

Региональный календарь профилактических прививок – эффективная мера по управлению «внекалендарными» инфекциями

Главный внештатный специалист-эпидемиолог Минздрава России,
Заместитель директора Института общественного здоровья
им. Ф.Ф. Эрисмана Сеченовского Университета

Полибин Р.В.

РАЗВИТИЕ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 18 сентября 2020 г. № 2390-р

СТРАТЕГИЯ развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года

I. Общие положения

Стратегия развития иммунопрофилактики на период до 2035 года является государственной политикой по раз-

витию в Российской Федерации на период до 2035

года. Стратегия является основой для взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, государственных органов, принимающих участие в реализации предупредительных, ограничительных, профилактических и иных мер по предупреждению, ограничению распространения и ликвидации инфекционных и иных болезней, иммунопрофилактики.

Стратегия разработана с учетом следствия из Федерального закона "Об основах государственной политики по раз-

витию в Российской Федерации";

Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федерального закона "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней";

Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

решения Совета Евразийской экономической комиссии от 2016 г. № 77 "Об утверждении Правил практики Евразийского экономического союза";



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 29 марта 2021 г. № 774-р
МОСКВА

1. Утвердить прилагаемый план мероприятий по реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года (далее - план).

2. Федеральным органам исполнительной власти, ответственным за реализацию плана:

осуществлять реализацию плана в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных им в федеральном бюджете на соответствующий финансовый год;

ежегодно, до 25 марта года, следующего за отчетным, представлять в Минздрав России информацию о ходе реализации плана.

3. Минздраву России ежегодно, до 25 апреля года, следующего за отчетным, представлять в Правительство Российской Федерации доклад о ходе реализации плана на основе информации, полученной от федеральных органов исполнительной власти, ответственных за реализацию плана.

4. Рекомендовать высшим исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации и соответствующим организациям принять участие в реализации плана.

Председатель Правительства
Российской Федерации

М.Мишустин

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ ПРЕЗИДЕНТА РФ ПО ВОПРОСАМ ПРОИЗВОДСТВА И ОБРАЩЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТ 20 ИЮЛЯ 2019 Г. N ПР-1413

«СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НА ПЕРИОД ДО 2035 ГОДА» УТВЕРЖДЕНА РАСПОРЯЖЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ №2390-Р 18 СЕНТЯБРЯ 2020 ГОДА

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НА ПЕРИОД ДО 2035 ГОДА УТВЕРЖДЕН РАСПОРЯЖЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ № 774-Р ОТ 29 МАРТА 2021 ГОДА

!Высшим исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации рекомендовано принять участие в реализации Стратегии развития иммунопрофилактики 2035

СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В РОССИИ В ПЕРИОД ДО 2035 Г.

- Развитие отечественных производственных предприятий по выпуску ИЛП на основе современных технологий, по полному циклу и полным удовлетворением потребностей;
- Совершенствование Национального календаря профилактических прививок, обеспечение его гибкости с учетом сложившейся эпидемической ситуации и появлением новых вакцин
- Иммунизация на протяжении жизни: вакцинация в любом возрасте - социальная норма и стандарт оказания медицинской помощи, обеспечение активного долголетия
- Совершенствование технологии обеспечения безопасности иммунопрофилактики и системного мониторинга за ПППИ
- Создание условий равной доступности населения к существующим вакцинам
- Развитие системы информирования населения, повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников
- Обеспечение приверженности вакцинопрофилактике законодательной и исполнительной власти, СМИ, руководителей учреждений и организаций, медицинских работников и населения
- Изменение стратегии и тактики иммунизации с учетом эпидемической ситуации и новых возможностей вакцинопрофилактики, управление рисками вакцинопрофилактики
- Развитие научных исследований, направленных на повышение эффективности и безопасности иммунопрофилактики инфекционных болезней

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

- вакцинация против гемофильной инфекции всех детей раннего возраста (не только группы риска) по схеме 3 мес., 4,5 мес., 6 мес. и ревакцинация в 18 мес.;
- вакцинация инактивированной полиомиелитной вакциной всех детей раннего возраста (не только группы риска) по схеме 3 мес., 4,5 мес., 6 мес. и ревакцинация в 18 мес.;
- возможность вакцинации против гемофильной инфекции и полиомиелита в составе многокомпонентных комбинированных вакцин;
- перенос ревакцинации против полиомиелита с возраста 14 лет на 6 лет в целях усиления защитного иммунитета перед поступлением ребенка в организованные коллективы (общеобразовательные организации).
- В календаре по эпидпоказаниям – вакцинация против коронавирусной инфекции подростков 12-18 лет

В порядке проведения прививок:

- При отсутствии вакцинации против туберкулеза в роддоме она может быть проведена до 7 лет туберкулиноотрицательным детям
- Одновременная вакцинация любых вакцин национального календаря и по эпидпоказаниям
- Дети групп риска в 20 мес и 6 лет получают ревакцинацию ИПВ

Вакцинопрофилактика в РФ

Национальный
календарь профилактических прививок
(приложение 1)

Календарь профилактических прививок
по эпидемическим показаниям
(приложение 2)

Приказ МЗ РФ от 6 декабря 2021 года N 1122н
«Национальный календарь профилактических прививок»

Федеральный бюджет

Региональный бюджет

12 ИНФЕКЦИЙ

17 ИНФЕКЦИЙ

гепатит В, пневмококковая инфекция, дифтерия, коклюш, столбняк,
полиомиелит, гемофильная инфекция, корь, краснуха, эпидемический
паротит, грипп, туберкулез

туляремия, чума, бруцеллез, сибирская язва, бешенство, лептоспироз, клещевой
вирусный энцефалит, лихорадка Ку, желтая лихорадка, холера, брюшной тиф, гепатит А,
шигеллез, менингококковая инфекция, ротавирусная инфекция, ветряная оспа,
коронавирусная инфекция

Процесс совершенствования НКПП должен основываться на эпидемиологии контролируемых заболеваний с учетом территориальных особенностей и финансовых ресурсов.

НКПП РФ И НЕКОТОРЫХ СТРАНАХ МИРА

Инфекция	РФ	США	Германия	Англия	Италия	Франция	ВОЗ
Туберкулез		В группах риска		В группах риска		В группах риска	В эндемичных регионах
Гепатит В	При рождении	При рождении	С 2 мес	С 2 мес	При рождении	При рождении	При рождении
Полиомиелит	ИПВ+ОПВ	Только ИПВ					
Коклюш-Дифтерия-Столбняк	1 RV АКДС, последующие – АДС-М	Только АаКДС в составе комбинированных вакцин. Все бустерные дозы АаКДС-М					
Пневмококк							
Ротавирус							
Гемофильная инфекция							
Корь-Паротит-Краснуха							Корь, краснуха
Грипп		С 2 лет					В группах риска
ВПЧ							
Менингококк В							
Менингококк С							
Менингококк А, С, W, Y							
Ветряная оспа							В регионах с высоким бременем инфекции
Гепатит А							В эндемичных регионах
Всего инфекций	12	17	14	15	14	14	15

РАЗВИТИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ



Реконструкция и переоборудование отечественных предприятий по производству ИЛП в соответствии со стандартами GMP, создание банка производственных штаммов



Расширение отечественного производства вакцин против гемофильной инфекций типа В, инактивированной полиомиелитной вакцины, комбинированных вакцин, содержащих ацеллюлярный коклюшный компонент, тривакцины- корь, паротит, краснуха



Взаимодействие крупных отечественных производителей ИЛП с зарубежными партнёрами по локализации производства новых ИЛП с технологией полного цикла



Подготовка и утверждение «Дорожной карты» целевых разработок на основе отечественных ИЛП, создание геномного анализа универсальной платформы для создания вакцин против высоковариабельных вирусов

Предложение приоритетного включения МИ в календарь с 2024 г. вместо 2025 г. стало результатом консенсуса экспертов и пациентского сообщества

Стратегия развития иммунопрофилактики против инфекционных болезней до 2035 г.

