

« 18 »      ноябрь      2013 й.      № 1747      « 18 »      ноября      2013 г.

Об утверждении муниципальной целевой программы  
«Вакцинопрофилактика» в муниципальном районе Янаульский район  
на 2014 – 2017 годы

В целях реализации Закона Республики Башкортостан от 19.03.1999 № 226 – з «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней человека в Республике Башкортостан» и Постановления Правительства Российской Федерации от 15.07.1999 № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок», Администрация муниципального района Янаульский район Республики Башкортостан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить муниципальную целевую программу «Вакцинопрофилактика» в муниципальном районе Янаульский район на 2014-2017 годы.

2. Настоящее постановление подлежит обнародованию путем размещения на официальном сайте Администрации муниципального района Янаульский район Республики Башкортостан <http://www.yanaul.ru/>.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации по социальным вопросам Миндиярову Г.Я.

Глава Администрации

И.А. ВАЗИГАТОВ

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
муниципального района Янаульский район  
от «18» ноября 2013 года № 1747

**Муниципальная целевая программа  
«Вакцинопрофилактика» в муниципальном районе  
Янаульский район на 2014 – 2017 годы.**

## Содержание

1. Паспорт Программы
2. Состояние Программы
3. Цели и задачи Программы
4. Система мероприятий, предусмотренных основными направлениями
5. Механизм реализации Программы
6. Оценка эффективности реализации Программы
7. Контроль за реализацией Программы
8. Список использованных сокращений

### Паспорт Программы

Наименование Программы	Муниципальная программа «Вакцинопрофилактика» в муниципальном районе Янаульский район на 2014 – 2017 годы
Основание для	Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157 – ФЗ

разработки Программы	«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней (ред. 07.08.2013), Федеральный Закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; приказ МЗ и социального развития РФ от 31 января 2011 года № 51-Н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», Закон Республики Башкортостан от 19.03.1999 № 226-з «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней в Республике Башкортостан»; Постановление Правительства Российской Федерации от 15.07.1999 № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»
Муниципальный заказчик Программы	Администрация муниципального района Янаульский район Республики Башкортостан
Основной разработчик Программы	ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ
Исполнители Программы	ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ, Нефтекамский ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан (по согласованию)
Цель Программы	Формирование открытого информационного пространства на территории муниципального района Янаульский район Республики Башкортостан
Задачи программы	<p>достижение и поддержание высокого, не менее 95-98%, уровня охвата профилактическими прививками детей в рамках Национального календаря профилактических прививок, приказ МЗ и социального развития РФ № 51 -Н от 31.01.2011. (далее по тексту – Национальный календарь профилактических прививок) и взрослых групп риска в соответствии с календарём по эпидемическим показаниям;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- совершенствование системы эпидемиологического надзора за инфекциями управляемыми средствами вакцинопрофилактики;</li> <li>- внедрение в практику современных средств диагностики инфекционных заболеваний, обеспечение ЛПУ вакцинами в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и необходимым оборудованием;</li> <li>- совершенствование системы хранения и транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов.</li> <li>- снижение заболеваемости дифтерией, коклюшем, корью, эпидемическим паротитом, краснухой, вирусным гепатитом В;</li> </ul>

	- ликвидация полиомиелита, кори, краснухи.
Сроки и этапы реализации Программы	2014 – 2017 годы
Объемы и источники финансирования	- средства бюджета муниципального района Янаульский район (254 000 рублей); - средства предприятий и организаций города (по их усмотрению)
Ожидаемые конечные результаты реализации целевой Программы	- сохранение статуса территории, свободной от полиомиелита; - недопущение возникновения случаев вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, ликвидация кори и врожденной краснухи; - снижение показателей заболеваемости и групповых случаев заболеваемости ВГА; - предотвращение заболеваемости брюшным тифом, клещевым энцефалитом, бешенством, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой, туляремией, менингококковой инфекцией; - снижение среднемноголетних показателей заболеваемости дифтерией, коклюшем, эпидемическим паротитом, вирусным гепатитом В, корью и краснухой.

## **I. Состояние проблемы**

Проблема борьбы с инфекционными заболеваниями является одной из наиболее важных проблем охраны здоровья населения района. Главным направлением в снижении инфекционной заболеваемости является вакцинопрофилактика. Современные вакцины защищают от инфекции более 90 % привитого населения.

В 2012 году эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости в районе оставалась стабильной. Всего зарегистрировано 6469 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 13473,4 на 100 000 населения (2011 год- 15038,0; 2010 год - 17177,7).

В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей (включая грипп), доля которых составила 90,2 %. Переболели инфекционными и паразитарными болезнями без учета ОРВИ 596 человек или 1241,3 на 100 тыс. населения.

Рост заболеваемости наблюдался за счет энтеробиоза, микроспории, носительства ВИЧ-инфекции. Снижение заболеваемости отмечается по 10 нозологическим формам.

В результате проводимой иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок в районе не регистрируются заболевания вирусным гепатитом В, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, дифтерией, коклюшем, менингококковой инфекцией и т.д.

