

РЕЗОЛЮЦИЯ Конференции экспертов по вакцинопрофилактике «Региональные календари иммунизации населения – инструмент управления инфекционной заболеваемостью на территории»

(г. Киров, 22 мая 2019 г.)

Conference of experts on vaccine prevention «Regional calendars of immunization of the population – a tool for managing infectious diseases in the territory»
(Kirov, May 22, 2019)

На базе Областного клинического онкологического диспансера состоялась научно-практическая Конференция экспертов по вакцинопрофилактике «Региональные календари иммунизации населения – инструмент управления инфекционной заболеваемостью на территории». Конференция была организована Министерством здравоохранения Кировской области и Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Открыл конференцию Министр здравоохранения Кировской области А. В. Черняев, который определил вопрос совершенствования системы вакцинопрофилактики ключевой темой совещания.

С докладами выступили эксперты РФ в области иммунопрофилактики и специалисты Кировской области:

Н. И. Брико – заведующий кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, главный внештатный специалист эпидемиолог, д. м. н., профессор, академик РАН (Москва);

Л. С. Намазова-Баранова – Председатель Исполкома Союза педиатров России, заведующая кафедрой факультетской педиатрии педиатрического факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова, главный внештатный детский специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник ЦКБ РАН, д. м. н., профессор, академик РАН (Москва);

С. М. Харит – руководитель отдела профилактики инфекционных заболеваний ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА, главный специалист по вакцинопрофилактике детей Комитета здравоохранения Санкт-Петербурга, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург);

О. А. Рычкова – заведующая кафедрой детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ

Минздрава России, председатель Экспертного совета по вакцинопрофилактике Тюменской области, д. м. н., профессор (Тюмень);

И. Г. Суетина – ассистент кафедры педиатрии Кировского государственного медицинского университета, к. м. н.

В работе конференции приняли участие более 150 специалистов Кировской области: организаторы здравоохранения в сфере вакцинопрофилактики и эпидемиологи, педиатры, терапевты, инфекционисты, врачи других специальностей.

Участниками совещания были рассмотрены такие вопросы как: роль вакцинации населения в реализации государственной стратегии снижения уровня смертности и увеличения продолжительности активной жизни; реализация программ 10-летие детства и увеличение продолжительности жизни 80+; необходимость создания региональных календарей, как инструмента вакцинопрофилактики. Вместе с тем экспертами было отмечено, что в России, как и во всем мире, отмечается снижение приверженности к вакцинации, что способствует возвращению тех инфекции, которые казались уже полностью побежденными. ВОЗ в 2019 г. назвала среди 10 угроз здоровью человечества антипрививочное движение наряду с ростом антибактериальной устойчивости возбудителей.

В докладе «Совершенствование Национального календаря профилактических прививок в РФ. Региональные программы вакцинопрофилактики, как инструмент расширения иммунизации населения» Н. И. Брико отметил, что российский Национальный календарь профилактических прививок и система вакцинопрофилактики позволяют обеспечить высокий уровень охвата профилактическими прививками за счет средств государства. Однако существует объективная необходимость дальнейшего его совершенствования за счет постепенного расширения количества

профилактируемых инфекций до 15–17 (включая вакцинацию против менингококковой, ротавирусной, папилломавирусной инфекций, ветряной оспы, ревакцинации против коклюша более старших детей, вакцинацию взрослых против пневмококковой инфекции), как в странах Европы. Была подчеркнута роль вакцинации против гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекции в снижении заболеваемости и смертности от внебольничных пневмоний, важность перехода на ИПВ-содержащие многокомпонентные комбинированные педиатрические вакцины для всех детей. Так, например, применение 5-компонентной комбинированной вакцины (АаКДС-ИПВ/Hib) в рамках Национального календаря профилактических прививок РФ позволяет увеличить своевременность защиты против полиомиелита (профилактика ВАПП), коклюша и Hib-инфекции.

Несмотря на успехи иммунизации, в последние годы отмечается рост ряда инфекций во всем мире и в нашей стране. Так в 2018 г. резко увеличился уровень заболеваемости корью, более чем в 2 раза выросла заболеваемость коклюшем, в том числе у детей до 14 лет в сравнении с 2017 г. При этом в возрастной структуре заболевших коклюшем самая большая доля случаев заболеваний приходится на возраст 7–14 лет (34,1%) и 3–6 лет (24,1%). Основными источниками заражения коклюшем для детей 1-го года жизни являются братья и сестры (35,5%), родители (30,6%), бабушки и дедушки (14%). Отмечаются признаки эпидемиологического неблагополучия менингококковой инфекции: носительство *N. meningitidis* в группе молодых взрослых достигает 30%; наблюдается изменение серогрупповой характеристики (рост роли серогрупп W и Y), увеличение доли детей старшего возраста и подростков среди заболевших, появление очагов с двумя и более случаями заболеваний ГФМИ. При этом заболеваемость детей раннего возраста остаётся высокой, постоянно значительно превышая заболеваемость взрослых; сохраняется высокая летальность, достигающая 30% у детей до года и инвалидизация после перенесённой ГФМИ. Было подчеркнуто, что в условиях изменяющейся эпидемической ситуации необходимо развитие региональных календарей и программ иммунизации, которые можно считать современным мобильным механизмом увеличения охвата населения вакцинопрофилактикой.

