Социальные показания
- Дети с 9 месяцев до 3 лет с поражением ЦНС, кохлеарным имплантом, иммунодефицитами патологией органов кроветворения**, дефицитом пропердина и компонентов комплемента*, функциональной или анатомической аспленией*, ВИЧ-инфицированные или рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей*** - Дети и взрослые, контактные с пациентами, инфицированными менингококками серогрупп А, С, Y или W-135 (в семье или в учреждениях закрытого типа)* - Сотрудники исследовательских, промышленных и клинических лабораторий, подвергающиеся воздействию <i>N. meningitidis</i>, находящейся в растворах, способных образовывать аэрозоль	- Дети перед поступлением в детский сад, школу - Дети раннего возраста, имеющие старших братьев или сестер подросткового возраста (потенциальных носителей менингококка) - Дети, проживающие в учреждениях с круглосуточным пребыванием (дома ребенка, детские дома, интернаты, пионерские лагеря и т.д.)** - Туристы и лица, выезжающие в гиперэндемичные по менингококковой инфекции зоны* - Студенты различных вузов, особенно, проживающие в общежитиях или в гостиницах квартирного типа - Призывники и новобранцы

КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК РФ (2014)

Возраст	Наименование прививки
2 мес.	1я вакцинация против пневмококковой инфекции
4,5 мес.	2я вакцинация против пневмококковой инфекции
15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Порядок проведения	Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 мес.

КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ (2016)

Наименование прививки	Порядок проведения
Против пневмококковой инфекции	Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, а также лиц старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких.

Приказ МЗ РФ № 125н от 21.03.2014 в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 16.06.2016 N 370н)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО СПОСОБАМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

(в ред. [письма](#) Минздрава России N 11-9/10/2-2547,
ФФОМС N 3567/26-2/и от 25.04.2016)

СПОСОБЫ ОПЛАТЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, В
ТОМ ЧИСЛЕ НА ОСНОВЕ ПОДУШЕВОГО НОРМАТИВА ФИНАНСИРОВАНИЯ НА ПРИКРЕПИВШИХСЯ ЛИЦ

Основные параметры оплаты первичной медико-санитарной помощи

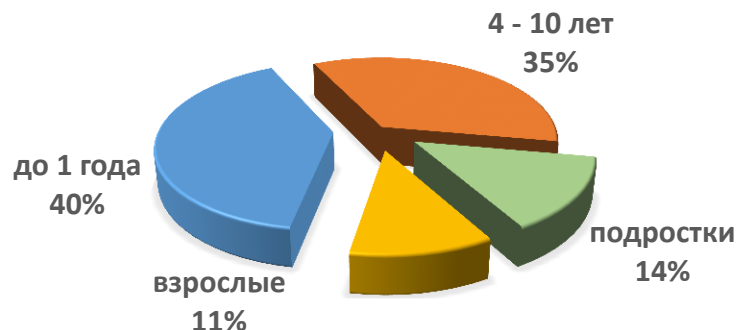
Показатели	Единица измерения
1.1. Профилактическая работа среди взрослого населения	
Охват населения всех (или отдельных) возрастных групп, охваченных профилактическими прививками против гриппа , от общего числа лиц указанных групп, подлежащих охвату профилактическими прививками, среди лиц, прикрепленных к медицинской организации	30% процентов от подлежащих
Охват населения всех (или отдельных) возрастных групп вакцинированием против пневмококковой инфекции от общего числа лиц указанных групп , подлежащих охвату профилактическими прививками, среди лиц, прикрепленных к медицинской организации	Не менее 10% прикрепленного населения

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОКЛЮШЕМ В РАЗРЕЗЕ КОНТИНГЕНТОВ ЗА 2013 – 2015 ГГ.

Год	0–2 года				3–6 лет				Школьники		Взрослые			
	Орг.		Н/орг.		Орг.		Н/орг.		7–14 лет	15–17 лет				
	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.
2013	–	–	3	4,9	4	5,8	–	–	7	6,4	–	–	2	0,2
2014	–	–	6	9,3	2	2,7	–	–	8	7,08	1	2,6	1	0,09
2015	1	–	40	57,1	10	12,2	4	–	24	19,4	1	2,6	6	0,5
										46%				
										28%				

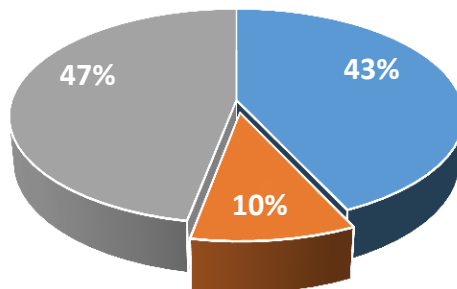
Доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области в 2015 году

ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА БОЛЬНЫХ КОКЛЮШЕМ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ



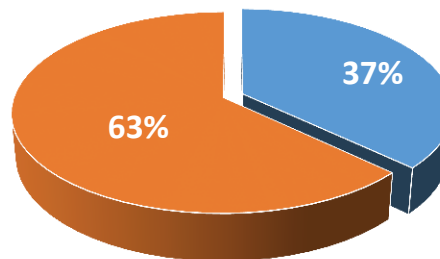
СТРУКТУРА БОЛЬНЫХ КОКЛЮШЕМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВАКЦИНАЦИИ

