



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 2

г. Челябинск

от «10» апреля 2018 г.

№ 1

О ситуации по заболеваемости управляемыми инфекциями с заслушиванием руководителей медицинских организаций с неудовлетворительными показателями прививочной работы

Высокий уровень привитости населения Челябинской области, достигнутый благодаря реализации Национального календаря профилактических прививок, позволил обеспечить стабильно благополучную эпидемиологическую ситуацию по целому ряду инфекций, управляемых средствами специфической профилактики. В 2017 году не регистрировалась заболеваемость дифтерией, полиомиелитом и краснухой. Зарегистрирован 1 случай эпидемического паротита и 1 местный случай кори у организованного ребенка 3 лет, вакцинированного против кори ранее. Показатель составил 0,03 на 100 тысяч населения, что соответствует индикативному (менее одного на 1 миллион жителей).

Отмечено снижение уровня заболеваемости коклюшем, зарегистрировано 63 случая, показатель составил 1,9 на 100 тысяч населения, что ниже уровня 2016 года в 2,6 раза. Заболеваемость зарегистрирована в 4 муниципальных образованиях области с максимальным показателем в областном центре. Наиболее поражаемой остается возрастная группа детей до 1 года с показателем заболеваемости 0,22 на 1 тысячу населения. Изменилась возрастная структура: вместо детей школьного возраста в структуре заболевших преобладали дети 3-6 лет – 39,7 % от числа заболевших, что объясняется значительным увеличением среди больных не привитых против коклюша лиц.

Впервые с 2012 года зарегистрировано 2 случая столбняка в Миасском и Агаповском муниципальных образованиях, в обоих случаях у непривитых взрослых, не получивших экстренную профилактику. В Челябинском

городском округе при проведении профилактического обследования выявлен 1 случай бактерионосительства токсигенной дифтерии «гравис».

Отмечен рост заболеваемости острым вирусным гепатитом В в 1,6 раза, зарегистрировано 28 случаев, все у непривитых взрослых, которые должны быть привиты по возрасту в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Уровень иммунных прослоек среди детского населения по всем управляемым инфекциям превысил 99 %, за исключением коклюша и полиомиелита. Отмечено увеличение показателей охвата иммунизацией против пневмококковой инфекции детей до 3 лет – 91,2 % против 88 % в 2016 году. Не достигнут нормативный 95 %-ный показатель охвата прививками против коклюша в Ашинском, Брединском, Верхнеуральском и Еманжелинском муниципальных районах. Ежегодно увеличивается число непривитых детей: в 2017 году в медицинских организациях Челябинской области состояло на учете 4720 детей старше года, не имеющих прививок против дифтерии, 5575 детей – против полиомиелита и 3869 детей старше двух лет не привитых против кори, в том числе 80-85 % по причине отказов родителей от вакцинации.

Своевременность охвата прививками детей в декретированные сроки превысила 95 %, однако по ряду инфекций была ниже уровня 2016 года: в 12 месяцев по гепатиту В (97,3 % против 97,8 %), полиомиелиту (95,1 % против 97,3 %), дифтерии и коклюшу (96,6 % против 97,1 %), в 24 месяца - по полиомиелиту (95,6 % против 96,7 %), дифтерии и коклюшу (96,5 % против 97 %). Не достиг нормативного уровня показатель охвата вакцинацией против полиомиелита более чем в половине муниципальных образований Челябинской области, дифтерии и коклюша - в Ашинском и Увельском муниципальных районах, ревакцинацией против дифтерии и коклюша – в Ашинском, Чесменском и Верхнеуфалейском муниципальных образованиях.

Несмотря на достаточное количество и своевременные поставки живой полиомиелитной вакцины, в ряде муниципальных образований показатель охвата второй ревакцинацией в 24 месяца не достиг нормативного уровня – Ашинском (86,7 %), Верхнеуфалейском (46,3 %), Еманжелинском (90,9 %), Катав-Ивановском (93,7 %), Магнитогорском (93,7 %), Агаповском (94,9 %), Еткульском (87,2 %) и Чесменском (92 %) муниципальных образованиях.

Снижение заболеваемости пневмококковыми пневмониями среди детей до 2 лет, отмечаемое в последние годы, свидетельствует о высокой эффективности ранней иммунизации детского населения. Однако, охват законченной вакцинацией до 1 года в Челябинской области составил только 90 %, в том числе в Троицком муниципальном районе – 41,4 %, Еткульском – 67,5 %, Нязепетровском – 67,7 %, Уйском – 69,1 %, Пластовском – 70,6 %, Саткинском – 75,9 %, Катав-Ивановском – 77,8 %, Увельском – 80,7 %, Ашинском – 80,9 %, Варненском – 84,7 %, Брединском – 87,5 %, Кыштымском, Южноуральском, Копейском городских округах – 80,9 %, 83,9 % и 86,8 % соответственно.

По результатам анализа привитости населения против кори, проведенного в связи с подъемом заболеваемости в Российской Федерации, на учете в медицинских организациях Челябинской области состоит 3890 детей старше 2 лет, не привитых против кори, 3999 человек в возрасте от 18 до 35 лет и 26 тысяч человек из числа групп риска в возрасте от 36 до 55 лет.