С видеообращением к участникам конференции в г. Кирове обратилась Л. С. Намазова-Баранова, которая в своём выступлении подчеркнула, что сегодня есть все возможности защиты здоровья людей на протяжении всей жизни: для детей, взрослых, пожилых, путешественников, лиц с хронической патологией, благодаря бурному прогрессу в создании современных вакцин. К несомненным успехам вакцинопрофилактики в РФ Эксперт отнесла внедрение многокомпонентных педиатрических вакцин в практическое здравоохранение.

в своей презентации Л.С. Намазова-Баранова акцентировала внимание на том, что политика в области вакцинопрофилактики должна формировать у людей отношение к вакцинации как к неотъемлемой части здорового образа жизни и стать естественной потребностью человека, позволяющей повысить продолжительность жизни. Для успешной реализации этого принципа должны быть сделаны следующие шаги:

- лидерство «сверху», когда руководство региона осуществляет поддержку и внедрение программ в области вакцинопрофилактики;
- изменение отношения общества к вакцинации, например, с помощью образования в этой области, начиная с детского возраста;
- активное привлечение работников здравоохранения к восстановлению доверия к вакцинации за счет интеграции вакцинопрофилактики в немедицинские учреждения (в ДДУ, школах и на рабочих местах), что приведет к возможности увеличить охват вакцинацией;
- усиление эпиднадзора и создание качественной модели оценки программ иммунизации, что позволит накопить аргументацию для привлечения лиц, принимающих политические и финансовые решения в области иммунопрофилактики.

О достижениях, перспективах и проблемах вакцинопрофилактики говорила в своём выступлении С. М. Харит. Несомненный успех вакцинопрофилактики демонстрируют показатели снижения заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями по сравнению с допрививочным периодом: дифтерии в 5000 раз, кори в 580 раз, краснухи в 12 000 раз, коклюша в 50 раз, столбняка в 90 раз, ОВГВ в 45 раз. Тем не менее, экономическая значимость инфекционных болезней в 2018 г. остаётся высокой: общий ущерб от инфекционных заболеваний превысил 637 млрд руб. Экономический ущерб от коклюша даже в условиях недооценки заболевания составил 603 938 тыс. руб. (13-е ранговое место), от менингококковой инфекции 338 496 тыс. руб. (20-е ранговое место), от кори 156 304 тыс. руб. (26-е ранговое место). В последние годы на фоне активизации миграционных процессов отмечается рост числа непривитых лиц (детей и взрослых) за счет медицинских необоснованных отводов от прививок и отказов от иммунизации. Основная причина недоверия к вакцинам – страх того, что риск вакцинации выше пользы. Распространение негативной информации о вакцинации в социальных сетях и СМИ способствует поддержанию такого мнения. Для изменения отношения необходима социальная реклама прививок. в докладе С. М. Харит отметила, что одним из методов решения вопроса несвоевременности вакцинации является применение комбинированных многокомпонентных педиатрических вакцин, что уменьшает инъекционную нагрузку, количество посещений ребенком

ЛПО. Эксперт привела пример регионального положительного опыта: в Санкт-Петербурге за 7 лет увеличилось число детей, привитых комбинированными вакцинами, содержащими Hib-компонент до 45–50%. За эти годы число Hib-менингитов уменьшилось в 5 раз, гнойных менингитов неуточнённой этиологии в 8 раз. в рамках Национального календаря профилактических прививок в РФ с 2017 г. применяется 5-компонентная вакцина Пентаксим (АаКДС-ИПВ/Hib), широко используемая в России с 2008 г. в региональных программах и доказавшая высокую эффективность и безопасность, как у здоровых, так и у детей с различными отклонениями в состоянии здоровья. в 2019 г. группа детей, привитых вакциной Пентаксим в рамках Национального календаря профилактических прививок, расширена за счет включения детей с неврологической патологией.