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ по реализации «Стратегии 2035»:

2021 – комбинированные вакцины: Одобрены в НКПП с 2022
2022 – ротавирусная инфекция
2023 – ветряная оспа
2024 – ВПЧ
2025 – менингококковая инфекция



Достигнут консенсус экспертов и пациентов в отношении приоритетности МИ как жизнеугрожающей инфекции
Результатом стало решение рабочей группы экспертов при Минздраве от 15 ноября 2022 г.



Изменения Плана мероприятий по реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней до 2035 год:

2025 – менингококковая инфекция
2025 – ротавирусная инфекция
2026 – ВПЧ
2027 – ветряная оспа

Внедрение менингококковой инфекции требует внесения изменений в два Закона и Приказ МЗ в условиях местного производства

- ✓ **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»**
- ✓ **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «О федеральном бюджете».**
- ✓ **ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ № 1122н «Об утверждении Национального календаря прививок (НВП)»**

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ И РЕГИОНАЛЬНЫХ КАЛЕНДАРЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

СЕГОДНЯ

- **Федеральный закон от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (с изменениями на 2 июля 2021 года)**
- **Приказ МЗ РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»**
- **Постановления главного государственного санитарного врача субъекта РФ: например**
 - **О дополнительных мерах по профилактике МКИ**
 - **О подготовке к эпидемическому сезону по инфекциям передающимся клещами**
 - **О дополнительных мерах по профилактике внебольничных пневмоний**
 - **О проведении профилактических прививок против ГА**
 - **и др.**

ПЕРСПЕКТИВЫ

- **Расширение перечня нозологий и групп риска в Календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям (коклюш, менингококковая, пневмококковая инфекции, ВПЧ-инфекция, РВИ, ветряная оспа).**
- **Внесение изменений в Постановление Правительства РФ № 825 от 1999 г. с целью расширения перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными и неинфекционными болезнями.**
- **Разработка методических рекомендаций по вакцинации отдельных профессиональных групп работающего населения.**
- **Разработка методических указаний по разработке и внедрению региональных программ иммунизации и региональных календарей профилактических прививок**

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В РОССИИ

В рамках календаря прививок по эпидемическим показаниям:

- Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С.
- Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С.
- Лица, подлежащие призыву на военную службу

В соответствии с СанПиН 3.3686-21

- дети до 5 лет включительно (в связи с высокой заболеваемостью в данной возрастной группе);
- подростки в возрасте 13 - 17 лет (в связи с повышенным уровнем носительства возбудителя в данной возрастной группе);
- воспитанники и персонал учреждений стационарного социального обслуживания с круглосуточным пребыванием (дома ребенка, детские дома, интернаты); лица, проживающие в общежитиях;
- лица, подлежащие призыву на военную службу;
- лица, отъезжающие в эндемичные по менингококковой инфекции районы (например, паломники, военнослужащие, туристы, спортсмены, геологи, биологи);
- лица с первичными и вторичными иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ-инфицированных; лица, перенесшие кохлеарную имплантацию; лица с ликвореей;
- медицинские работники структурных подразделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни", сотрудники лабораторий;
- в очаге лицам, общавшимся с больным ГФМИ;
- лица, принимающие участие в массовых международных спортивных и культурных мероприятиях;
- лица старше 60 лет;
- При проведении вакцинации преимущественно использовать вакцины с наибольшим набором серогрупп возбудителя, позволяющим обеспечить максимальную эффективность иммунизации и формирование популяционного иммунитета.

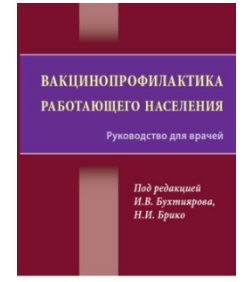
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕХАНИЗМОВ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ВАКЦИНАМИ, РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ВАКЦИНАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН

Инструменты реализации вакцинопрофилактики на региональном уровне



Расширенный вариант риск-ориентированного НКПП, как вспомогательный инструмент «переходного периода»

Технология управления здоровьем **работающего населения**, объединение усилий государства и бизнеса



Стратегия развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года (Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. № 2390-р)
 План мероприятий по реализации Стратегии 2035, распоряжением Правительства Российской Федерации от 239 марта 2021г. № 774 –р
 Фельдблюм И. В. Корпоративный календарь профилактических прививок как технология управления здоровьем работающих. Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2020;6:62-68
 Вакцины и иммунопрофилактика в современном мире. Руководство для врачей. Под ред. Л.С. Намазовой-Барановой, Н.И. Брико, И.В. Фельдблюм. – Москва: ПедиатрЪ, 2021. – 612 с.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В РАЗРАБОТКЕ И РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

ДААННЫЕ ПЛАТФОРМЫ «ЭФФЕКТИВНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РАНХИГС

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ И РАЗВИТИЮ РЕГИОНАЛЬНЫХ КАЛЕНДАРЕЙ

эпидемиологическая ситуация

социальная значимость инфекции

тактика вакцинации

наличие и доступность вакцин

финансово-экономическое обоснование

определение объемов и источников финансирования

ПРОЗРАЧНАЯ СИСТЕМА ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ В РЕГИОНЕ

Бюджет субъектов	Внебюджетные источники финансирования, в т.ч. средства предприятий и корпораций
Местные бюджеты	Средства государственных учреждений, организаций и предприятий
Фонды: ОМС, ДМС, пенсионный и другие	Личные средства граждан

Устойчивое и бесперебойное снабжение качественными и безопасными вакцинами

Эффективное планирование закупок вакцин

Возможность использования вакцин, зарегистрированных в РФ

Оснащенность медицинских организаций современным холодильным оборудованием для хранения и транспортировки вакцин

Ковтун О.П. и соавт. Региональная программа вакцинопрофилактики: пути создания, достижения и перспективы. Педиатрическая фармакология. 2010; ДИССЕРТАЦИЯ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ д.м.н Романенко В.В «ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» 2012 г.

Намазова-Баранова Л.С., Плакида А.В. И соавт. Календарь прививок: стратегическое развитие и региональный потенциал. Стратегия. Государство. 2021;5 <https://strategyjournal.ru/gosudarstvo/kalendar-privivok-strategicheskoe-razvitie-i-regionalnyj-potentsial/>

Фельдблюм И. В. Корпоративный календарь профилактических прививок как технология управления здоровьем работающих. Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2020;6:62-68

Намазова-Баранова Л. С., Федосеенко М. В., Баранов А. А. Вопросы современной педиатрии. 2019;1: 13–30.

Вакцины и иммунопрофилактика в современном мире. Руководство для врачей. Под ред. Л.С. Намазовой-Барановой, Н.И. Брико, И.В. Фельдблюм. – Москва: ПедиатрЪ, 2021. – 612 с.

ЭТАПЫ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ



ФОРМИРОВАНИЕ ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ В РЕГИОНЕ

Пример состава регионального Экспертного Совета: главные специалисты региона, занимающиеся вопросами вакцинопрофилактики - эпидемиологи, педиатры, терапевты, пульмонологи, инфекционисты, иммунологи, акушеры-гинекологи, специалисты Управления Роспотребнадзора и другие...

