



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
www.minzdrav.tatarstan.ru



Вакцинопрофилактика в организованных коллективах

Заместитель руководителя
Управления здравоохранения
Зотов Н.А.

Национальный календарь профилактических прививок РФ

Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014



	Дети до 18 лет													
	Месяцы										Годы			
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17
Туберкулез	3-7 дн.											RV		
Гепатит В	V1	V2				V3								
	V1	V2	V3				V4							
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV						
Коклюш														
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1			АДС-м		АДС-м
Столбняк											RV2		RV3	
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ	
						ИПВ			ИПВ	ИПВ			ИПВ	
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV					
Корь														
Краснуха							V1				RV			
Эпидемический паротит														
Грипп							Ежегодно							

Все лица данной возрастной группы

Лица из групп риска по показаниям, призывники (грипп)

Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)

V1, V2, V3 – порядковый номер вакцинации, RV – ревакцинация, ИПВ – инактивированная полиомиелитная вакцина, ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина, АДС-м – анатоксин, дифтерийно-столбнячный очищенный с уменьшенным содержанием антигенов



По данным ВОЗ

Инфекции	Россия	США	Великобритания	Германия	Кол-во стран, использующих вакцину в НК
Туберкулез	+				более 100
Дифтерия	+	+	+	+	194
Столбняк	+	+	+	+	194
Коклюш	+	+	+	+	194
Корь	+	+	+	+	111
Грипп	+	+	+	+	
Гемофильная инфекция типа b/Хиб	+	+	+	+	189
Краснуха	+	+	+	+	137
Гепатит А		+			
Гепатит В	+	+		+	183
Полиомиелит	+	+	+	+	все страны
Паротит	+	+	+	+	120
Ветряная оспа		+		+	
Пневмококк	С 2015 г.	+	+	+	153
Вирус папилломы человека / РШМ		+	+	+	62
Ротавирусная инфекция		+			75
Менингококковая инфекция		+	+	+	



Число предупреждаемых болезней по всему миру и болезни, включённые в обязательные Национальные календари прививок разных стран



ВСЕГО В МИРЕ



США



Германия



РФ



Великобритания



Отличия пробы Манту от Диаскин теста

	Манту	Диаскинтест
Метод введения	внутрикожный	внутрикожный
Оценка результата	через 72	через 72
Состав	Туберкулин - белок, добытый из микроорганизмов-возбудителей туберкулеза	2 искусственных белка (CFP-10, ESAT-6), характерных только для возбудителей туберкулеза
Положительный результат	Аллергические реакции, состояние после БЦЖ, выздоровление после туберкулеза, наличие непатогенных бактерий	Только при наличии активной туберкулезной инфекции – размножение микобактерий
Специфичность	50-70%	90-98%



По данным ВОЗ

- ежегодно заболевают **гриппом** 20-30% детей и 5-10% взрослых
- умирают – от 250 до 500 тыс. человек,
- экономический ущерб от ежегодных гриппозных эпидемий составляет от 1 до 6 млн. долларов на 100 тыс. населения





Самые крупные пандемии гриппа

Пандемия	Заболело	Умерло
Испанский грипп 1918—1920 гг.	25% населения земного шара	50 млн. человек (около 3 % населения Земли)
Азиатский грипп 1957-1958 гг.	25% населения земного шара	1 млн. человек
Гонконгский грипп 1968-1969 гг.	около 2 млрд.	1 млн. человек



