

# На здоровье!

Информационный выпуск

Государственное учреждение «Светлогорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»



№ 5-2017

Электронная рассылка

## Об иммунопрофилактике и профилактических прививках



### В этом выпуске:

1. Права граждан Республики Беларусь в области охраны здоровья по профилактике инфекционных заболеваний..... стр.2
2. Вакцины..... стр.2
3. Календарь профилактических прививок..... стр.3
4. Финансирование..... стр.3
5. Согласие и отказ от профилактических прививок..... стр.4
6. Основные факты об иммунизации..... стр.4

## Права граждан Республики Беларусь в области охраны здоровья по профилактике инфекционных заболеваний.

Право на охрану здоровья регламентируется Конституцией Республики Беларусь, Статья 45 «Гражданам Республики Беларусь гарантируется право на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения. Государство создает условия доступного для всех граждан медицинского обслуживания».

Каждый гражданин Республики Беларусь обязан беспокоиться о сохранении своего здоровья. Государство предоставляет каждому возможность защитить себя от заражения инфекционными заболеваниями.

**Вакцины** – имеют в нашей стране статус лекарственных средств (Закон «О Лекарственных средствах»), предназначенных для профилактики инфекционных заболеваний и относятся к группе иммунобиологических лекарственных средств (далее – ИЛС), проходят обязательную государственную регистрацию. Каждая партия вакцины, поступающая в страну, проходит тщательную проверку качества.

В настоящее время применяются только вакцины, соответствующие стандартам безопасности, не вызывающие поствакцинальных реакций и осложнений. Вакцины – это ИЛС, предназначенные для проведения профилактики инфекционных заболеваний у здоровых людей, поэтому и требования к их качеству более жесткие.



В стране функционирует система надзора за регистрацией побочных реакций после применения вакцин, предусматривающая учет и расследование серьезных побочных реакций. Для предотвращения возникновения побочных реакций проводится целая система мероприятий, направленная на исключение вероятности ненадлежащего использования вакцин.

*Профилактические прививки* – введение в организм пациента иммунобиологических лекарственных средств для создания специфической невосприимчивости к инфекционным заболеваниям.

Профилактические прививки назначает участковый врач (взрослым) либо врач-педиатр (детям) при обращении пациентов за оказанием медицинской помощи с учетом показаний и противопоказаний к их проведению, в строгом соответствии с инструкцией, прилагаемой к вакцине. Сведения о профилактических прививках вносятся в медицинскую документацию.

При обращении за медицинской помощью в территориальную организацию здравоохранения пациент имеет право уточнить свой прививочный статус и уточнить необходимость проведения профилактических прививок по возрасту.



Услуга «вакцинация» входит в стандарт оказания медицинской амбулаторно-поликлинической помощи населению, и осуществляется бесплатно в соответствии с

Национальным календарем профилактических прививок.

На основании Национального календаря определяются виды профилактических прививок и возраст, в котором вакцинация против отдельных инфекций проводится организациями здравоохранения.

### Календарь профилактических прививок.

В 1974 году Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ) начала осуществлять крупную международную акцию, которая получила название Расширенная Программа Иммунизации (РПИ), с целью обеспечения своевременной и полной вакцинации детей против наиболее важных инфекционных болезней. Календарь профилактических прививок Республики Беларусь включает 12 инфекций: дифтерия, полиомиелит, столбняк, коклюш, туберкулез, корь, гепатита В, краснуха, эпидпаротит – всем лицам в указанном возрасте, а также грипп, пневмококковая и гемофильная инфекции – контингентам риска. В Республике Беларусь регламентировано проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям против 17 инфекций.

### Финансирование.

В Республике Беларусь проведение иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок полностью финансируется государством. Кроме того, бесплатно проводятся профилактические прививки по эпидпоказаниям для «групп риска» (против бешенства, против кори в очагах инфекции, против желтой лихорадки, против гепатита В для медработников, против гриппа). По желанию граждан вакцинацию против инфекций, не входящих в календарь профилактических прививок, можно получить на платной основе в организациях здравоохранения.

## Согласие и отказ от профилактических прививок.

В соответствии со ст. 44 Закона РБ «О здравоохранении» согласие на иммунизацию (как простое медицинское вмешательство) дается устно пациентом. Отметка о согласии делается медицинским работником в медицинской документации.