Главный внештатный специалист по аллергологии и иммунологии

Главный внештатный специалист эпидемиолог

Руководитель Управления Роспотребнадзора, глав.государственный санитарный врач региона

Главный врач Центра профилактики

Главный специалист отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения

Главный внештатный специалист по инфекционным болезням

Главный внештатный специалист терапевт

Главный специалист отдела организации медицинской помощи и реализации региональной территориальной программы государственных гарантий

Главный внештатный специалист педиатр

Главный специалист отдела развития и организации медицинской помощи



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

28 января 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

приказываю:

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

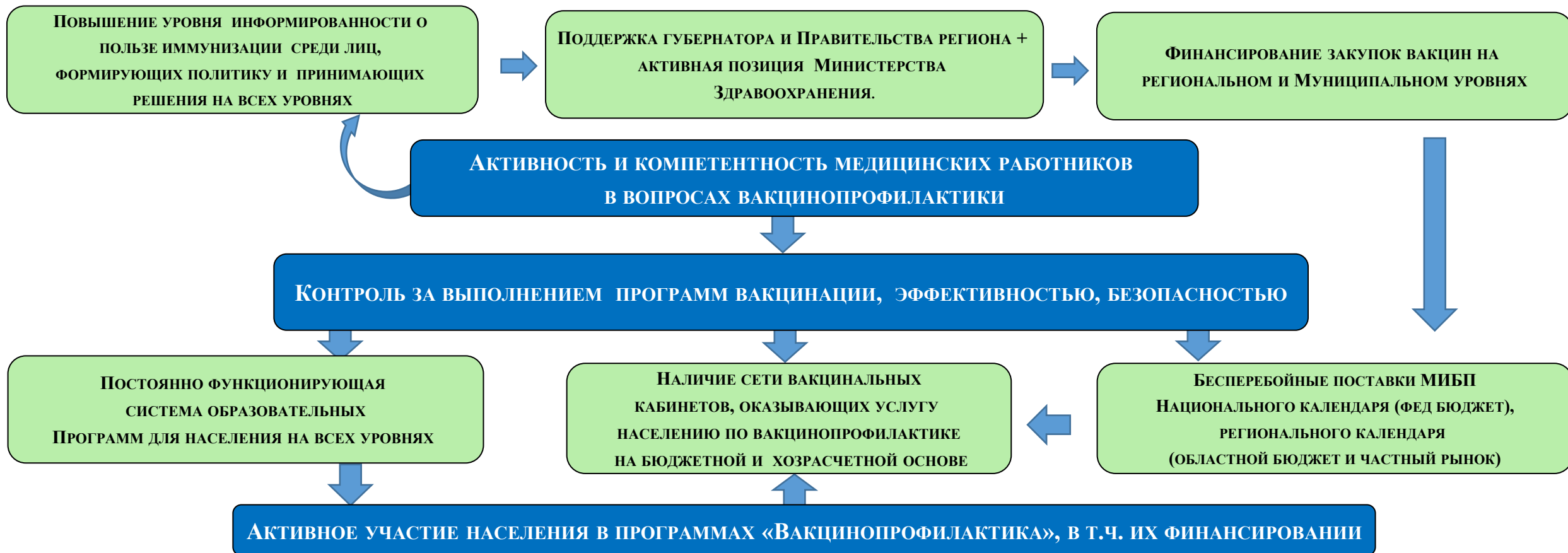
2. Членам Экспертного совета по вакцинопрофилактике оказывать научное и методическое сопровождение программ вакцинопрофилактики в Тюменской области на основании мирового опыта применения вакцин и с учетом регистрации новых иммунобиологических препаратов на территории Российской Федерации.

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

Директор департамента

И.Б. Куликова

УСЛОВИЯ УСПЕШНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ В РЕГИОНЕ



Успех реализации региональной программы зависит также от активности медицинских работников в вопросах вакцинопрофилактики, контроля за выполнением программы, а также доверия населения к вакцинопрофилактике

РЕГИОНАЛЬНЫЕ КАЛЕНДАРИ ПРИВИВОК

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 04 » 03 2022 г.

№ 107

Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

- ✓ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ – ДЕТЯМ С 2-Х МЕСЯЦЕВ
- ✓ ВЕТРЯНАЯ ОСПА – В 12 МЕСЯЦЕВ (ДЕТЯМ ДОМОВ РЕБЕНКА), ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ДДУ
- ✓ ГЕПАТИТ А – ДЕТЯМ 3-6 ЛЕТ ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ДДУ
- ✓ МИ - ДЕТЯМ 3-6 ЛЕТ ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ДЕТСКИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ
- ✓ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША – 6-7 ЛЕТ
- ✓ ВПЧ – ДЕВОЧКИ 12-13 ЛЕТ.

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)

П Р И К А З

08. 2022

г. Екатеринбург

Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Свердловской области

ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ – ДЕТЯМ С 2-Х МЕСЯЦЕВ
– ДЕТЯМ В 9 И 15 МЕСЯЦЕВ

- ✓ ВЕТРЯНАЯ ОСПА – В 12 МЕСЯЦЕВ
- ✓ ГЕПАТИТ А – В 20 МЕСЯЦЕВ
- ✓ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША – 6-7, 14 ЛЕТ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

« 06 » 10 2017 г.

№ 1068-ОСН.

Об утверждении Регионального календаря профилактических прививок Тульской области

- ✓ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ – ДЕТЯМ С 2-Х МЕСЯЦЕВ
- ✓ МИ – ДЕТЯМ В 9 И 12 МЕСЯЦЕВ
- ✓ ВЕТРЯНАЯ ОСПА – В 12 МЕСЯЦЕВ
- ✓ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША – 6-7

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Ярославль

Приказ

От 01.12.2020

№/№145-ОД/1694

Об утверждении регионального календаря профилактических прививок по Ярославской области

- ✓ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ – ДЕТЯМ С 2-Х МЕСЯЦЕВ
- ✓ МИ – ДЕТИ 1-2 КЛАССА ШКОЛ
- ✓ ВЕТРЯНАЯ ОСПА – 1-6 ЛЕТ
- ✓ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША – 6-7 ЛЕТ
- ✓ ВПЧ – ДЕВОЧКИ 11 ЛЕТ

УТВЕРЖДАЮ:
Директор
Департамента здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель
Управления Роспотребнадзора

г. В. Шаруха
2017 г.

ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ

П Р И К А З

24.01.2018 / 14.02.2018

№ СЭД-34-01-06-37/51

Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Пермского края

- ✓ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ – ДЕТЯМ С 2-Х МЕСЯЦЕВ
- ✓ МИ – ДЕТЯМ С 9 МЕСЯЦЕВ
- ✓ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША – 6-7 ЛЕТ
- ✓ ВПЧ – ДЕТЯМ С 11 ЛЕТ И СТАРШЕ
- ✓ ГЕПАТИТ А

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

16.11.2022 № 1621

г. Липецк

Об утверждении регионального перечня профилактических прививок для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Липецкой области и признании утратившим силу приказа управления здравоохранения Липецкой области от 12 августа 2017 года № 10/17-ОД

- ✓ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ – ДЕТЯМ С 2-Х МЕСЯЦЕВ
- ✓ МИ – ДЕТЯМ С 9 МЕСЯЦЕВ ДО 18 ЛЕТ
- ✓ ВЕТРЯНАЯ ОСПА – В 12 МЕСЯЦЕВ
- ✓ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША – 6-7
- ✓ ВПЧ – ДЕВОЧКИ 11-12 ЛЕТ.

ЭТАПЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ГОРОДА МОСКВЫ

2001 год	Приказ Комитета здравоохранения г.Москвы и ЦГСЭН в г.Москве от 22.11.2001 №516/215	10 инфекционных заболеваний (туберкулез, ВГВ, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, краснуха, паротит, грипп)
2007 год	Приказ Департамента здравоохранения г.Москвы от 16.04.2007 №162	10 инфекционных заболеваний
2009 год	Приказ Департамента здравоохранения г.Москвы от 16.01.2009 №9	15 инфекционных заболеваний (туберкулез, ВГВ, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, краснуха, паротит, грипп, гемофильная, пневмококковая, папилломавирусная инфекция, ветряная оспа, вирусный гепатит А)
2011 год	Приказ Департамента здравоохранения г.Москвы от 31.03.2011 №271	15 инфекционных заболеваний
2014 год	Приказ Департамента здравоохранения г.Москвы от 04.07.2014 №614	15 инфекционных заболеваний
2019 год	Приказ Департамента здравоохранения г.Москвы от 18.11.2019 №975	17 инфекционных заболеваний (туберкулез, ВГВ, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, краснуха, паротит, грипп, гемофильная, пневмококковая, папилломавирусная инфекция, ветряная оспа, вирусный гепатит А, менингококковая и ротавирусная инфекции)
2022 год	Приказ Департамента здравоохранения г.Москвы от 04.03.2022 №207	17 инфекционных заболеваний

РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК Г. МОСКВЫ В СРАВНЕНИИ С КАЛЕНДАРЯМИ НЕКОТОРЫХ СТРАН МИРА

Страна Country	Количество инфекций Number of infections	Туберкулез Tuberculosis	Вирусный гепатит В Viral hepatitis B	Ротавирусная инфекция Rotavirus infection	Пневмококковая инфекция Pneumococcal infection	Гемофильная инфекция тип В Haemophilus infection type b	Дифтерия, Коклюш, Столбняк DTP	Полиомиелит Polio	Корь, Краснуха, Эпидемический паротит MMR	Ветряная оспа Varicella	Менингококковая инфекция Meningococcal infection	Вирусный гепатит А Viral Hepatitis A	ВПЧ (вирус папилломы человека) Human papillomavirus	Грипп Influenzae	Другие инфекции Other infections
РФ The Russian Federation	12	+	+		+	+	+	+	+					+	
МОСКВА Moscow	17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж Female	+	
Австралия Australia	16		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж/М Female/Male	+	
Австрия Austria	13 (17)		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж/М Female/Male	+	Клещевой вирусный энцефалит Tick-Borne Encephalitis
Аргентина Argentina	18	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Аргентинская геморрагическая лихорадка Argentine haemorrhagic fever
Израиль Israel	17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж/М Female/Male	+	
Греция Greece	17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж Female	+	
Италия Italy	16		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж/М Female/Male	+	
Латвия Latvia	16	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж Female	+	Клещевой вирусный энцефалит Tick-Borne Encephalitis
Новая Зеландия New Zealand	17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж/М Female/Male	+	
Республика Корея The Republic of Korea	16	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Японский энцефалит Japanese Encephalitis
Соединенные Штаты Америки The USA	17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж/М Female/Male	+	
Финляндия Finland	16	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Ж Female	+	

 Вакцинация проводится платно / vaccination is paid
 Вакцинация групп риска или на эндемичных территориях / vaccination of risk groups or in endemic areas

ФУНКЦИОНАЛ ВНЕСЕНИЯ ДАННЫХ О ВАКЦИНАЦИИ В ЕМИАС



Врач поликлиники:

- назначение на вакцинацию в прививочный кабинет (для COVID-19 специально разработанный протокол)
- ретроспективное внесение данных о ранее выполненных прививках
- обработка загруженных пациентом документов о вакцинации на портале государственных услуг



Прививочная медицинская сестра в поликлинике:

- выполнение врачебного назначения на вакцинацию
- ретроспективное внесение данных о ранее выполненных прививках

Электронная ф.063/у пациента

Министерство здравоохранения РФ наименование учреждения ГБУЗ ДЗМ		МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма 063/у Утвержденная Минздравом СССР от 04.10.80 г. № 1030						
КАРТА профилактических прививок								
Взят на учет _____		для организованных детей наименование детского учреждения _____						
1. Фамилия, имя, отчество _____		2. Дата рождения _____						
3. Домашний адрес _____								
4. Отметка о перемене адреса _____								
ПРИВИВКИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА								
	Возраст	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						общая (Т)	местная	



Системный продукт ЕМИАС «Здоровый школьник»:

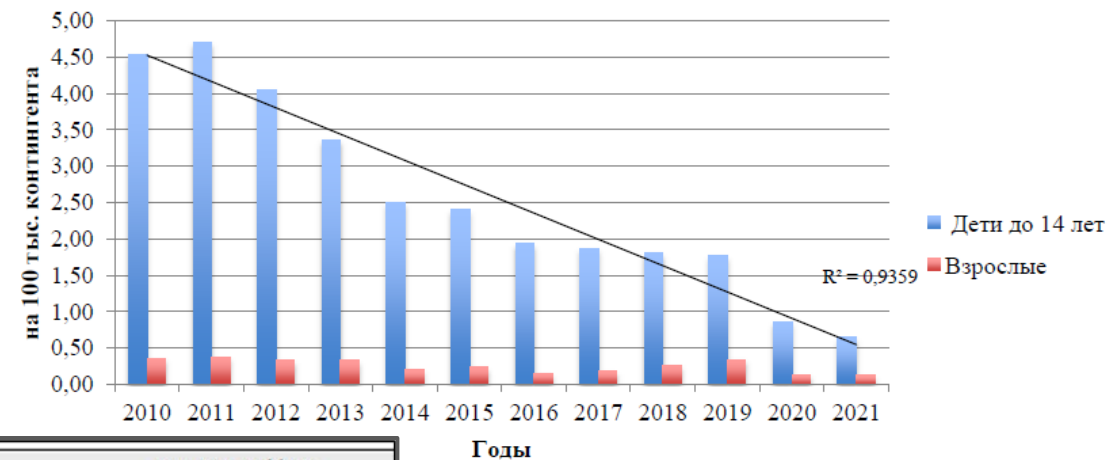
- проведение вакцинации в рамках массового мероприятия и индивидуально
- ретроспективное внесение данных о ранее выполненных прививках



Мобильная прививочная бригада (планшет):

- назначение и отметка о выполнении профилактической прививки

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ



Территории	Число случаев, Всего				в т.ч. дети до 14 лет			
	Значение		к АППГ		Значение		к АППГ	
	январь-декабрь 2022 г.	январь-декабрь 2021 г.	отклонение	прирост	январь-декабрь 2022 г.	январь-декабрь 2021 г.	отклонение	прирост
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	637	311	326	104,82% ↑	240	164	76	46,34% ↑
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	427	190	237	124,74% ↑	110	64	46	71,88% ↑
г. Москва	320	143	177	123,78% ↑	59	37	22	59,46% ↑
Московская область	52	14	38	271,43% ↑	19	7	12	171,43% ↑
Владимирская область	9	3	6	200,00% ↑	3	1	2	200,00% ↑
Рязанская область	6	0	6		6	0	6	
Тамбовская область	6	1	5	500,00% ↑	5	1	4	400,00% ↑
Курская область	4	2	2	100,00% ↑	3	2	1	50,00% ↑
Липецкая область	4	1	3	300,00% ↑	2	1	1	100,00% ↑
Калужская область	4	3	1	33,33% ↑	0	2	-2	-100,00% ↓
Белгородская область	3	4	-1	-25,00% ↓	2	2	0	0,00%
Тульская область	3	1	2	200,00% ↑	1	1	0	0,00%
Ивановская область	3	1	2	200,00% ↑	1	1	0	0,00%
Воронежская область	2	3	-1	-33,33% ↓	1	0	1	
Брянская область	2	10	-8	-80,00% ↓	1	7	-6	-85,71% ↓
Тверская область	2	0	2		1	0	1	
Ярославская область	2	3	-1	-33,33% ↓	1	2	-1	-50,00% ↓
Орловская область	2	0	2		2	0	2	
Смоленская область	2	0	2		2	0	2	
Костромская область	1	1	0	0,00%	1	0	1	

ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРОТИВ МИ ВКЛЮЧЕНА В РЕГИОНАЛЬНЫЕ КАЛЕНДАРИ 14 РЕГИОНОВ РОССИИ

В том числе 4 регионов ЦФО

Москва

Дети 3-6 лет перед поступлением в детские дошкольные образовательные организации

ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ:

Контингенты из групп риска;
Дети и взрослые в очагах МИ;
Лица, подлежащие призыву на военную службу;
Лица, выезжающие в гиперэндемичные по менингококковой инфекции страны (регионы);
Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии



2019

Тульская область

Дети в 9 (группы риска) и 12 месяцев.