ДЕТИ 1 ГОДА ЖИЗНИ



- ДЕТИ 1-3 МЕС.
- ПРИВИТЫЕ АКДС 1-2 ТУРА
- НЕПРИВИТЫЕ

ДЕТИ 4 – 14 ЛЕТ



- 4 ДОЗЫ АКДС
- МЕНЕЕ 4 ДОЗ АКДС

ПОЗИЦИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА РФ ПО РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША (2016)



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д.18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994

Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43

E-mail: depart@gsen.ru http://www.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512

ИНН 7707515984 КПП 770701001

29.02.2016 № 01/2412-16-31
01/16 от 11.01.2016

На № _____ от _____
О разъяснении эпидемиологической
целесообразности ревакцинации против коклюша

Продолжительность иммунитета после вакцинации цельноклеточной коклюшной вакциной составляет от 5 до 12 лет и зависит от схемы вакцинации, количества полученных доз, соблюдения интервалов между ними, а также уровня циркуляции возбудителя в популяции (естественное бустирование).

Продолжительность поствакцинального иммунитета может быть увеличена с помощью введения последующих ревакцинирующих доз коклюшной вакцины (искусственное бустирование). Однако для второй и последующих ревакцинаций не может быть использована цельноклеточная вакцина из-за высокого риска развития поствакцинальных реакций и осложнений. Последующие ревакцинации могут быть проведены только бесклеточной вакциной с уменьшенным содержанием дифтерийного и столбнячного антигенов, которая в настоящее время не производится в Российской Федерации.

Ревакцинация против коклюша может быть рекомендована взрослым с высоким риском заражения коклюшем – медицинским работникам, работникам дошкольных образовательных учреждений и учителей.

В ряде стран Европы и мира (преимущественно экономически развитых) в Национальные календари включены 2 или 3 ревакцинирующие прививки бесклеточной коклюшной вакциной, как правило, в 4-6 лет и 14-17 лет. В США и Канаде ревакцинация проводится и взрослым старше 18 лет.

Таким образом, среди населения России есть группы, которым может быть рекомендована прививка комбинированной вакцины против дифтерии и столбняка (со сниженным содержанием анатоксинов) с бесклеточным коклюшным компонентом. Данный препарат включен в список иммунобиологических лекарственных препаратов, полный цикл производства которых необходимо создать в Российской Федерации.

Заместитель руководителя

И.В. Брагина

Письмо Роспотребнадзора РФ №01/2412-16-31 от 29.02.2016 «О разъяснении эпидемиологической целесообразности ревакцинации против коклюша»

2. ФОРМИРОВАНИЕ УСТОЙЧИВОЙ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ВАКЦИНАЦИИ (ИНФОРМАЦИОННО — РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ, РАБОТОДАТЕЛЯМИ)

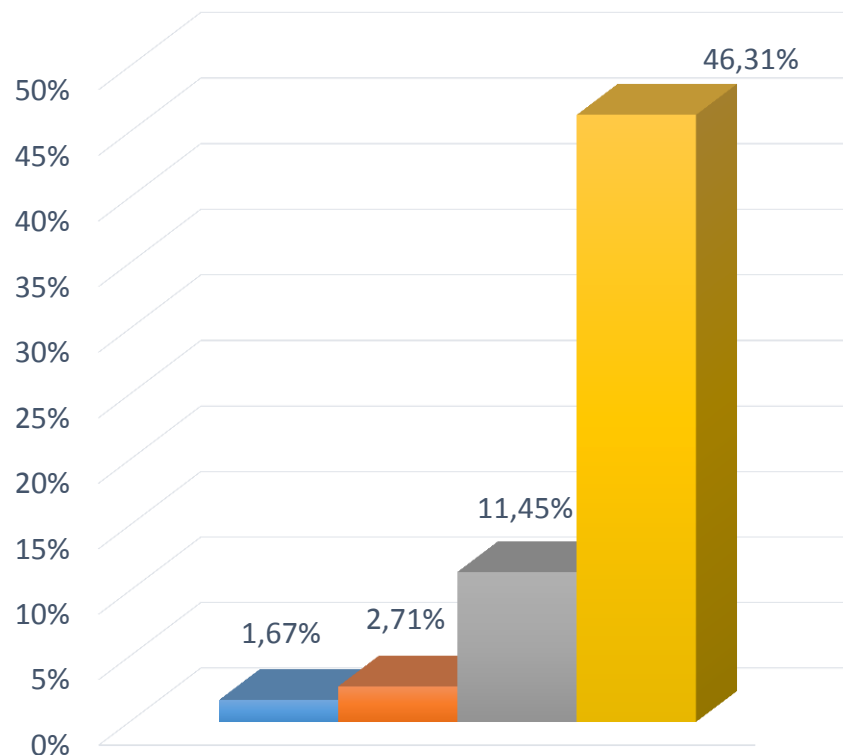
2.1 Формирование целевых групп населения для проведения информационно-разъяснительной работы