Мифы о гриппе

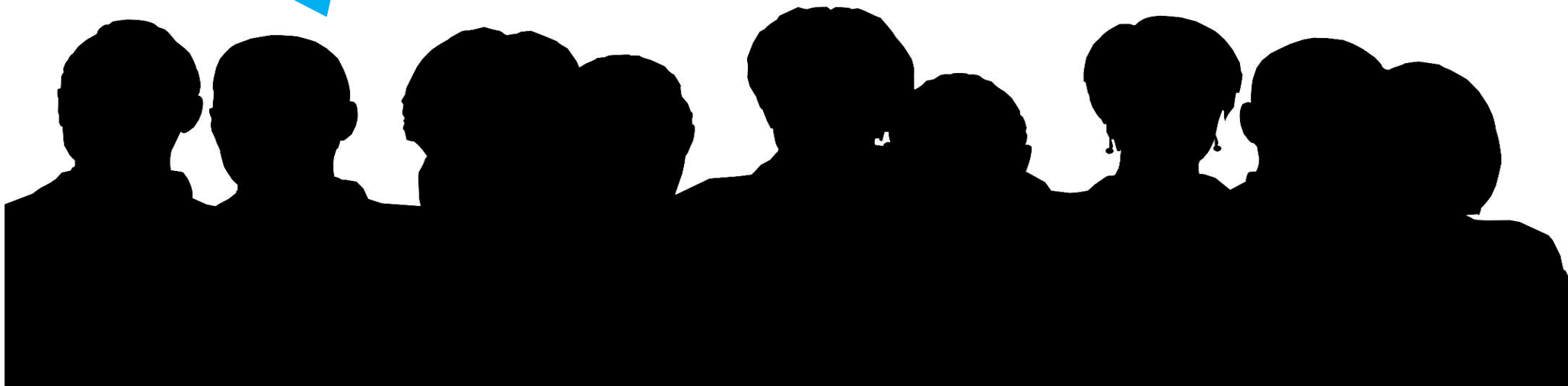
Вирусы гриппа постоянно мутируют, значит невозможно создать вакцину, защищающую именно от него

Лечить грипп бессмысленно: эта болезнь не опасная и пройдет сама

Для людей с сильным иммунитетом грипп не страшен

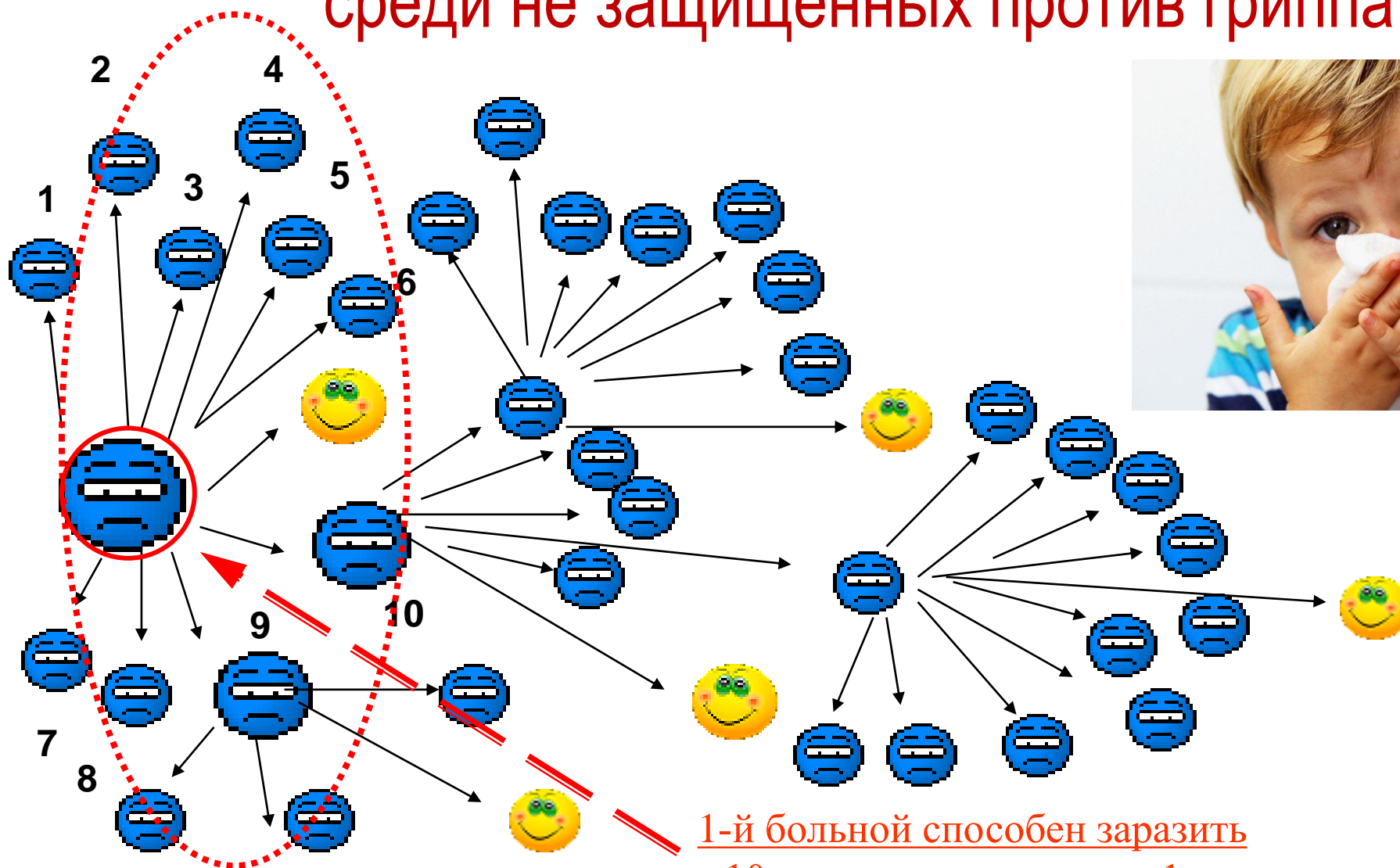
Чтобы не заболеть гриппом, достаточно принимать витамины и есть больше лука