Источник финансирования: средства бюджета Тульской области, средства государственных учреждений здравоохранения Тульской области от приносящей доход деятельности, личные средства граждан
Лица, подлежащие призыву на военную службу (средства бюджета Тульской области)
Контактные в очагах МИ, включая медработников (при возникновении в очаге вторичного заболевания ГФМИ в течение 1 месяца с установленной серогруппой менингококка).



2017

Ярославская область

Дети, подростки, взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококком А или С серогруппы.

Лица повышенного риска заражения (дети из ДДУ, учащиеся 1-2 класса школ, подростки из организованных коллективов, объединённые проживанием в общежитиях, дети из семейных общежитий, размещённых в неблагополучных санитарно-гигиенических условиях) при увеличении заболеваемости в 2 раза по сравнению с предыдущим годом.



2020

Липецкая область

Дети с 9 месяцев до 18 лет («проживающие в закрытых учреждениях», группы риска) вакцинация против менингококковой инфекции
ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ:
Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А, С, Y и W-135. Медработники (медицинские работники инфекционных больниц и отделений, сотрудники лабораторий, работающие с живой культурой менингококка), лица, подлежащие призыву на военную службу.



2022

ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В РОССИИ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ МИ

Статус	Вакцина	Тип вакцины	Состав	Дозировка и схема введения
Есть на рынке	Вакцина менингококковая А (НПО Микроген, Россия)	ПС	Полисахариды серогруппы А (250 мкг)	Детям 1-8 лет-по 0,25 мл, от 9 лет и старше-по 0,5 мл
НОВАЯ	Вакцина менингококковая А и С (НПО Микроген, Россия)	ПС	Полисахариды серогрупп А и С (250/250 мкг)	Взрослым с 18 до 60 л-по 0,5 мл
Есть на рынке	МЕНАКТРА® (Санофи Пастер Инк., США)	К	Полисахариды серогрупп АСWУ (по 4 мкг), конъюгированные с дифтерийным анатоксином	Детям в возрасте 9-23 мес.-2 дозы (по 0,5 мл) с интервалом не менее 3 мес. Лицам 2-55 лет- однократно
Нет на рынке	МЕНВЕО (ГлаксоСмитКляйн Вакцине С.р.л., Италия)	К	Олигосахариды серогрупп А (10 мкг) CWУ (по 5 мкг) конъюгированные с белком C. diphtheriae CRM ₁₉₇	Детям с 2-х месяцев, подросткам и взрослым
НОВАЯ	Бексеро	Р	Рекомбинантный белок Neisseria meningitidis серогруппы В NHBA, NadA, fHBP по 50 мкг	Детям с 2-х месяцев, подросткам и взрослым

Полисахаридная вакцина

Очищенный капсулярный полисахарид

Т-независимый иммунный ответ

Нет выработки иммунологической памяти

Выработка преимущественно антител класса IgM

Низкая эффективность бустерных доз (эффект слабого ответа)

Используется при вакцинации в целях контроля вспышек

Конъюгированная вакцина

Капсулярный полисахарид, конъюгированный с белком-носителем

Т-зависимый иммунный ответ

Выработка иммунологической памяти

IgG-антибактериальная активность сыворотки

Подходит для проведения ревакцинаций

Применяется для плановой иммунизации и контроля вспышек; включена в национальные календари

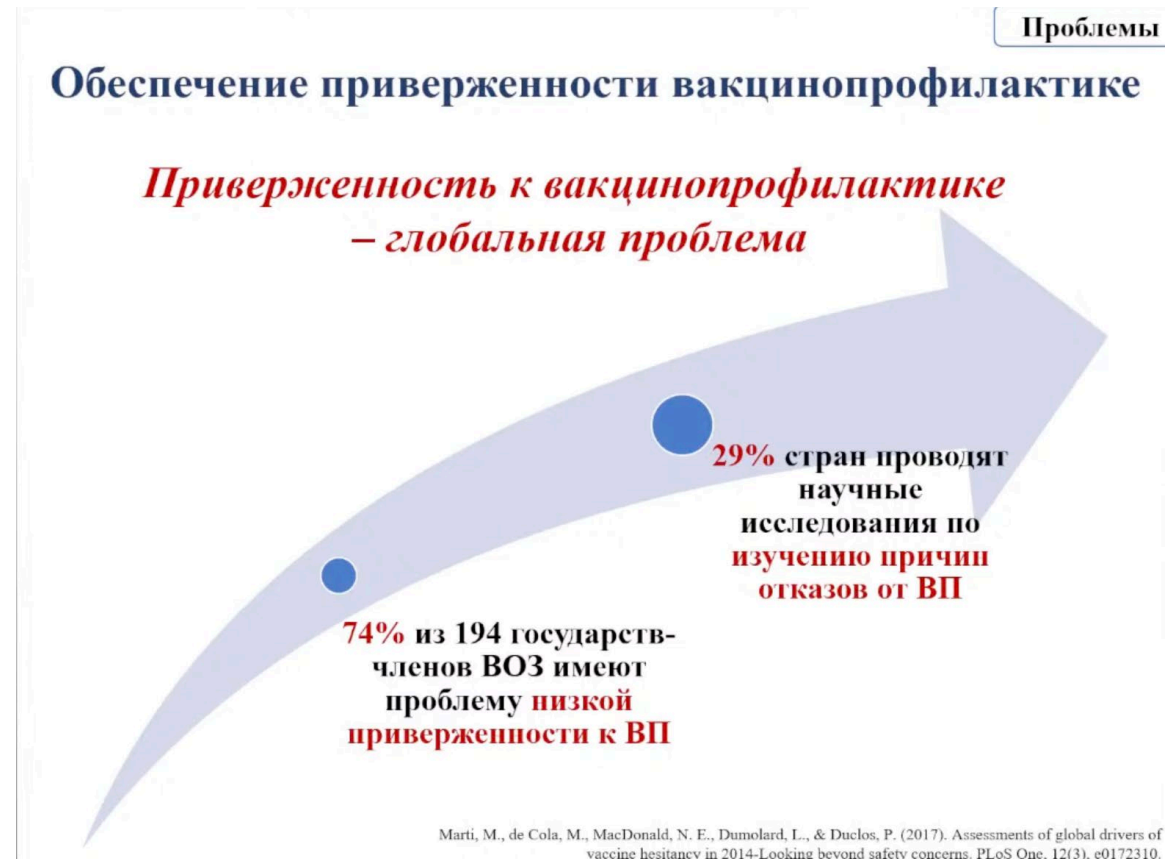
Роспотребнадзор РФ 2012; Решение №5 от 26.06.2014г; Королева И.С., Белошицкий Г.В. Эпидемиология и Инфекционные болезни. Актуальные вопросы, 2012, №1

«Упоминание торговых наименований препаратов приведено на данном слайде исключительно в научных целях и не направлено на продвижение, привлечение внимания или акцентирование преимуществ какого-либо препарата или производителя. Информация предназначена исключительно для медицинских работников»