2.2 Разработка анкет для населения по вопросам вакцинопрофилактики, проведение анкетирования, анализ проведенного анкетирования, выявление основных направлений и методов работы с населением по формированию приверженности к вакцинации

2.3 Расширение основных функций медицинских работников центров здоровья, отделений медицинской профилактики по проведению информационно-разъяснительной работы с населением по вопросам иммунопрофилактики

2.4 Проведение информационной кампании по вопросам иммунопрофилактики в СМИ

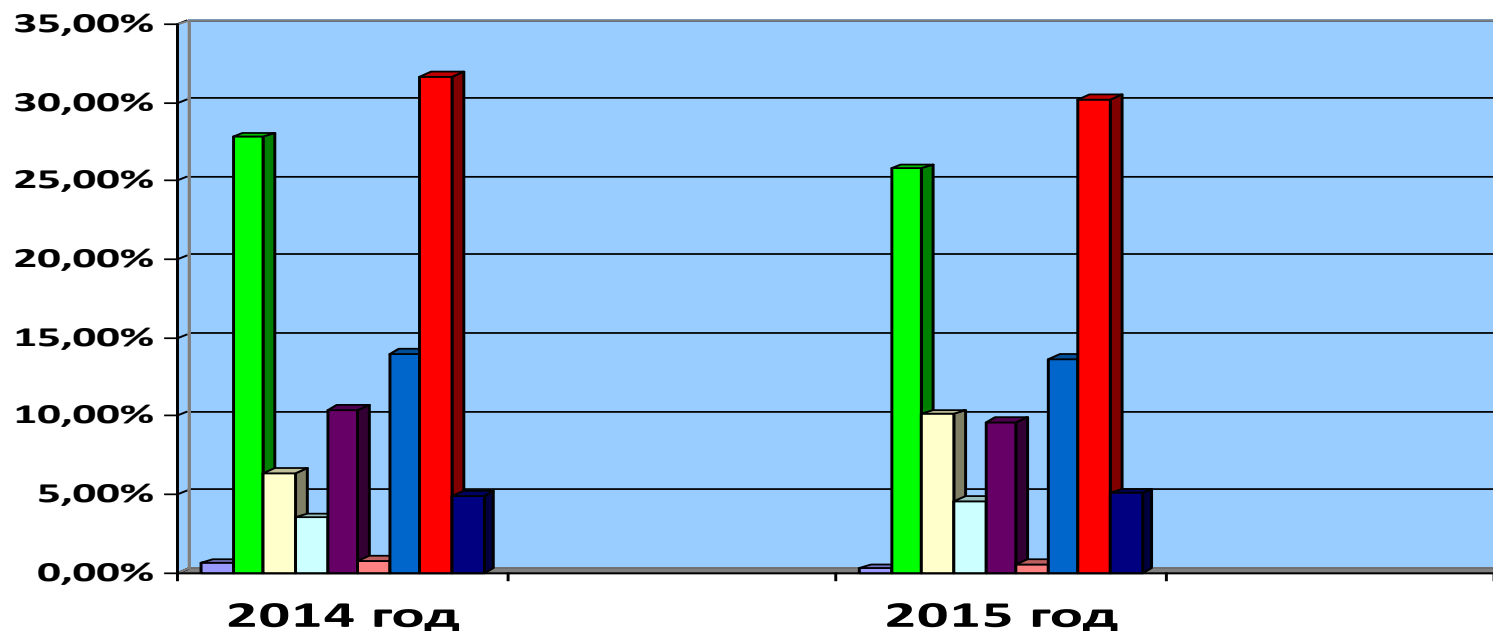
ПРИЧИНЫ ОТКАЗОВ ОТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (ПО СОСТОЯНИЮ НА 01.07.2016 Г.)



- Отсутствие информации о заболевании, управляемом средствами вакцинопрофилактики
- Отсутствие информации о вакцине, ее реакциях и влиянии на иммунитет
- Негативное информирование представителями религиозных конфессий
- Негативное информирование через социальные сети

