

## **Информация об иммунопрофилактике и профилактических прививках**

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

Право на охрану здоровья регламентируется Конституцией Республики Беларусь, ст. 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). Каждая партия вакцины, поступающая в страну, проходит тщательную проверку качества.

Вакцины – это ИЛС, предназначенные для проведения профилактики инфекционных заболеваний у здоровых людей, поэтому и требования к их качеству жесткие, соответствующие международным стандартам безопасности.

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 комплекс мероприятий, направленных на исключение вероятности ненадлежащего использования вакцин. Эта система включает следующие компоненты:

**1. Вакцины, применяемые для иммунизации населения** – на территории Республики Беларусь используются только зарегистрированные и/или разрешенные к применению в установленном порядке ИЛС.

**2. Порядок назначения ИЛС, проведения профилактических прививок и наблюдения за пациентом после их проведения.**

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

Профилактические прививки назначает врач-специалист: врач-терапевт, врач общей практики, врач-педиатр при обращении пациентов за оказанием медицинской помощи с учетом показаний и противопоказаний к их проведению, в строгом соответствии с

инструкцией, прилагаемой к ИЛС. В детском возрасте проводятся прививки против: гепатита В, туберкулёза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, пневмококковой и гемофильной инфекций, кори, краснухи, эпидемического паротита. Взрослым в обязательном порядке необходимо повторное введение вакцин против дифтерии и столбняка. Кроме того некоторые категории граждан имеют право на бесплатную вакцинацию против вирусного гепатита В, гриппа.

Сведения о профилактических прививках вносятся в медицинскую документацию. Уточнить сведения о прививочном статусе можно в территориальной организации здравоохранения по месту жительства.

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

Вакцинация населения Республики Беларусь осуществляется в рамках оказания медицинской помощи гражданам. Услуга «вакцинация» входит в стандарт оказания медицинской амбулаторно-поликлинической помощи населению и осуществляется бесплатно в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (далее – Национальный календарь).

**3. Национальный календарь профилактических прививок** (далее – Национальный календарь) включает **12 инфекций**: гемофильная инфекция, гепатит В, дифтерия, коклюш, корь, краснуха, полиомиелит, столбняк, туберкулез, эпидемический паротит – всем лицам в указанном возрасте, а также грипп, пневмококковая инфекция – контингентам риска. В Республике Беларусь регламентировано проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям против **18 инфекций**.

**4. Финансирование.** В Республике Беларусь проведение иммунизации в рамках Национального календаря полностью финансируется государством. Кроме того, бесплатно проводятся профилактические прививки по эпидемическим показаниям для «групп риска» (против бешенства, против кори в очагах инфекции, против желтой лихорадки, против гепатита В для медработников, против гриппа и пр.). По желанию граждан вакцинацию против инфекций, не входящих в Национальный календарь, можно провести за счет собственных средств граждан в организациях здравоохранения.

**5. Согласие и отказ от профилактических прививок.**

В соответствии со ст. 44 Закона РБ «О здравоохранении» согласие на иммунизацию (как простое медицинское вмешательство) дается пациентом или в отношении несовершеннолетних – одним из родителей, усыновителей, опекунов, попечителей (далее – законные представители)

устно, а медицинским работником делается отметка в медицинской документации пациента.

Вместе с тем, в соответствии со ст. 45 Закона РБ «О здравоохранении» пациент или его законный представитель имеет право отказаться от проведения прививки. В этом случае лечащим врачом в доступной форме разъясняются возможные последствия отказа, отказ оформляется записью в медицинской документации пациента, подписывается лечащим врачом и пациентом, которому должны быть разъяснены возможные последствия отказа.

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

По данным ВОЗ:

*каждый год в мире иммунизация позволяет предотвращать от 2 до 3 миллионов случаев смерти от дифтерии, столбняка, коклюша, гриппа и кори;*

*в 2018 году было вакцинировано 116,3 миллиона (примерно 86%) детей младше одного года, что стало беспрецедентным показателем за всю историю;*

*с 2002 года Европейский регион ВОЗ сертифицирован как свободный от полиомиелита, а число случаев кори снизилось на 80%.*

**Основные факты об иммунизации.**

*1. Иммунизация спасает жизни людей.*

Плановая иммунизация против таких болезней, как полиомиелит, столбняк, дифтерия, коклюш, грипп и 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.

С помощью вакцин можно ограничить распространение устойчивости к антибиотикам. Глобальный рост заболеваемости, вызванный бактериями с устойчивостью к лекарственным средствам в результате чрезмерного использования антибиотиков и злоупотребления ими, является серьезной проблемой здравоохранения. Иммунизация является очень действенным способом остановить инфицирование населения и, тем самым, исключить потребность в антибиотиках. Повышение эффективности вакцинации и разработка новых вакцин являются неотъемлемой частью борьбы с устойчивостью к антибиотикам и сокращения числа предотвратимых заболеваний и случаев смерти.