Подходы к разработке региональных календарей вакцинопрофилактики, опыт внедрения и реализации на примере Уральского региона показала в своём докладе О. А. Рычкова. Региональные календари вакцинопрофилактики приняты в Свердловской, Челябинской, Тюменской областях, в Пермском крае. Внедрение Регионального календаря:

- предоставляет доступ населения ко всем вакцинам, зарегистрированным в установленном порядке в РФ;
- позволяет поэтапно внедрять иммунизацию против инфекций, включенных в Национальный календарь по эпидемическим показаниям (менингококковой инфекции с использованием конъюгированных ACWY-вакцин, ротавирусной инфекции, ветряной оспы, ВПЧ-инфекции, расширение групп иммунизации против пневмококковой инфекции, поэтапное внедрение возрастных ревакцинаций против коклюша в 6–7 лет, 14 лет, взрослым каждые 10 лет);
- обеспечивает условия для иммунизации лиц из «групп риска», приоритетных для территории за счет средств региональных бюджетов;
- предусматривает организационно-методическое сопровождение вакцинопрофилактики и определяет механизмы и источники финансирования (региональный бюджет, средства предприятий и учреждений, средства благотворительных фондов, средства страховых компаний, личные средства граждан).

Результаты исследования в Кировской области, представленные в докладе И. Г. Суетиной, продемонстрировали, что в условиях совершенствования Национального календаря профилактических прививок с применением 5-компонентной комбинированной вакцины Пентаксим (АаКДС-ИПВ/Hib) значительно улучшились охват вакцинацией, соблюдения сроков проведения прививок. Анализ результатов выборочного исследования, проведенного в г. Кирове, показал, что увеличилась доля детей, которым хотя бы одна прививка против

дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции типа b была сделана комбинированными вакцинами с 2016 г. по 2018 г. на 44% (2016г. – 16%; 2017 – 34% и 2018 – 60%). Наличие в составе комбинированных вакцин Hib-компонента позволило увеличить охват вакцинацией и обеспечить защиту против гемофильной инфекции большему количеству детей, охват вакцинацией против Hib-инфекции увеличился с 3% до 42%. в 2018 г. на 10% детей больше, чем в 2016 г. получили первую дозу вакцины против дифтерии, коклюша и столбняка в регламентированные Календарем сроки. Охват иммунизацией против полиомиелита составил 94%–96%, в 2018 у 91% детей первичный курс был завершён в декретированные сроки. Своевременность завершения первичного курса вакцинации против дифтерии, коклюша и столбняка увеличилась с 72% до 93%; против пневмококковой инфекции с 39% до 79%. Уровень отказов и медицинских отводов от вакцинации в целом не превышал 5–7%.

Всеми участниками совещания была отмечена важность дальнейшего расширения и модернизации Национального календаря профилактических прививок, увеличения объемов финансирования вакцинопрофилактики на федеральном и региональном уровнях, проведения образовательных программ среди работников здравоохранения и населения по повышению приверженности вакцинации.

По результатам научно-практической конференции «Региональные календари иммунизации населения – инструмент управления инфекционной заболеваемостью на территории» было принято решение направить резолюцию экспертов по вакцинопрофилактике в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и региональные органы здравоохранения.

Предложить министерству здравоохранения Кировской области:

Разработать проект регионального календаря профилактических прививок и/или региональной программы вакцинопрофилактики для Кировской области с принятием соответствующего нормативно-правового документа и рассмотреть возможность включения:

- вакцинации против менингококковой инфекции (на основании новых санитарных правил, 2018г.);
- проведение всем детям первичного курса иммунизации против коклюша, дифтерии и столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции в 3, 4,5 и 6 месяцев с ревакцинацией в 18 месяцев с применением комбинированных вакцин.
- ревакцинацию против коклюша детям в возрасте 6–7 и 14 лет комбинированными вакцинами, содержащими ацеллюлярный коклюшный компонент.

Направить в МЗ РФ резолюцию и предложения по плану поэтапной модернизации Национального календаря профилактических прививок:

- Завершить к 2021 г. переход на инактивированную полиомиелитную вакцину (ИПВ) для вакцинации и ревакцинации детей первых лет жизни, как предусмотрено глобальным планом ВОЗ;
- Внедрить иммунизацию против Hib-инфекции для всех детей первого–второго года жизни (схема 3+1) первых лет жизни. в настоящее время, только три страны мира (Китай, Таиланд и Россия) не имеют этого в национальных программах. по данным ежегодных информационно-аналитических обзоров «Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты в РФ», наибольшее число случаев гемофильных менингитов у детей до 5 лет приходилось на детей первого года жизни. Показатель заболеваемости у этих детей был самым высоким и превышал общий в 14 раз. Показатель летальности при гемофильных менингитах в 2014–2017 гг. у детей до 5 лет составлял от 6 до 16%.
- Расширить применение 5-компонентной вакцины (АаКДС-ИПВ/Hib) для всех детей в рамках Национального календаря профилактических прививок. в стране накоплен 10-летний положительный опыт ее применения, производство с 2016 г.