Прививка может привести к заболеванию гриппом





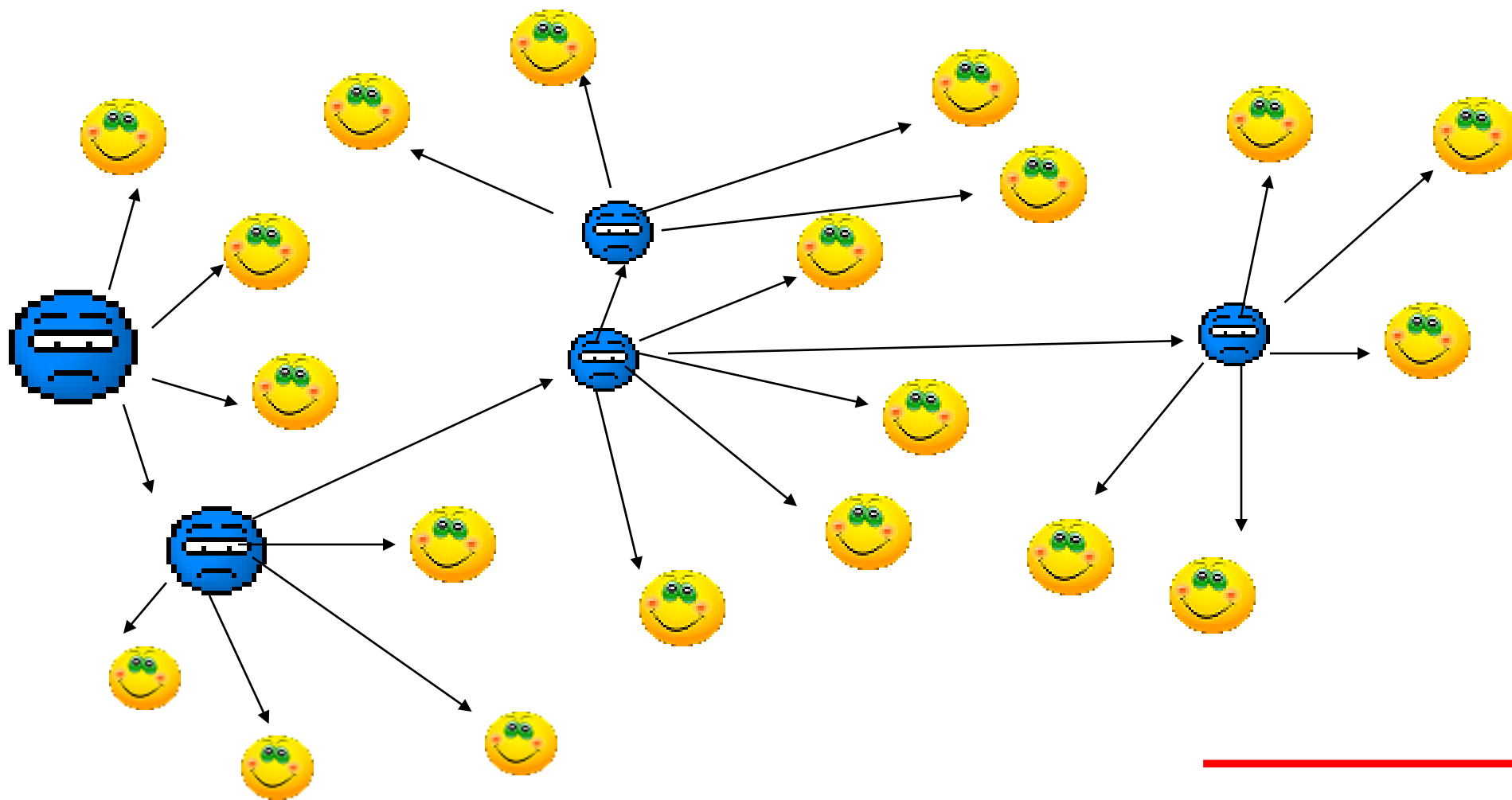
Распространение вирусов гриппа в коллективе среди не защищенных против гриппа