В соответствии со ст.45 Закона РБ «О здравоохранении» отказ от иммунизации оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом и лечащим врачом. При этом лечащим врачом должны быть разъяснены возможные последствия отказа.

Если все же у Вас возникают сомнения в необходимости проведения профилактических прививок, не спешите подписывать отказ. Не забывайте, что именно Вы несете ответственность за свое здоровье и здоровье Вашего ребенка.

## Основные факты об иммунизации.

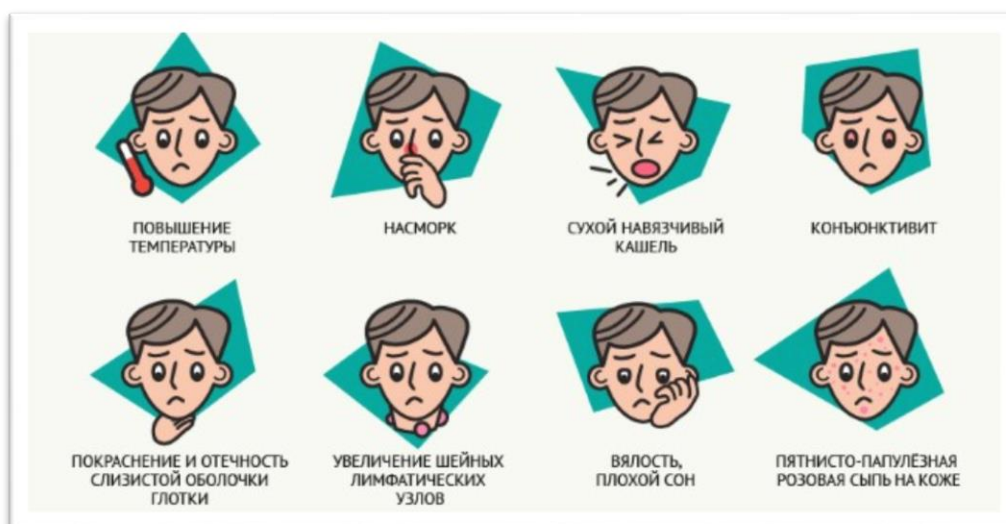
### 1. *Иммунизация спасает жизни людей.*

Плановая иммунизация против таких болезней, как полиомиелит, столбняк, дифтерия, коклюш, корь ежегодно спасает жизни от 2 до 3 миллионов человек во всем мире. Кроме того, она предотвращает миллионы людей от тяжелых страданий, связанных с изнурительными болезнями и пожизненной инвалидностью. Вакцины способны не только спасать, но и преобразовывать жизнь людей, предоставляя детям возможности для здорового развития, посещения школ и улучшения их жизненных перспектив.

### 2. *Вспышки инфекционных заболеваний создают постоянную серьезную угрозу.*

Как это ни парадоксально, но тот факт, что благодаря эффективным программам вакцинации многие инфекционные болезни стали редкими или практически совсем исчезли, может способствовать распространению среди родителей мнения о том, что иммунизация больше не является необходимой, что она более опасна, чем сама болезнь. Эти ошибочные представления привели к значительному снижению уровней охвата и возвращению таких болезней, как дифтерия, корь, полиомиелит. Вспышки болезней затрагивают каждого человека.

В 2016 году в странах Европейского региона ВОЗ зарегистрировано более 5 000 случаев *кори*. Наибольшее количество случаев инфекции зарегистрировано в Румынии и Италии. Продолжают регистрироваться случаи кори в 2017 году в Австрии, Бельгии, Болгарии, Венгрии, Германии, Дании, Исландии, Испании, Италии, Португалии, Румынии, Чехии, Франции, Швеции.



Основная причина – недостаточные охваты иммунизацией из-за отказов от вакцинации против кори. Сложная эпидемиологическая обстановка в Европейском регионе в 2016 году способствовала завозу случаев кори и в Республику Беларусь – зарегистрировано 10 случаев кори среди жителей нашей страны.