*2. Вы вспышки инфекционных заболеваний создают постоянную серьезную угрозу, продолжают уносить жизни людей, многих оставляют инвалидами.*

Вакцинация позволяет предотвращать страдания, инвалидность и смерть от болезней, предотвратимых с помощью вакцин. Вместе с тем, 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, коклюш, полиомиелит. Вспышки болезней затрагивают каждого человека.

### **Корь**

По данным ВОЗ в странах Европейского региона (53 страны) в 2019 г. зарегистрировано 104 392 случая заболевания корью. Основная доля заболеваний корью, как и в 2018 г., принадлежит Украине, где в 2019 г. корью переболело более 57 тысяч человек (55% от общего числа случаев, зарегистрированных в Европейском регионе ВОЗ). Напряженная ситуация отмечалась в Казахстане (13 326 случаев), Российской Федерации (4 154), Грузии (3 920), Турции (2 890), Франции (2 637), Кыргызстане (2 303), Северной Македонии (1 884), Румынии (1 709), Италии (1 620), Боснии и Герцеговине (1 401), Польше (1 367), Болгарии (1 247), Израиле (1 028).

По результатам заключения Европейской региональной комиссии по верификации элиминации кори с 2012 г. Республика Беларусь отнесена к группе стран, где данная инфекция элиминирована.

В 2019 г. в 7-ми регионах Республики Беларусь зарегистрирован 201 случай кори, из них более 71% у взрослых. В подавляющем большинстве – это завозные случаи (большинство из Украины) и случаи у контактных с заболевшими лицами. Более 56% заболевших корью лиц были не привиты (в том числе по причине отказа от вакцинации) или не полностью привиты против кори. Распространение заболевания было предотвращено благодаря поддержанию высокого уровня охвата профилактическими прививками против кори населения, а также своевременно и в полном объеме проведенным санитарно-противоэпидемическим мероприятиям.

### **Полиомиелит**

Ситуация по полиомиелиту в мире в 2019 г. оставалась достаточно стабильной. За последние годы в мире уменьшилось количество зарегистрированных случаев паралитического полиомиелита: с 359

случаев в 2014 г. до 33 случаев в 2018 г., однако, в 2019 г. зарегистрировано увеличение количества случаев (156 случаев).

За 2019 г. все случаи паралитического полиомиелита были зарегистрированы в двух эндемичных странах: Афганистан (28 случаев) и Пакистан (128 случаев). Также эндемичной по полиомиелиту остается Нигерия, где случаев паралитического полиомиелита в 2017-2019 гг. не зарегистрировано.

С 2002 года Республика Беларусь входит в список стран свободных от полиомиелита.

За 2019 г. рекомендованный показатель регистрации случаев неполиомиелитных ОВП (не менее 1 на 100 тысяч детей до 15 лет) достигнут во всех регионах республики и составил от 1,7 до 4,7 на 100 тысяч возрастного контингента.

#### **Острые респираторные инфекции, грипп**

Острые респираторные инфекции (далее – ОРИ) и грипп, остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем. В структуре ежегодно регистрируемых в Республике Беларусь инфекционных заболеваний (3,3-3,5 миллионов случаев) на долю ОРИ и гриппа приходится около 97%.

Прошедший сезон заболеваемости ОРИ и гриппа 2018/2019 гг. характеризовался умеренным эпидемическим подъемом заболеваемости.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия в октябре-декабре 2019 г. проведена кампания вакцинации населения против гриппа, по результатам которой специфическую защиту от гриппа получило 41,03% населения Республики Беларусь (более 3,8 миллионов человек), в том числе:

за счет средств республиканского и местных бюджетов вакцинировано 33% населения;

за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан 8,03% населения.

Выполнена задача по обеспечению не менее 75% охвата профилактическими прививками населения из группы повышенного риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом (привито 75,9% от численности данного контингента) и высокого риска заражения гриппом, включая медицинских работников (88,3%), лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием детей и взрослых (81,7%), работников служб по обеспечению жизнедеятельности и безопасности государства (81,7%).

Охват профилактическими прививками против гриппа организованных коллективов детей и молодежи, работников сферы бытового обслуживания, учреждений образования, торговли и

общественного питания, транспортных организаций, работников птицеводческих предприятий и вирусологических лабораторий, занимающихся диагностикой гриппа, превысил 50%.