Выполнение плана вакцинации и ревакцинации взрослого населения в 2017 году составило 8,35 % и 90 % соответственно. Неудовлетворительные показатели вакцинации отмечены в Миасском городском округе (27,0 %), Красноармейском муниципальном районе (39,6 %), Магнитогорском городском округе (57,1 %), Верхнеуральском и Пластовском муниципальных районах (55,2 % и 59,3 % соответственно), ревакцинации - в Миасском и Магнитогорском городских округах (42,6 % и 55,9 %) Еманжелинском, Красноармейском и Пластовском муниципальных районах (53,3 %, 62,1 %, 64,8 % соответственно). В Локомотивном городском округе иммунизация против кори не проводилась при наличии подлежащих лиц.

Не достигнут 90 % уровень охвата прививками против кори лиц в возрасте 36-55 лет в 13 муниципальных образованиях: Челябинском, Магнитогорском, Миасском, Копейском, Верхнеуфалейском, Южноуральском, Карабашском, Локомотивном городских округах, Пластовском, Чебаркульском, Брединском, Кусинском и Уйском муниципальных районах.

Недостаточный уровень привитости населения подтверждается результатами работы в очагах при подозрении на корь: выявляется значительное число лиц, не имеющих сведений о профилактических прививках против кори.

Неблагополучная ситуация по кори в России создает угрозу завоза вируса на территорию Челябинской области и требует проведения подчищающей иммунизации.

В целях своевременной реализации Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям аппаратное совещание решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя:

1) обеспечить своевременное выполнение планов профилактических прививок на 2018 год в рамках Национального календаря профилактических прививок и по эпидемическим показаниям и поддержание нормативных охватов прививками населения в декретированные сроки по всем возрастным и социальным группам;

2) определить численность контингентов, подлежащих подчищающей иммунизации против кори (не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках, за исключением лиц, достоверно переболевших корью), в том числе детей в возрасте с 2 лет и взрослого населения отдельных профессиональных (в первую очередь, работники медицинских и образовательных организаций) и

социальных групп населения (мигранты, лица цыганской национальности, религиозные общины).

В срок до 25.04.2018 года;

3) пересмотреть медицинские отводы и отказы от проведения профилактических прививок против кори у детей и взрослых;

4) рекомендовать проведение иммунизации против кори медицинским работникам без ограничения по возрасту;

5) представить планы подчищающей иммунизации в Управление Роспотребнадзора по Челябинской области.

В срок до 25.04.2018 года;

6) провести в период с 01.05.2018 года до 01.06.2018 года подчищающую иммунизацию против кори, в том числе в организованных коллективах детей и взрослых, а также на дому силами дополнительных прививочных бригад;

7) обеспечить своевременность охвата детей законченной вакцинацией против пневмококковой инфекции в 12 месяцев и ревакцинацией в 24 месяца на уровне не менее 95 %;

8) использовать инактивированную полиомиелитную вакцину, в том числе комбинированную пентавакцину, поступающую за счет средств федерального бюджета, исключительно для проведения первых двух прививок вакцинального комплекса против полиомиелита и полного вакцинального комплекса детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, детям с ВИЧ-инфекцией, детям, находящимся в домах ребенка;

9) использовать комбинированную пентавакцину, поступающую за счет средств областного бюджета, использовать для проведения полного вакцинального комплекса детям, имеющим противопоказания к вакцинации АКДС (с прогрессирующими заболеваниями нервной системы, афебрильными судорогами в анамнезе и сильными реакциями на предыдущее введение АКДС), а также при недостатке федеральной вакцины - для проведения первых двух прививок вакцинального комплекса прочим контингентам;

10) не допускать, при осуществлении вакцинации против полиомиелита, разлива инактивированной полиовакцины из многодозной упаковки и нецелевого ее использования, в связи с крайне ограниченными поставками инактивированной полиомиелитной вакцины;

11) провести обучение медицинских работников, осуществляющих оказание медицинской помощи больным с травмами с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек, обморожениях, ожогах, проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта, внебольничных абортах, родах вне медицинских учреждений, гангрене или некрозе тканей, длительно текущих абсцессах, карбункулах, остеомиелитах, укусах животными, по соблюдению требований приказа Минздрава России от 17.05.1999 года № 174 «О мерах по дальнейшему совершенствованию профилактики столбняка» к проведению экстренной иммунопрофилактики столбняка.

2. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать

организовать и обеспечить работу в соответствии с пунктом 1 настоящего решения.

3. Начальнику отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Яворской О.В. обеспечить контроль за выполнением приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.12.2017 г. № 2369 «Об организации обеспечения медицинских организаций Челябинской области иммунобиологическими лекарственными препаратами в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

4. Руководителям медицинских организаций Миасского, Ашинского, Верхнеуфалейского, Локомотивного, Южноуральского, Красноармейского Пластовского, Копейского муниципальных образований определить порядок внутреннего контроля планирования профилактических прививок, выполнения планов и нормативных показателей охватов населения иммунизацией.

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

6. Контроль исполнения настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Заместитель председателя Совещания

Секретарь Совещания



В.Б. Щетинин

Л.В. Кучина