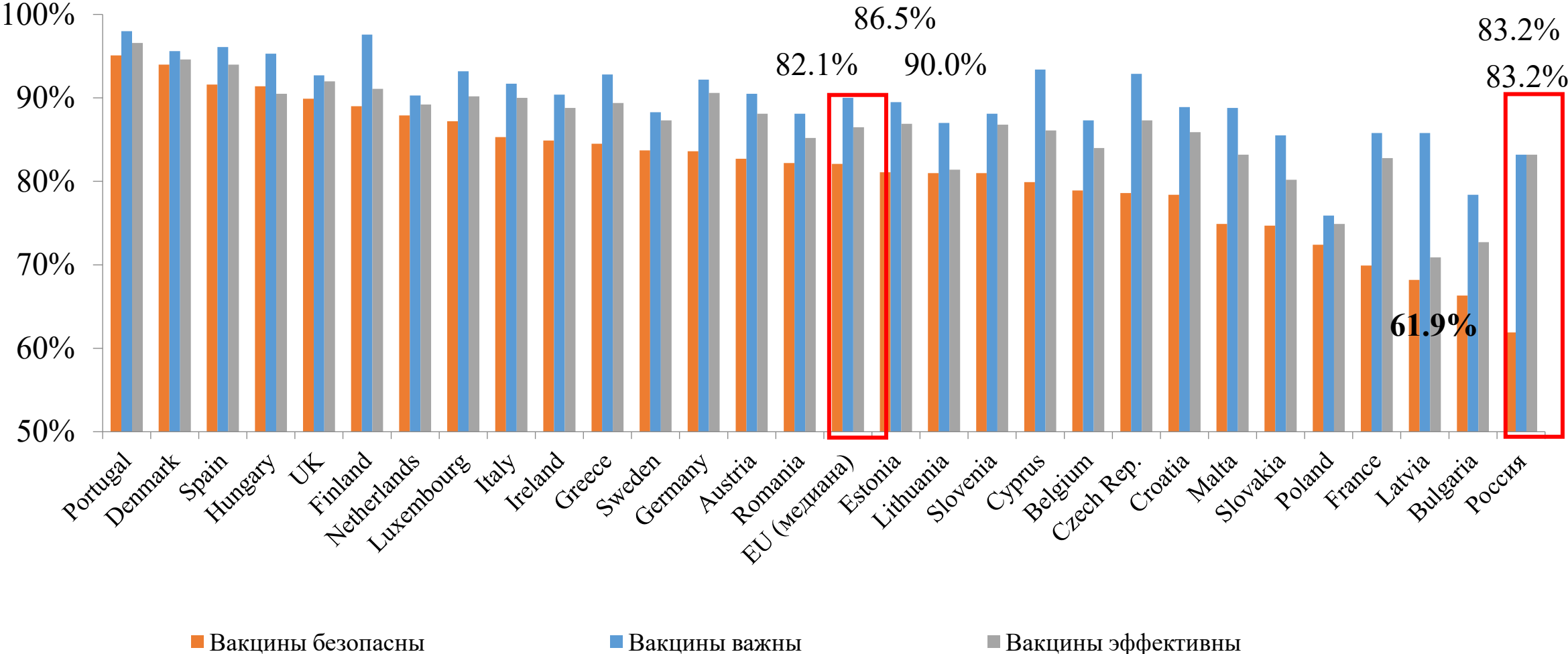
*О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году: Государственный доклад.–М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2021

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ВАКЦИНАЦИИ. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

- В последние десятилетия особую актуальность приобрела проблема **снижения приверженности** вакцинации, имеющая глобальный характер.
- ВОЗ в своем ежегодном итоговом докладе (за 2019 г.) признала **снижение доверие к вакцинации** как **одну из 10 глобальных опасностей человечеству**, наряду с голодом, бедностью, лихорадкой Эбола, ВИЧ инф., птичьим гриппом, уст. К антибиотикам, загрязнением воздуха
- **недостаточная информированность населения и низкая профессиональная подготовка** медицинских работников по вопросам иммунопрофилактики, отсутствие механизмов межведомственных взаимодействий по контролю организации и практического осуществления процесса вакцинации.
- Основным авторитетным источником получения информации по вопросам иммунопрофилактики **являются медицинские работники (92% населения в Европе и России)**



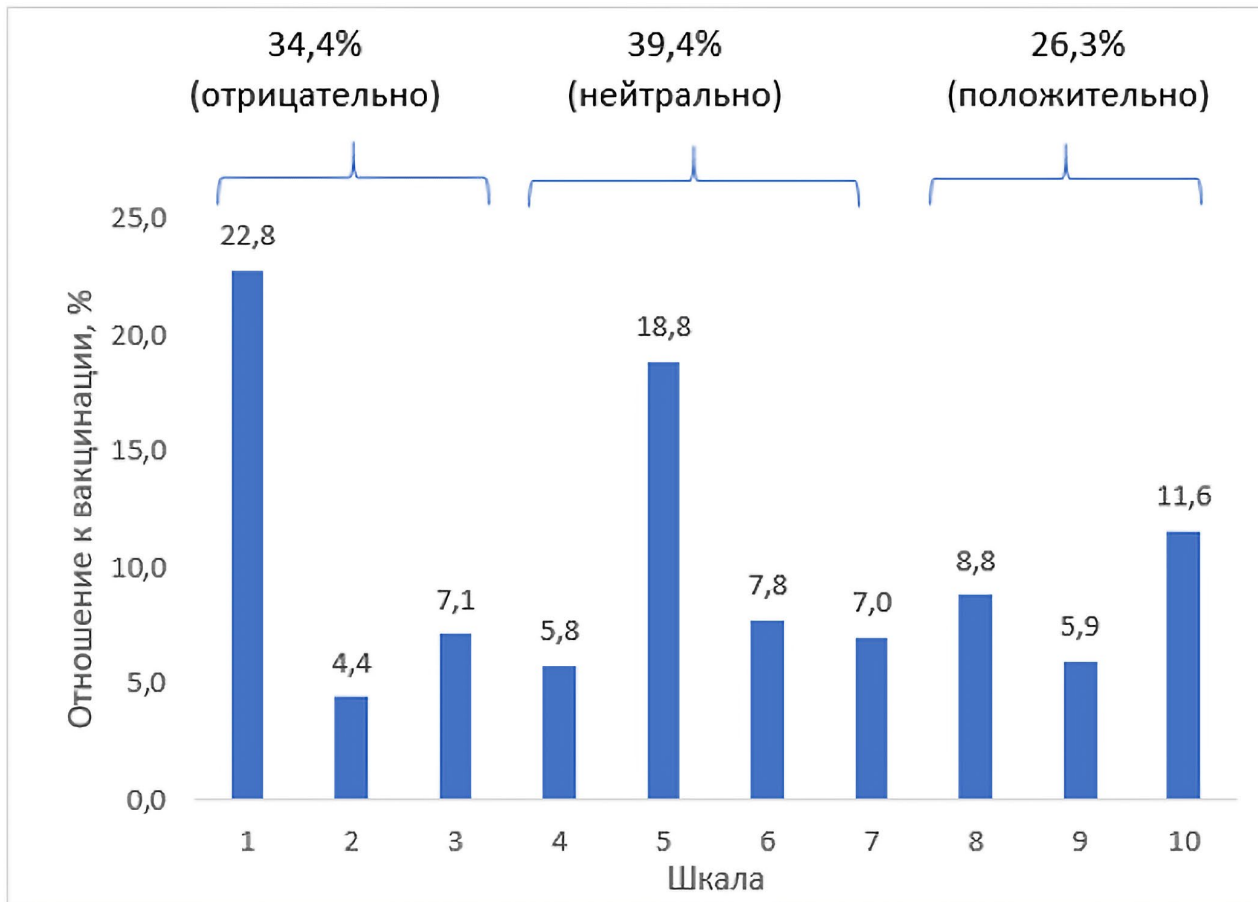
ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ В РОССИИ И СТРАНАХ ЕС