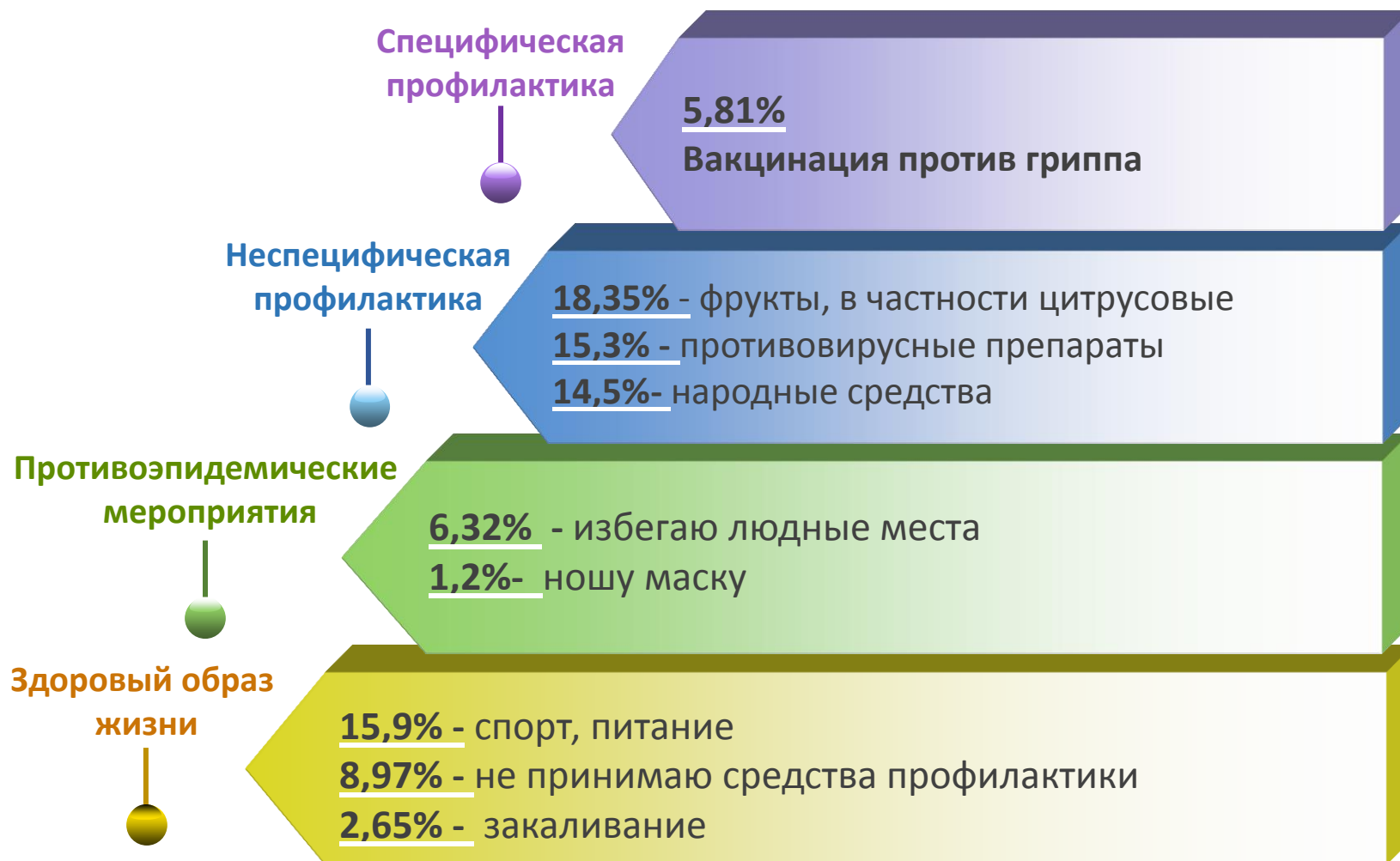
Данные анкетирования родителей г. Тюмень – ноябрь 2015

ПРИЧИНЫ ДЛИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТВОДОВ ОТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДЕТЕЙ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