1-й больной способен заразить
до 10 здоровых человек за 1 день



Распространение вирусов гриппа в коллективе среди защищенных против гриппа





Группы риска

ДЕТИ



в дошкольных учреждениях

учащиеся 1 – 11 класс

студенты

ВЗРОСЛЫЕ



работники образовательных учреждений

работники транспорта, сферы обслуживания

лица с хроническими заболеваниями

медицинские работники

лица старше 60 лет

военнослужащие



Почему важно защищать организованных детей от заболевания гриппом и ОРВИ

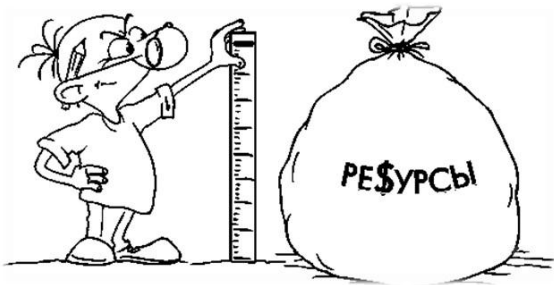
1. Ежегодно среди общего количества заболевших гриппом более 50% составляют дети.
2. Также среди госпитализированных в стационары по поводу заболевания гриппом около 90% составляют дети.
3. Ведущая роль в распространении гриппозной инфекции принадлежит детскому населению (особенно школьникам, учитывая их мобильность).
4. Дети приносят вирус гриппа домой, где могут быть члены семьи, которых невозможно защитить с помощью прививок (дети до 6 месяцев, лица с противопоказаниями и т.д.)