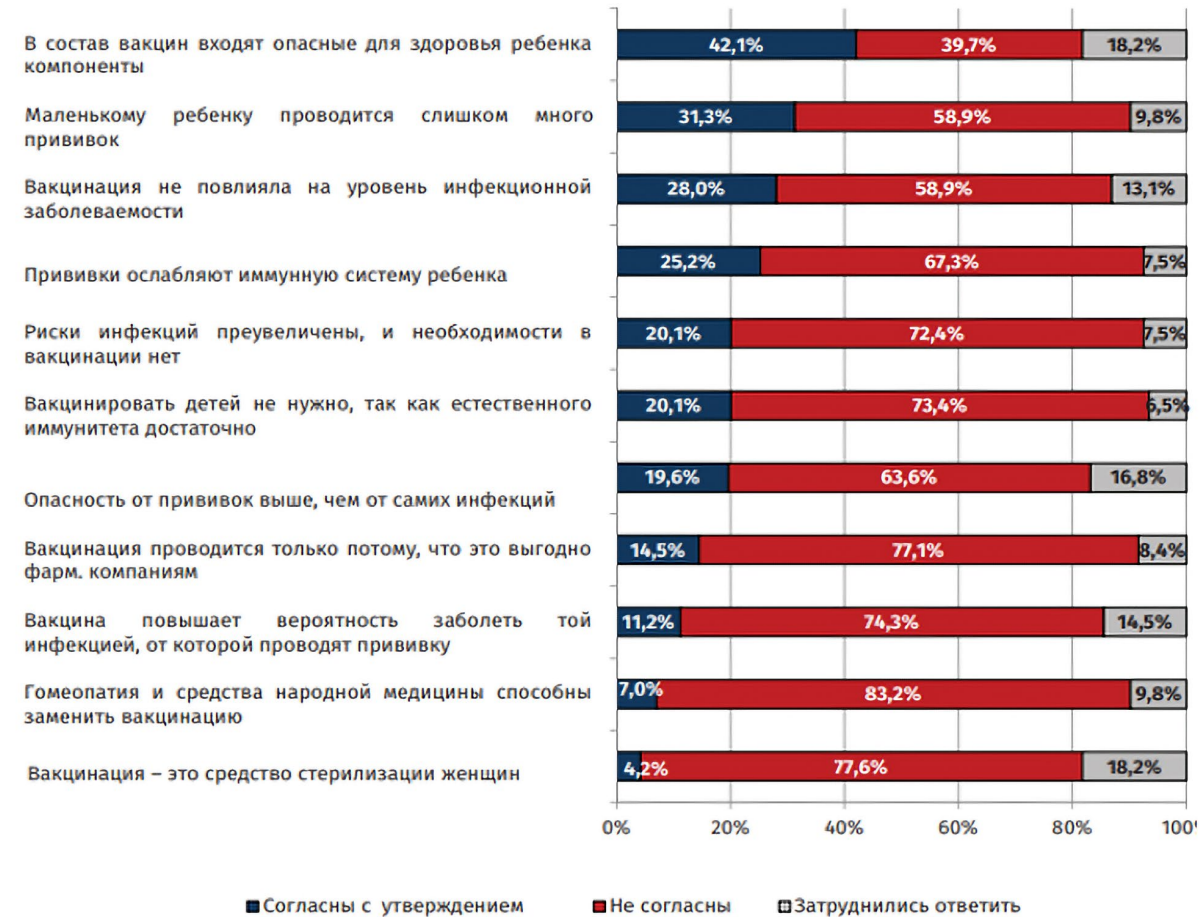
*Larson H. et al. State of vaccine confidence in the EU 2018 //Luxembourg: Publications Office of the European Union https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2018_vaccine_confidence_en.pdf. – 2018.

ОТНОШЕНИЕ К ВАКЦИНАЦИИ СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В РФ

Отношение к вакцинации беременных женщин (Опрос аудитории мобильного приложения «Pregnancy tracker», N= 2157) (1)



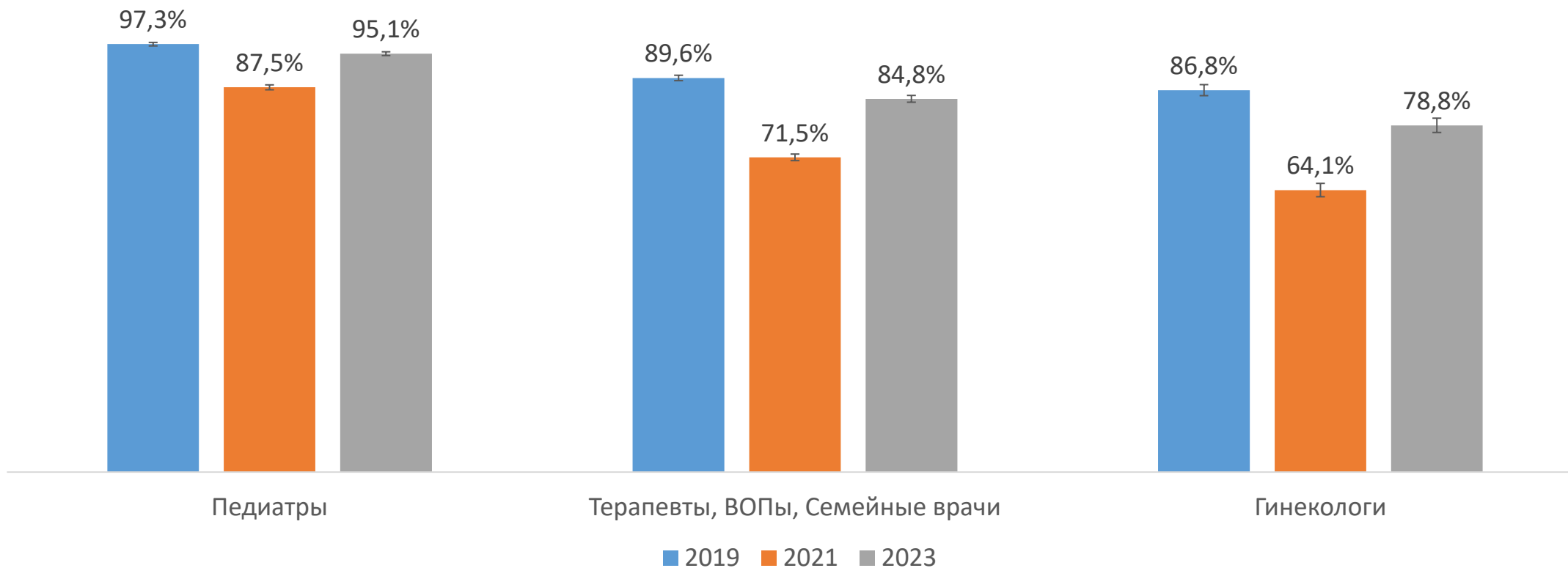
Доверие родителей различным антивакцинальным утверждениям (2)