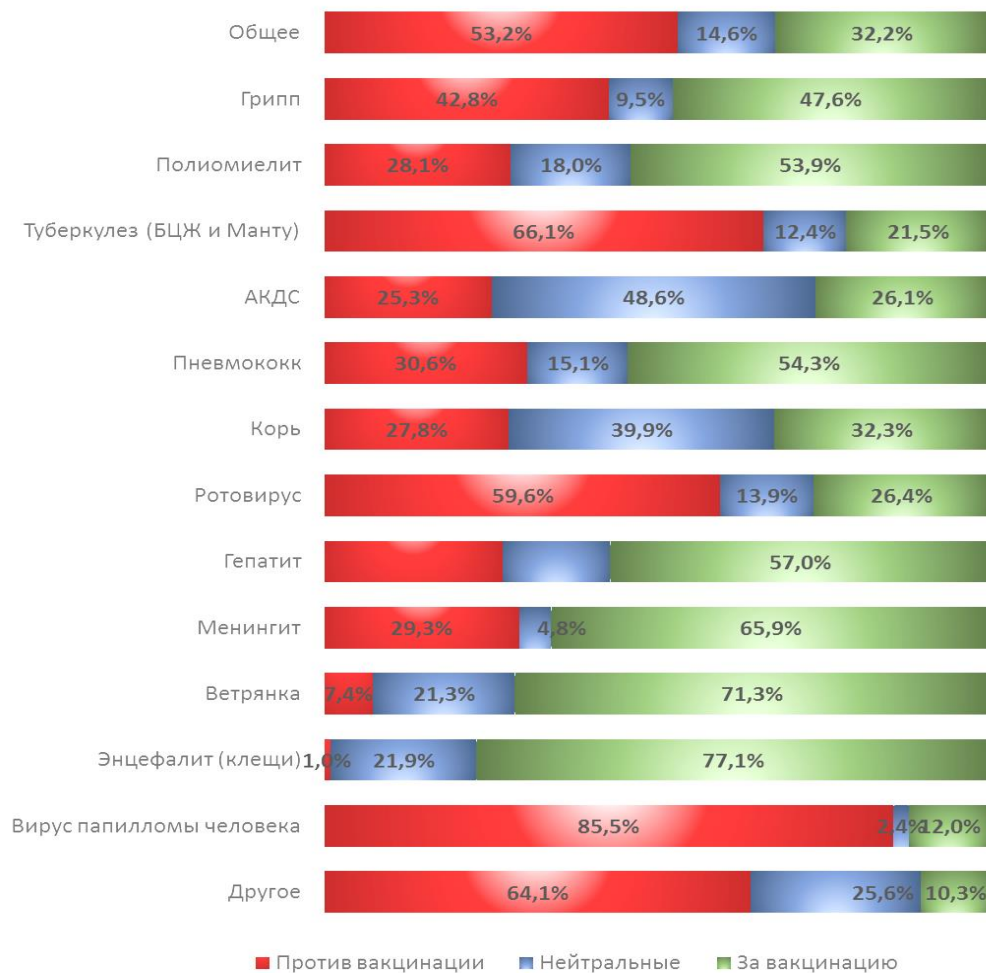


- Дети с установленным диагнозом «Первичные иммунодефицитные состояния»
- Дети из группы R75
- Дети, длительно получающие системные ГКС и генноинженерные препараты
- Дети с онкогематологическими заболеваниями
- Дети, страдающие аутоиммунными заболеваниями
- Дети, страдающие НЯК
- Дети с прогрессирующей патологией нервной системы
- Дети с афебрильными судорогами
- Дети с тромбоцитопенической пурпурой

КАКИЕ МЕРЫ ВЫ ПРИМЕНЯЕТЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА :

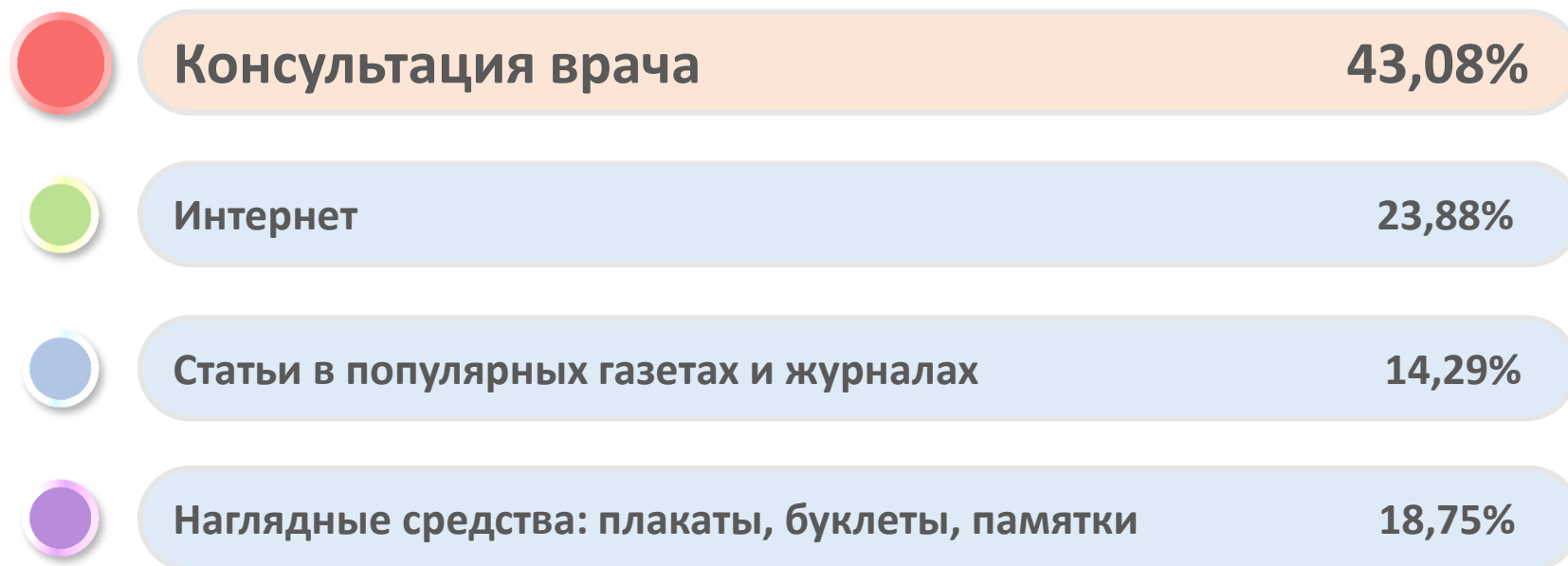


ОТНОШЕНИЕ К ВАКЦИНАЦИИ В БЛОГОСФЕРЕ



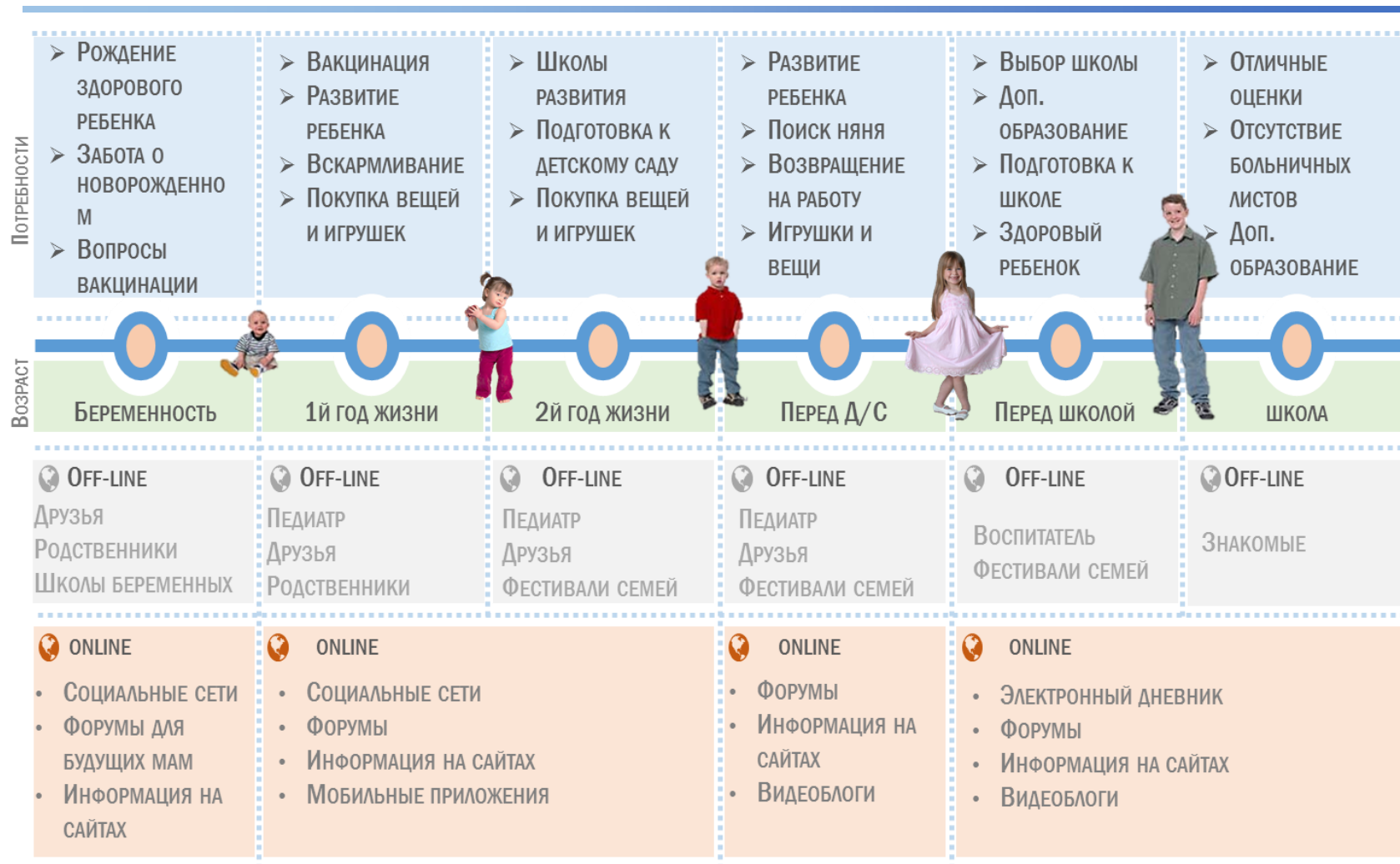
Миндлина А.Я., Полибин Р.В., 2016г.

КАКИЕ СПОСОБЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ВАКЦИНАЦИИ НАИБОЛЕЕ ПОПУЛЯРНЫ И ПОНЯТНЫ ДЛЯ ВАС?



Данные анкетирования родителей школьников г. Тюмень – ноябрь 2015

ПОТРЕБНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ПО ВОЗРАСТАМ ДЕТЕЙ



ИММУНОПРОФИЛАКТИКА

- Создан Экспертный совет по вакцинопрофилактике в Тюменской области
- План мероприятий («дорожная карта») «Реализация нового проекта по иммунопрофилактике в Тюменской области» на 2016-2020гг.
- Формирование новой концепции иммунопрофилактики в Тюменской области — актуализация регионального плана иммунопрофилактики



Вакцинация против гриппа по состоянию
на 28.10.2016

Взрослое население	401 937 35,7%
--------------------	------------------

Детское население	176 491 53,5%
-------------------	------------------

Всего	578 428 39,8%
--------------	--------------------------

«МОБИЛЬНАЯ» ВАКЦИНАЦИЯ



БЕСПЛАТНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА ТЮМЕНИ В ПЕРЕДВИЖНЫХ ПРИВИВОЧНЫХ ПУНКТАХ



Департамент здравоохранения
Администрации города Тюмени

с 11.00 до 16.00

17 сентября - ТЦ "Зеленый берег"
(ул. Алебашевская, 19)

18 сентября - ТРЦ "Панама"
(ул. 2-я Луговая, 30)

25 сентября - Гипермаркет "Ашан"
(ул. Дмитрия Менделеева, 1)

24 сентября - ТЦ "METRO Cash&Carry"
(ул. Мельникайте, 141)

1 октября - ТРЦ "Гудвин"
(ул. Максима Горького, 70)

2 октября - ТРЦ "Фаворит"
(ул. Валерии Гноровской, 12)

8 октября - Гипермаркет "Окей"
(ул. Щиротная, 199)

9 октября - Цветной бульвар

16 октября - ТЦ "Турана"
(ул. Ямская, 77)

22 октября - Торговый дом "ЦУМ"
(ул. Орджоникидзе, 63а,)

23 октября - Гипермаркет "Лента"
(ул. Мельникайте, 139)

29 октября - Рынок "Северный"
(ул. Дружбы, 165а)

30 октября - ДК "Современник"
(ул. Олимпийская, 9)

Защитите себя и свою семью от ГРИППА!