В Янаульском районе охват детей вакцинацией против дифтерии, коклюша, кори, эпидемического паротита, полиомиелита составил 95 %. Ревакцинацией охвачено 95% детей. Своевременность охвата взрослых иммунизацией против дифтерии в декретированные сроки составляет не более 95 %.

В целях подготовки к эпидсезону 2012—2013 гг. и своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в ЛПУ проводился мониторинг за иммунизацией против гриппа, за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, за закрытием детских учреждений в эпидсезон гриппа и ОРВИ. Ежегодно корректируются планы мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ, проводятся заседания СПЭК, расчеты запасов лекарственных средств, индивидуальных средств защиты (масок), необходимого медицинского оборудования, утверждаются планы перепрофилирования коечного фонда, проводятся обучающие семинары для медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики и лечения гриппа и организации иммунопрофилактики. Постоянно проводится работа по информированию населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ.

В период прививочной компании в 2012 году привито против сезонного гриппа 13931 человек (29% от населения района). За счет выделенной вакцины по приоритетному национальному проекту «Здоровье» против сезонного гриппа привиты 13250 человек. За счет средств предприятий и организаций привито 681 человек (4,9% от общего количества привитых), что говорит о незаинтересованности руководителей предприятий о здоровье своих работников. Количество привитых детей до 17 лет от сезонного гриппа составило 5700 человек (55,9% от детского населения).

Проблема вирусных гепатитов в последние годы приобрела важное социально-экономическое значение в связи с широким распространением, полиэтиологичностью и множественностью механизмов передачи.

В 2012 году зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита А, связанный с употреблением воды из частного колодца; в 2011 году - 2 случая, в 2010 году - 0.

В течение последних лет активно проводится работа по вакцинопрофилактике против вирусного гепатита В. В 2012 году против гепатита В привито 350 человек; 100% охвачены медицинские работники

района. В рамках национального календаря прививок прививаются дети до 1 года жизни и взрослое население до 55 лет. Своевременность проведения прививок до 1 года составила 99,8%. Но остается низким процент охвата взрослого населения района от 20 до 40 лет, из-за частой миграции этого контингента с одного предприятия в другой и смены места жительства, что создает риск инфицирования и роста ВГВ среди взрослого населения района.

Территория Янаульского района считается эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту.

В течение последних трех лет на территории района не зарегистрированы случаи заболеваний клещевым вирусным энцефалитом.

Всего по поводу укусов клещей в 2012 году обратились 236 человек, из них 70 детей (29,7%). Получили противоклещевой иммуноглобулин 126 человек (53,4%). Противоклещевые обработки проводятся в основном на территориях летних оздоровительных учреждений, что является недостаточным масштабом обрабатываемой площади района.

Прививки в обязательном порядке проводятся профессионально угрожаемым контингентам, работающим на территории природных очагов клещевого энцефалита, а также населению на добровольной основе. План вакцинации и ревакцинации против клещевого энцефалита выполняется на 100%. Но охват прививками против клещевого энцефалита населения района из года в год остается низким. Предприятия, работники которых, по сфере своей деятельности проводят большее время в природных очагах клещевого энцефалита, должны быть 100% привиты.

В 2012 году заболеваний среди животных с диагнозом «бешенство» на территории Янаульского района не зарегистрировано (в 2011 году – зарегистрирован 1 случай бешенства, в 2010 году - 5 случаев бешенства среди животных).

Количество обратившихся по поводу укусов животными за 2012 г. составило 146 человек (304,1 на 100 тыс. населения), в том числе детей до 14 лет – 39 человек (446,8 на 100 тыс. населения). От укусов собаками пострадало 113 человек (81,3%). Все пострадавшие получили необходимую медицинскую помощь.

По сравнению с 2011 годом количество обратившихся по поводу укусов животными увеличилось на 14 случаев.

В 2008 году в Янаульском районе было зарегистрировано 11 случаев заболевания людей сибирской язвой. Источником инфекции послужила больная лошадь, не вакцинированная против сибирской язвы. Работа против сибирской язвы в районе проводится в соответствии с комплексным планом мероприятий по профилактике болезней, общих для человека и животных в Янаульском районе на 2011-2015 годы. Так как, споры сибирской язвы сохраняются на почве более 100 лет, территория Янаульского района остается неблагоприятной по сибирской язве. Ежегодно, по плану профилактических прививок должны прививаться профессионально угрожаемые контингенты по сибирской язве.

## **1.1. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения.**

Муниципальная программа «Вакцинопрофилактика» в муниципальном районе Янаульский район Республики Башкортостан на 2014-2017 годы сформирована исходя из принципа преемственности по отношению к Федеральной и республиканской целевой программе «Вакцинопрофилактика». Основные направления вакцинопрофилактики населения определены Федеральными законами «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и национальным календарем профилактических прививок.