Анализ данных о заболеваемости гриппом среди привитого и непривитого населения в эпидемический период активности респираторных вирусов в 2019 г. показал высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения.

Забота о здоровье граждан – это не только обязанность государства, но и в первую очередь руководителей предприятий и самих граждан, которые также должны быть заинтересованы в предотвращении гриппа методами, подтвердившими свою эффективность и безопасность.

*3. 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. Последний случай оспы был зарегистрирован 25 октября в 1977 г. в Сомали, а в 1980 г. на XXXIII сессии Ассамблеи ВОЗ было официально объявлено о ликвидации натуральной оспы во всем мире. И сегодня об этой болезни уже почти все забыли.

В XIX веке и первой половине XX века эпидемии **полиомиелита** свирепствовали в Европе и США. За один только 1916 год полиомиелитом в США заразились 27 тысяч человек. После широкого применения полиомиелитной вакцины во многих промышленно развитых странах заболеваемость резко сократилась. В 2002 г. ВОЗ провозгласила Европейский регион свободным от полиомиелита, и задача полной ликвидации полиомиелита во всем мире в настоящее время близка к достижению.

Благодаря иммунизации почти ликвидированы эпидемии **менингита А** в Африке. Менингит А – инфекция, которая может вызывать тяжелое поражение мозга и нередко заканчивается смертельным исходом. С тех пор, как в декабре 2010 г. в Африке начала применяться вакцина против менингита А, массовые кампании вакцинации позволили поставить под контроль и практически элиминировать заболеваемость смертельно опасным менингитом А в 26 африканских странах так называемого «менингитного пояса». В настоящее время вакцина внедряется в национальные программы плановой иммунизации.

*4. Иммунизация является эффективной мерой с точки зрения затрат и результативным в экономическом плане профилактическим мероприятием.*

Иммунизация, несомненно, является одной из наиболее эффективных и экономически целесообразных мер медицинского вмешательства, существующих в настоящее время. Она является одной из немногих мер, требующих небольших затрат, но обеспечивающих получение значительных положительных результатов для здоровья и благополучия всего населения. Ежегодно иммунизация спасает миллионы жизней, предотвращая случаи смерти и инвалидности, связанные с инфекционными заболеваниями, хотя затраты на нее намного ниже, чем стоимость лечения.

Кроме того, иммунизация увеличивает ожидаемую продолжительность жизни и темп экономического развития: каждый доллар, вложенный в иммунизацию, возвращается примерно 16-18 долларами в виде экономии на медицинском обслуживании и в виде повышения производительности экономики.

Согласно данным специалистов Центра по контролю за инфекционными болезнями (Атланта, США), каждый доллар, вложенный в вакцинацию против кори, экономит около \$11,9 в качестве прямых затрат на оказание медицинской помощи. Согласно оценкам, проведенным в ходе анализа затрат, связанных со вспышкой кори в Западной Европе в 2002-2003 гг., прямые издержки составили 9,9-12,4 миллионов евро, что равно сумме, необходимой для вакцинации 1 358 100 детей двумя дозами вакцины при уровне охвата 95%.

Возврат инвестиций при иммунизации против полиомиелита равен \$10,3 на каждую дозу, при прививках против краснухи — \$7,7, против паротита — \$6,7, против коклюша \$2,1-3,1, инфекции, вызываемой гемофильной палочкой \$3,8.

\$313 млн было затрачено на ликвидацию оспы, величина предотвращенного ущерба ежегодно составляет \$1-2 млрд. Ни одна отрасль народного хозяйства не дает такой впечатляющей отдачи. Все затраты на мероприятия, проведенные под эгидой ВОЗ по ликвидации оспы, окупились в течение одного месяца после провозглашения ее ликвидации.

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.

*5. Успехи и достижения иммунопрофилактики в XX-XXI вв.*

Благодаря успешно проводимым программам иммунизации, в нашей стране сохраняется стабильная ситуация по ряду инфекций, управляемых и предупреждаемых средствами специфической профилактики:

Инфекция	Год начала проведения массовой иммунизации	Число заболеваний в довакцинальном периоде	Число случаев за 2019 год в Республике Беларусь
Натуральная оспа	1798/1918	102 000	ликвидирована
Полиомиелит	1959	1 000	элиминирован
Корь	1967	58 620 (1966 г.)	201
Дифтерия	1957	11 367 (1956 г.)	0
Столбняк	1957	67 (1955 г.)	0
Краснуха	1967/1995	65 562 (1994 г.)	0
Туберкулёз	1963	11 187	1 718
Коклюш	1957	17 880	776
Эпидемический паротит	1963/1974	32 526 (1973 г.)	8
Вирусный гепатит В (острая форма)	1996	1 687	66