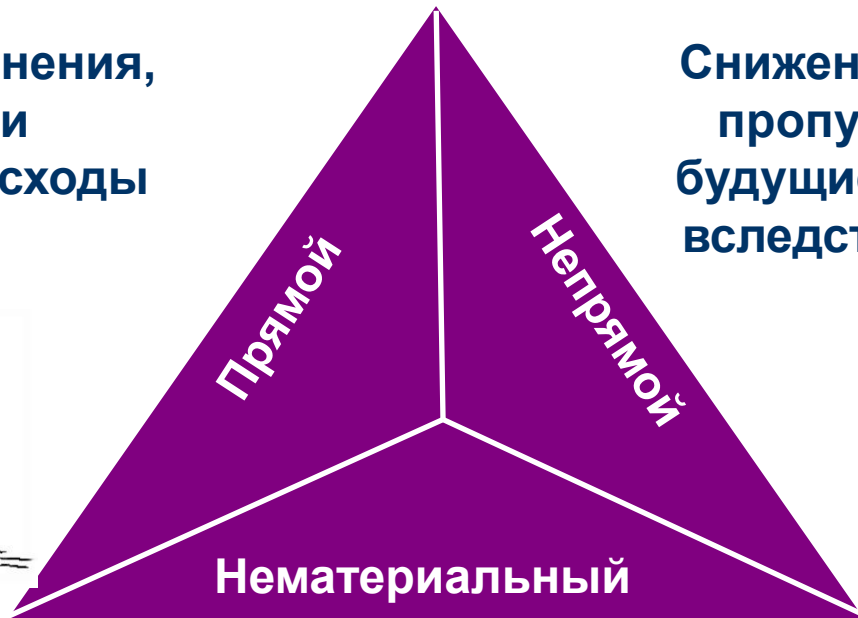


Экономический ущерб от ГРИППа

Ресурсы здравоохранения,
общественные и
индивидуальные расходы
на лечение



Снижение производительности,
пропуски работы или учебы,
будущие экономические потери,
вследствие летальных исходов



Уменьшение работоспособности,
снижение качества жизни





Что дороже лечение или профилактика?

ЛЕЧЕНИЕ

более 1000 рублей
на курс

- ✓ должно быть ежедневным на протяжении 2-4 недель до начала подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ и весь последующий период до окончания подъема заболеваемости
- ✓ отсутствие доказательной базы по эффективности многих препаратов.

ЛЕЧИТЬ
ИЛИ
ПРЕДОТВРАТИТЬ?



ВАКЦИНАЦИЯ

300 – 600 рублей

группам риска **бесплатно**

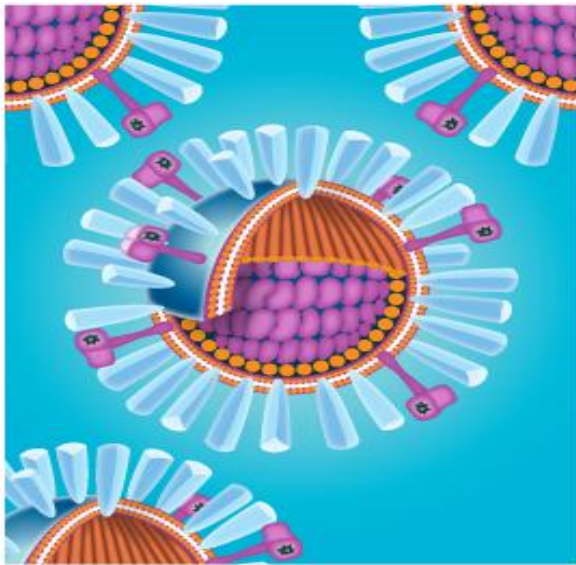
- ✓ достаточно 1-кратного введения
- ✓ иммунитет формируется в течении 2-4 недель
- ✓ иммунитет сохраняется в течении 1 года
- ✓ состав вакцины меняется ежегодно, согласно наиболее актуальным штаммам вируса.