- локализовано в Кировской области, с 2017 г. вакцина используется в рамках Национального календаря профилактических прививок. в Кировской области показано значительное улучшение своевременности и охвата вакцинаций детей до двух лет против всех инфекций Национального календаря профилактических прививок при применении 5-компонентной вакцины.
- Ввести в Национальный календарь профилактических прививок вакцинацию против ветряной оспы и ротавирусной инфекции
- Внести изменения в Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям по вакцинопрофилактике против менингококковой инфекции в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.3542-18 «Профилактика менингококковой инфекции»; ввести пункт по вакцинации против инфекции, вызванной ВПЧ; ввести пункт по применению возрастных ревакцинаций против коклюша, рост заболеваемости которого в РФ наблюдается с 2008 г.
- Разработать и внедрить программу приверженности к вакцинопрофилактике врачей первичного звена здравоохранения и программу противодействия антипрививочному лобби.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Всемирный день безопасности пациентов, 17 сентября 2019 г.

В мае 2019 г. 72-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции «Глобальные действия по обеспечению безопасности пациентов» одобрила провозглашение Всемирного дня безопасности пациентов. Первый в истории Всемирный день безопасности пациентов отмечался 17 сентября 2019 г. Этот день призван способствовать повышению осведомленности общественности во всем мире о вопросах безопасности пациентов, а также стимулировать солидарность и коллективные действия.

Тема первого Всемирного дня безопасности пациентов: «Безопасность пациентов – одна из приоритетных задач в области здравоохранения во всем мире» и лозунг: «Высказывайтесь в поддержку безопасности пациентов!»

Нанесение травм и причинение иного вреда пациентам в результате неблагоприятных событий с большой вероятностью является одной из 10 ведущих причин смертности и инвалидности в мире, что сопоставимо с последствиями туберкулеза и малярии. Фактические данные указывают на то, что в странах с низким и средним уровнем дохода ежегодно в медицинских стационарах происходит 134 млн неблагоприятных событий, связанных с оказанием медицинской помощи небезопасного характера, что приводит к 2,6 млн смертей. Большинство этих смертей можно предотвратить. В мировом масштабе личный, социальный и экономический ущерб от причинения вреда пациентам составляет многие триллионы долларов США.

Всемирная организация здравоохранения намерена привлечь внимание общественности всего мира к вопросам безопасности пациентов, для чего 17 сентября, по случаю первого в истории Всемирного дня безопасности пациентов, она начинает глобальную кампанию солидарности с пациентами.

«Медицинская помощь не должна причинять вреда никому. И, тем не менее, во всем мире каждую минуту от небезопасного оказания медицинской помощи умирает по меньшей мере один человек, – сказал Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус. – Мы должны сформировать культуру безопасности пациентов, в рамках которой пациенты рассматриваются как партнеры, поощряется сообщение об ошибках и извлечение из них уроков, акцент не ставится на наказании виновных, медицинские работники имеют возможности и должную подготовку для снижения числа ошибок».

При оказании первичной и амбулаторной медицинской помощи вред причиняется четырем из десяти пациентов. Наиболее серьезные последствия имеют ошибки при диагностике, а также при назначении и использовании лекарственных средств. Ущерб только от ошибочного назначения лекарств составляет в год почти 42 млрд долларов США.

Каждый год несоблюдение правил безопасности и гигиены при выполнении хирургических вмешательств приводит к осложнениям почти у 25% пациентов и к смерти одного миллиона пациентов во время операции или непосредственно после нее.

Причинение вреда при оказании медицинской помощи неприемлемо. ВОЗ призывает страны и партнеров во всем мире к неотложным действиям по сокращению причиняемого пациентам вреда. Безопасность пациентов и качественное предоставление медицинской помощи являются важнейшим условием эффективности услуг здравоохранения.

Финансовые вложения в обеспечение безопасности пациентов может привести к значительной экономии средств. Затраты на лечение последствий причинения вреда пациентам намного превосходят затраты, связанные с принятием превентивных мер. Так, только в Соединенных Штатах Америки целенаправленные меры по повышению безопасности пациентов в больницах, работающих по программе государственного медицинского обеспечения пожилого населения, позволили с 2010 г. по 2015 г. сэкономить порядка 28 млрд долларов США.

Залогом более безопасного оказания медицинской помощи является обеспечение активного участия пациентов в этом процессе. Надлежащим образом выстроенное взаимодействие с пациентами может позволить на 15% снизить бремя вреда, возникающего при оказании медицинской помощи, и ежегодно экономить миллиарды долларов.

В первый в истории ВОЗ намерена поместить в центр внимания вопрос обеспечения безопасности пациентов как один из приоритетов в сфере здравоохранения во всем мире и призвать пациентов, медицинских работников, политиков и организаторов здравоохранения высказываться в поддержку безопасности пациентов.

Источник: <https://www.who.int/ru/campaigns/world-patient-safety-day/2019>