Ситуация по *полиомиелиту* в мире в 2016 году оставалась достаточно стабильной. В последние два года в мире уменьшилось количество зарегистрированных случаев паралитического полиомиелита с 342 случаев в 2014 году до 37 случаев в 2016 году. Эндемичными странами по полиомиелиту остаются 3 страны, где в 2016 г. выявлено 37 случаев паралитического полиомиелита: Афганистан (13 случаев), Нигерия (4 случая) и Пакистан (20 случаев). Ситуация в мире свидетельствует о том, что и в настоящее время сохраняется необходимость поддержания высокого уровня охвата вакцинацией.

Уровень заболеваемости *коклюшем* в Республике Беларусь по сравнению с довакцинальным периодом снизился в 30 раз.

Итоги прошедшего эпидемического сезона острых респираторных инфекций и гриппа 2016-2017гг. показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения. До начала эпидемического сезона проведена кампания вакцинации населения против гриппа.

*3. Инфекционные болезни продолжают уносить жизни людей, многих оставляют инвалидами.*

До введения плановой иммунизации детей инфекционные болезни являлись ведущей причиной детской смертности, а эпидемии были частым явлением.

В среднем, ежегодно около 2 миллионов детей в мире умирают от болезней, которые можно предупредить, сделав прививку.

В ряде стран мира корь считается одной из ведущих причин детской смертности, а краснуха и полиомиелит ежегодно приводят к инвалидности.



*4. Болезни, предупреждаемые вакцинацией, можно победить и ликвидировать.*

При стабильном и высоком уровне охвата вакцинацией показатели заболеваемости снижаются, и болезни могут быть даже полностью ликвидированы. Натуральная оспа, от которой ежегодно погибало 5 миллионов человек во всем мире, была полностью ликвидирована в 1978 г., и сегодня об этой болезни уже почти все забыли. В 2002 г. ВОЗ провозгласила Европейский регион свободным от полиомиелита, и задача полной ликвидации полиомиелита во всем мире в настоящее время близка к достижению.

*5. Иммунизация является эффективной мерой с точки зрения затрат.*

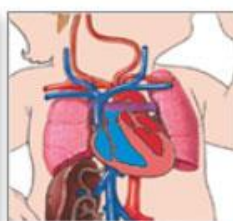
Иммунизация, несомненно, является одной из наиболее эффективных и экономически целесообразных мер медицинского вмешательства, существующих в настоящее время. Она является одной из немногих мер, требующих очень небольших затрат, но обеспечивающих получение очень больших положительных результатов для здоровья и благополучия всего населения. По данным экономистов, на 1 доллар, потраченный на вакцинацию против краснухи, приходится 7,7 долларов, которые надо было бы потратить на борьбу с самим заболеванием.

Расходы на ребенка с синдромом врожденной краснухи (СВК) в течение его жизни в среднем составляют более 200 тысяч долларов США. В эту сумму входят расходы на содержание детей с тяжелыми патологиями (врожденная глухота, катаракта, психическая неполноценность, физические уродства), а также на обучение детей и подростков с нарушениями зрения, и слуха.

### Врожденная краснуха



Микроцефалия



Пороки сердца



Катаракта

Поскольку иммунизация способствует предупреждению заболеваний, она обеспечивает значительную, хотя и не поддающуюся оценке, экономию средств в отношении производительности труда, трудоспособности и доступа к образованию, а также снижения расходов на лечение болезней, поддающихся предупреждению.

#### *6. Успехи и достижения иммунопрофилактики в XX-XXI веках:*



Благодаря эффективным программам вакцинации детского и взрослого населения Республики Беларусь отмечается значительное снижение многих инфекционных заболеваний в нашей стране:

- последний случай полиомиелита зарегистрирован в 1964 году, а 2002 году страна сертифицирована, как территория свободная от полиомиелита;
- отсутствуют или регистрируются единичные случаи краснухи (в 1997 году было 43 000 случаев);
- отмечается спорадическая заболеваемость корью, отмечаются единичные завозные случаи, в то время как в допрививочный период регистрировалось около 70 000 случаев в год;
- заболеваемость дифтерией и столбняком – не регистрируются случаи в течение последних 6 лет (в допрививочный период до 14 000 случаев в год).

*Якуш С.М., врач-эпидемиолог*

Издатель:

Отдел общественного здоровья  
государственное учреждение «Светлогорский зональный центр  
гигиены и эпидемиологии»

Ответственный за выпуск:

Войтешонок Наталья Ивановна  
врач-валеолог