Виды противогриппозных вакцин

Цельновирионная

цельные
инактивированные
вирусные частицы

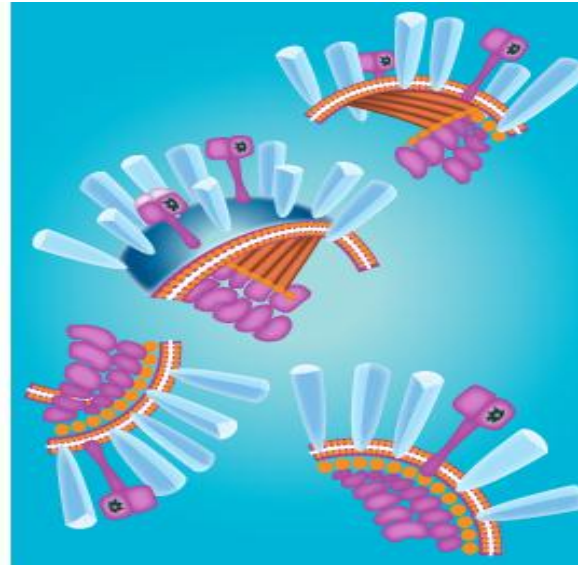


Грипповак

ИГВ

Расщепленная

высокоочищенные
разрушенные вирусы



Ваксигрип

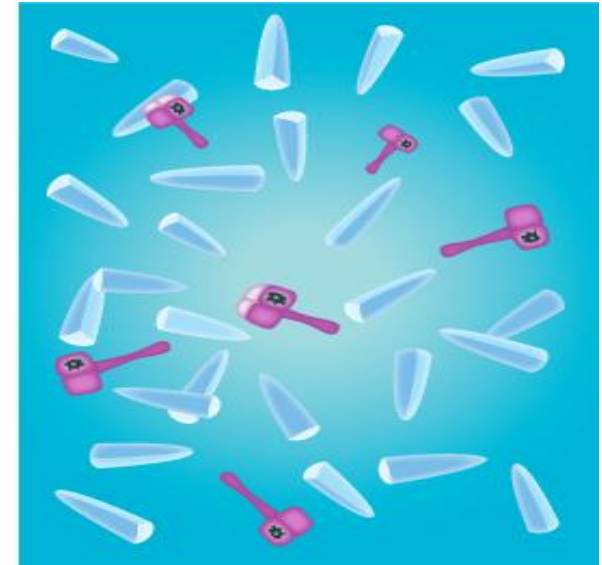
Флюоваксин

Флюарикс

Бегривак

Субъединичная

содержит только
гемагглютинин и
нейраминидазу



Гриппол-плюс

Инфлювак

Агриппал

Ультрикс

Совигрипп



Эпидсезон 2016-2017 г. г.

- ✓ **ПОСТАНОВЛЕНИЕ** главного санитарного врача РФ №70 от 03.06.2016 г
« п. 2.1 предусмотреть достижение охвата профилактическими прививками против гриппа не менее 40% от численности населения;
п.5.1 Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы рекомендовать: организовать вакцинацию сотрудников против гриппа;
п. 5.3 обеспечить сотрудников, работающих с населением, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (медицинскими масками)»
- ✓ 2 сентября 2016 г проведено заседание Санитарно-эпидемической комиссии АМР, подготовлено **РЕШЕНИЕ**: определены профилактические, противоэпидемические и ограничительные мероприятия;
- ✓ **увеличение количества бесплатной вакцины** для лиц групп риска до **81380 – 40%** население района (в 2015 – 55000 доз – 27%), из них для детей **22170 доз – 49%** (в 2015 – 11500 доз – 21%)



Ожидаемый результат вакцинации

- **80 - 90%** привитых детей и взрослых не заболеют гриппом
- **10 - 20%** могут перенести грипп, но в легкой форме, без осложнений и летального исхода (вероятно без потери трудоспособности)
- **20-25%** не заболеют другими ОРВИ
- на **70-90%** происходит снижение частоты госпитализации
- при **50 – 80%** охвате вакцинацией сотрудников отмечен эффект коллективного иммунитета



Профилактика гриппа

- Избегайте большого скопления людей (зрелищных мероприятий, собраний, встреч, а так же общественного транспорта)
- Чаще мыть руки с мылом, не трогать руками глаза и рот
- Избегать контакта с больными людьми; по возможности разместить больного члена семьи отдельно от других; выделить для больного отдельную посуду
- При контакте с больными людьми одевать маску
- Рекомендуется регулярно проветривать помещение 3–4 раза в день по 15–20 мин, проводить влажную уборку

Благодарю за внимание!