Рост числа инфекционных заболеваний приводит к значительным экономическим потерям и снижению уровня эпидемиологической безопасности. Вакцинопрофилактика на сегодняшний день остается самым дешевым средством борьбы с инфекционными заболеваниями. По данным лаборатории эпидемиологического анализа Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации, экономический ущерб от одного случая заболевания гриппом составляет 3,7 тыс. рублей, ОРВИ – 3,0 тыс. рублей, клещевым энцефалитом – 14,3 тыс. рублей, вирусным гепатитом А - 41,4 тыс. рублей. Средняя стоимость вакцины от гриппа и клещевого энцефалита сегодня составляет около 100 рублей. Таким образом, каждый вложенный в вакцинопрофилактику рубль позволяет сэкономить от 30 до 120 рублей за счет снижения платы за оказание медицинской помощи, оплаты листов нетрудоспособности и других затрат.

В результате реализации организационных и медицинских мероприятий программы «Вакцинопрофилактика» увеличится уровень охвата профилактическими прививками и снизится уровень заболеваемости воздушно-капельными инфекциями.

Вместе с тем, эпидемиологическая ситуация по этим инфекциям в России, в том числе и в Республике Башкортостан, остается напряженной. Янаульский район расположен на территории эндемичной по клещевому энцефалиту и сибирской язвы. С увеличением миграции работающего населения сохраняется возможность появления случаев вакциноассоциированного полиомиелита; ухудшается ситуация по менингококковой инфекции. В 2013 году зарегистрированы 2 летальных исхода от генерализованной формы менингококковой инфекции. Поэтому требуется увеличить до 98 и более % охвата, по прививкам вошедшим в календарь профилактических прививок и поддерживать высокий уровень иммунизации среди детей и взрослых «группы риска», необходимо изучение напряженности иммунитета среди различных групп населения, обеспечение расходными материалами, дальнейшее совершенствование «холодовой цепи» для транспортировки вакцин. Требуется провести работу по подготовке кадров и усилить санитарное просвещение населения через средства массовой информации.

## **II. Цели и задачи программы**

- Снижение заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями;



- Достижение высокого (выше 95%) уровня охвата подлежащих прививкам контингентов населения в сроки, установленные календарем профилактических прививок;
- внедрение в практику современных средств диагностики инфекционных заболеваний, обеспечение ЛПУ вакцинами в соответствии с календарем и оборудованием;
- Организационно-методическое обеспечение мероприятий по профилактике инфекций, управляемых средствами специфической профилактики;
- Развитие системы информирования населения о мерах профилактики инфекций, управляемых средствами специфической профилактики;
- Создание постоянной информационной системы по вопросам эффективности вакцинации в профилактике инфекционных заболеваний;
- Совершенствование эпидемиологического надзора за инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики;
- Поддержание эффективной системы транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов;
- Развитие материально-технической базы ЛПУ по обеспечению вакцинопрофилактики.

### **III. Система мероприятий, предусмотренных основными направлениями**

Основными программными мероприятиями являются:

- организационно-методическое обеспечение мероприятий по профилактике и борьбе с инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики;
- обеспечение лечебно-профилактического учреждения и Центра гигиены и эпидемиологии современным оборудованием, расходными иммунобиологическими материалами, диагностикумами;
- развитие системы информирования населения, совершенствование эпидемиологического контроля и подготовка кадров.

### **IV. Механизм реализации программы**

Механизм реализации включает в себя организационные мероприятия, обеспечивающие планирование, реализацию и контроль исполнения работ, методические и информационные мероприятия.

Механизм реализации программы предусматривает финансирование на основе выделения бюджетных средств различного уровня, средства предприятий, других, не запрещенных законом источников.

### **V. Оценка эффективности реализации программы**

Реализация программы обеспечит решение многих проблем - ликвидацию полиомиелита, краснухи, паротита, кори; снижение до единичных случаев других регулируемых вакцинопрофилактикой инфекций.

## **VI. Контроль реализаций Программы**

Контроль над реализацией программы осуществляет Администрация муниципального района Янаульский район Республики Башкортостан.

ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ отвечает за реализацию программы в целом, обеспечивает согласование действия по подготовке и реализации программных мероприятий, целевому и эффективному использованию бюджетных средств, разрабатывает и представляет в установленном порядке бюджетную заявку на ассигнования на очередной финансовый год, а также готовит информацию о ходе реализации программы.

## **VII. Список использованных сокращений**

1. ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ — государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Янаульская центральная районная больница;
2. Нефтекамский ТО Управления Роспотребнадзора по РБ — Нефтекамский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан;
3. СМИ – средства массовой информации;
4. ЛПУ – лечебно-профилактические учреждения;
5. ОРВИ – острые респираторные вирусные инфекции;
6. ВИЧ – вирус иммунодефицита человека;
7. ФЗ - Федеральный Закон;
8. МЗ и социального развития РФ – Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации;
9. ВГА - вирусный гепатит А;
10. ВГВ - вирусный гепатит В;
11. СПЭК - санитарно-противоэпидемическая комиссия;
12. МИБП - медицинские иммунобиологические препараты;
13. Бюджет МР Янаульский район – бюджет муниципального района Янаульский район.