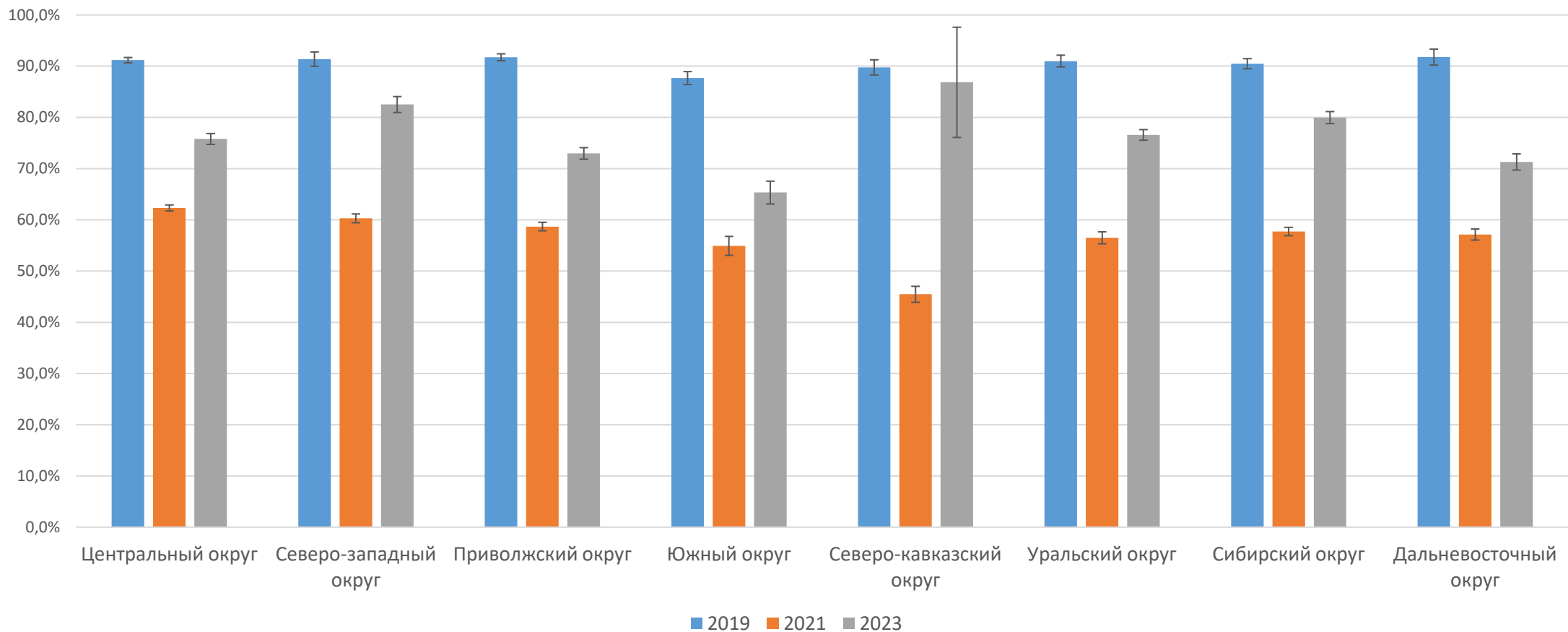
1. Коршунов В.А., Закирова Ю.С., и др. Приверженность к вакцинопрофилактике беременных и планирующих беременность женщин (неопубликованные данные)

2. Брико Н.И., Миндлина А.Я., Галина Н.П., Коршунов В.А., Полибин Р.В. Приверженность различных групп населения иммунопрофилактике: как изменить ситуацию? *Фундаментальная и клиническая медицина* 2019;4(4):8-18. <https://doi.org/10.23946/2500-0764-2019-4-4-8-18>

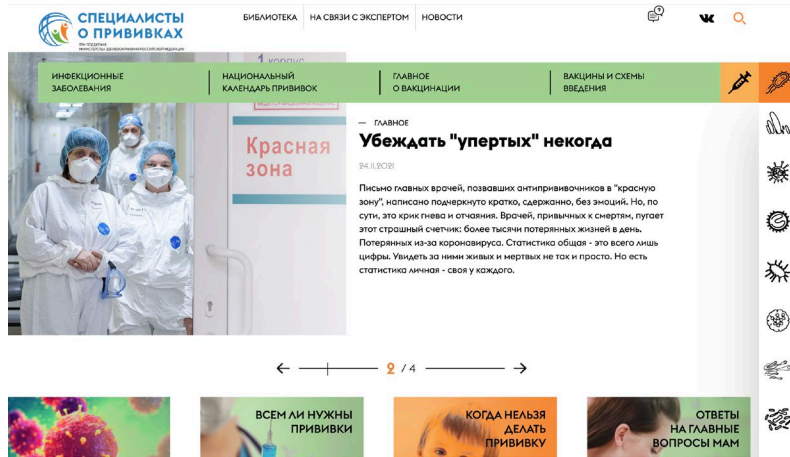
ДИНАМИКА ДОЛИ ВРАЧЕЙ РАЗЛИЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНО К ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ



ДИНАМИКА ДОЛИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНО К ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ПО ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОКРУГАМ

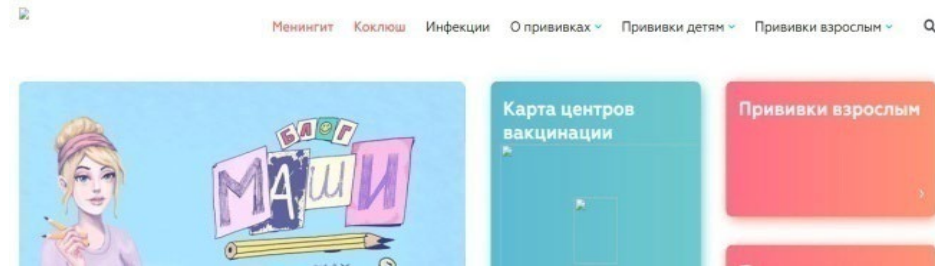


ПРОВАКЦИНАЛЬНЫЕ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ В РОССИИ



yprivit.ru

Специалисты о прививках



www.privivka.ru

Сайт о вакцинах и вакцинации



www.pediatr-russia.ru

Союз педиатров России

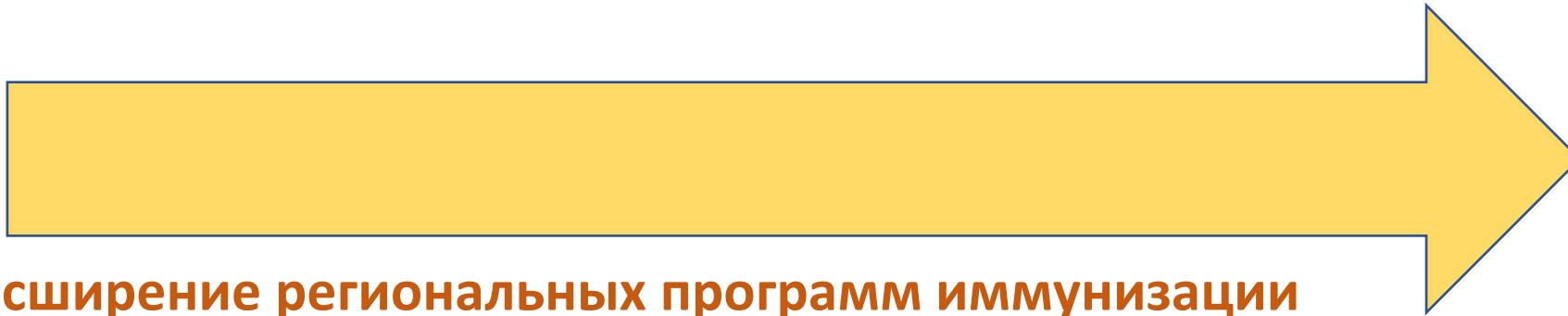
ИНТЕРНЕТ –

эффективное пространство для взаимодействия
с различными группами населения

РАЗВИТИЕ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ИММУНИЗАЦИИ

Вызовы для эпидемиологов региона

- Низкое финансирование иммунопрофилактики в регионах
- Плохая осведомлённость врачей и родителей о возможностях иммунопрофилактики, антивакцинальные СМИ
- Межэпидемический период инфекций - ↓эпидемиологической настороженности
- Недооценка экономических выгод вакцинации



Расширение региональных программ иммунизации

- Повышение охвата иммунизацией внекалендарными вакцинами
- Контроль за инфекционными заболеваниями. Улучшение эпидемиологической ситуации в регионах
- Увеличение индикативных показателей региона
- Снижение экономического бремени инфекционных заболеваний

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