ВАКЦИНИРУЙТЕСЬ!

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ВРАЧ В ХОДЕ ОСМОТРА ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ

ГРИПП

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА – ТВОЙ ШАНС!



МИНУС
ЗДОРОВЬЕ
ДЕНЬГИ
ВРЕМЯ...



Узнай подробности по телефону
8 (3452) 68-45-65
8 (800) 250-30-91





Территория
здоровья
Для тех кто хочет быть здоров



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Тюменской области

ЗИМА БЛИЗКО...

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ГРИППА – ЭТО ВАШ ШАНС СОХРАНИТЬ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ!



Узнай подробности по телефонам:
8 (3452) 68-45-65
8 (800) 250-30-91

ОЛЬГА РЫЧКОВА

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ ИММУНОЛОГ-АЛЛЕРГОЛОГ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ



ОЛЬГА РЫЧКОВА

Главный внештатный иммунолог-аллерголог
Департамента здравоохранения Тюменской области,
председатель Экспертного Совета по вакцинопрофилактике

ПОЛУЧИТЬ СОВЕТ ВРАЧА НЕ ВЫХОДЯ ИЗ ДОМА?
ПРОСТО! НА ИНТЕРНЕТ-ПОРТАЛЕ
WWW.TAKZDOROVO-TO.RU

«ВИРТУАЛЬНЫЙ КАБИНЕТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ»
БОЛЕЕ 2 000 ПОСЕЩЕНИЙ ; БОЛЕЕ 20 ВОПРОСОВ
ЗА ОКТЯБРЬ 2016

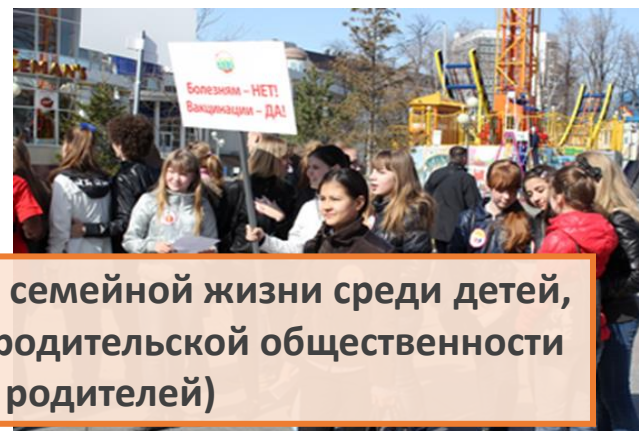
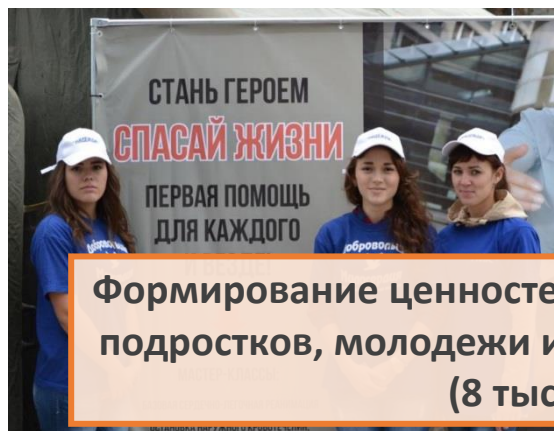


Бесплатная вакцинация в
передвижных прививочных пунктах

Привито в мобильном центре: 7 194

Привито на массовых мероприятиях: 1 362
Привито в торговых центрах: 1 434

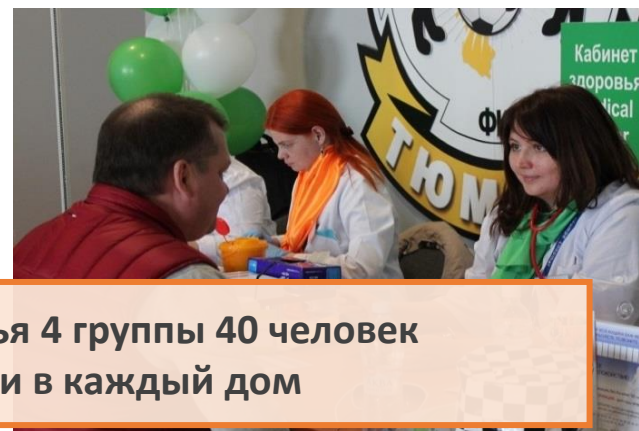
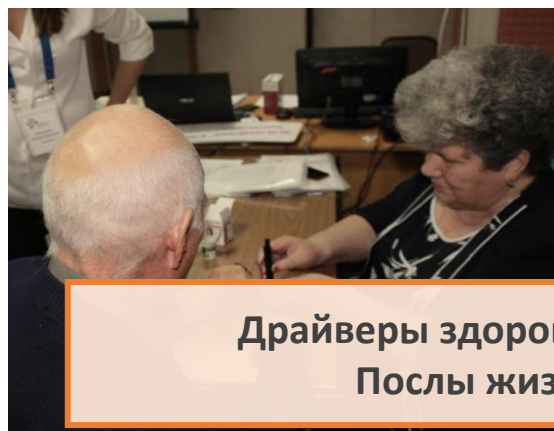
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ДЕПАРТАМЕНТ ПО СПОРТУ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ДЕПАРТАМЕНТ ПО ОБЩЕСТВЕННЫМ СВЯЗЯМ, КОММУНИКАЦИЯМ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ



Формирование ценностей семейной жизни среди детей, подростков, молодежи и родительской общественности (8 тыс. родителей)



Волонтеры — медики более 100 человек



Драйверы здоровья 4 группы 40 человек
Послы жизни в каждый дом

3. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

3.1.	Обеспечение бесперебойного функционирования «холодовой» цепи на всех этапах транспортировки и хранения ИЛП
3.2.	Создание Алгоритма транспортировки ИЛП на 3-4 уровень «холодовой» цепи
3.3.	Обеспечение медицинских организаций «Сертификатами о профилактических прививках»
3.4.	Рассмотрение на Экспертном совете результатов контрольных мероприятий (плановых и внеплановых) по лицензионным требованиям и организации вакцинопрофилактики в медицинских организациях

4. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

4.1.	Заслушивание на заседаниях Экспертного совета представителей ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, медицинского колледжа, лечебно-профилактических организаций по вопросам вакцинопрофилактики
4.2.	Актуализация рабочих программ циклов усовершенствования врачей (педиатров, терапевтов, инфекционистов, эпидемиологов) с освещением вопросов иммунопрофилактики, регионального плана иммунопрофилактики, формированием навыков разъяснительной работы с населением в условиях воздействия антивакцинального движения
4.3.	Размещение информационно-образовательных материалов по иммунопрофилактике на официальных сайтах
4.4.	Подготовка методических материалов по вопросам вакцинопрофилактики для медицинских работников
4.5.	Проведение экспертной оценки методических материалов по вопросам вакцинопрофилактики
4.6.	Создание новых инновационных методик по профилактике инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики

ВОЗМОЖНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ЗА СЧЕТ ЛИЧНЫХ СРЕДСТВ

ВИДЫ ВАКЦИН:

- **Пентаксим – Sanofi Pasteur (Франция)** – комбинированная от дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, гемофильной инфекции
- **Инфанрикс Гекса – GlaxoSmithKline (Британия)** – комбинированная от дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, гемофильной инфекции, гепатита В
- **Гардасил (США) и Церварикс (Бельгия)** – вакцины против рака шейки матки и папилломавирусной инфекции
- **Варилрикс (Бельгия)** – вакцина против ветряной оспы
- **Аваксим (Франция) и Хаврикс (Россия)** – вакцины против гепатита А
- Вакцины против менингококковой инфекции (Россия, Франция)



МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЧАСТНОЙ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ

ООО «Медицинский Центр «Медис» (ул.Свердлова, 2/1)
ОАО «Медицинский Центр М+» (ул.Широтная, 17, корпус 2)
ОАО «МКДЦ Доктор-А» (ул.Московский тракт, 121/3)
ООО «Центр Семейной Медицины «Вера» (ул.Грибоедова, 6, корпус 1/3)
ООО «Медицинский центр «ОЛИМП» (ул.Олимпийская, 37/1)
ООО «Клиника «Детский доктор» (ул.Василия Гольцова, 1)
ООО «МедАС» (ул.Осипенко, 71/1)
ООО «Клинико-диагностический центр «Доктор-А+» (ул. Ю.Р. Эрвье , 16, корпус 1)
Многопрофильный центр семейной медицины ООО «Юнимед» (ул. 8 Марта, 2/9)
ООО «Нео-Клиник» (ул.Немцова, 4)
ООО «МК «Жизнь» (ул. Первомайская, 44/2)

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОТКАЗА ОТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В РАЗНЫХ СТРАНАХ

Вопросы для сравнения	Австралия	США	Германия	Франция	Латвия	Россия
Характер вакцинации	Добровольный	Де-юре обязательный, де-факто добровольный, однако законодательство каждого штата должно оцениваться отдельно	Добровольный	Обязательный для ряда болезней	Обязательный, но с возможностью отказа	Обязательный для ряда болезней
Наличие специальной формы учета отказа	Да	Да	Нет	Нет	Существует специальная процедур отказа	Нет
Чем обеспечивается современное прохождение вакцинации	Стимулирующие меры / требования при поступлении в образовательные / воспитательные учреждения	Требование при поступление в образовательные / воспитательные учреждения	Информационная работа	Ответственность за отказ (штраф в размере 3750 €, тюремное заключение до 6 мес., не выплата пособия по больничному листу)	Политика обязательной вакцинации	Информационная работа

Правовые и этические основы информированного согласия на вакцинацию в России: необходимость изменения подхода
 Баранов А.А., Брико Н.И., Намазова-Баранова Л.С., Федосеенко М.В. Педиатрическая фармакология. 2016. № 2.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!