

УДК 614.47

**АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ
В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**^{1,2}Лопушов Д.В., ¹Шайхразиева Н.Д., ¹Сабаева Ф.Н.,¹Мамкеев Э.Х., ¹Фазулзянова И.М., ¹Шарапова Е.П.¹Казанская государственная медицинская академия – филиал

ФГОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, e-mail: doctor225@mail.ru;

²ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань

В статье приведены итоги анализа системы вакцинопрофилактики в Республике Татарстан. Актуальность данной работы определяется ролью иммунопрофилактики в общей системе профилактики инфекционных заболеваний. Проблема вакцинации оказалась вновь актуальной, когда встал вопрос разработки специфической профилактики коронавирусной инфекции нового типа. В ходе анализа оценивался кадровый потенциал медицинских организаций, осуществляющих вакцинопрофилактику, проводился анализ нормативных документов по изучаемому разделу работы, а также были проанализированы формы статистической отчетности по вакцинации. Особое значение уделялось вопросам безопасности иммунизации. В статье указаны основные перспективные направления по вакцинопрофилактике, в частности использованию вакцины против коклюша. В представленной статье дается анализ организации вакцинации по эпидпоказаниям, дана характеристика порядка финансирования процесса закупки вакцин и их финансово-экономического обоснования. В ходе исследования изучена структура медицинских организаций, которые оказывают услуги по вакцинопрофилактике, и их функциональные задачи. В Татарстане вакцинация осуществляется на трех уровнях системы здравоохранения. Центральная организационно-методическая роль принадлежит республиканскому центру иммунопрофилактики. В статье также подробно описана система организации вакцинации населения против коронавирусной инфекции нового типа.

Ключевые слова: иммунопрофилактика, специфическая профилактика, инфекции, вакцины**ACTUAL QUESTION OF VACCINATION PREVENTION
IN THE REPUBLIC OF TATARSTAN**^{1,2}Lopushov D.V., ¹Shaykhrazieva N.D., ¹Sabaeva F.N.,¹Mamkeev E.Kh., ¹Fazulzyanova I.M., ¹Sharapova E.P.¹Kazan State Medical Academy, Kazan, e-mail: doctor225@mail.ru;²Kazan State Medical University, Kazan

The article presents the results of the analysis of the vaccine prevention system in the Republic of Tatarstan. The relevance of this work is determined by the role of immunoprophylaxis in the general system of prevention of infectious diseases. The problem of vaccination turned out to be relevant again when the question arose of developing a specific prevention of a new type of coronavirus infection. During the analysis, the personnel potential of medical organizations engaged in vaccination was assessed, regulatory documents were analyzed for the section of work under study, and statistical reporting forms for the vaccination section were analyzed. Special attention was paid to the safety of immunization. The article indicates the main promising areas of vaccination prevention, in particular, the use of a vaccine against whooping cough. The article presents an analysis of the organization of vaccination by epid. according to the indications, a description of the procedure for financing the process of purchasing vaccines and their financial and economic justification is given. In the course of the study, the structure of medical organizations was studied. Who provide vaccination services and their functional tasks. In Tatarstan, vaccination is carried out at 3 levels of the healthcare system. The central organizational and methodological role belongs to the republican Center of immunoprophylaxis. The article also describes in detail the system of organizing vaccination of the population against a new type of coronavirus infection.

Keywords: immunoprophylaxis, specific prevention, infections, vaccines

На сегодняшний день инфекционная патология является одной из наиболее значимых проблем современной медицины. Несмотря на снижение показателя заболеваемости некоторыми инфекционными заболеваниями данная проблема продолжает оставаться приоритетной [1].

Активное использование вакцин, появление новых данных по эффективности вакцинации позволило использовать вакцинопрофилактику как средство предупреждения

опасных инфекций. Ситуация с коронавирусной инфекцией нового типа еще раз подтвердила необходимость разработки вакцин против всех инфекционных заболеваний [2–4].

Цель исследования – провести экспертную оценку системы вакцинопрофилактики в Республике Татарстан.

Материалы и методы исследования

В ходе исследования взяты для анализа формы статистической отчетности: формы

№ 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», № 5 «Сведения о профилактических прививках», приказы и инструктивные письма органа управления здравоохранения Республики Татарстан. В ходе обследования оценивалась структура системы организации вакцинопрофилактики, кадровый состав, безопасность иммунизации. Для оценки отношения населения к вакцинопрофилактике, оценки уровня знаний по вакцинопрофилактике был проведен опрос родителей в детских поликлиниках с использованием авторской анкеты.

Результаты исследования и их обсуждение

В медицинских организациях Республики Татарстан организована система вакцинации населения, включающая три основных звена, которая сочетается с функционирующей в республике системой оказания медицинской помощи.

Первое звено – это первичная амбулаторная сеть (терапевты, педиатры, врачи общей практики). Это основное звено планирования вакцинации и ее реализации как на уровне поликлиники (ФАП), так и в школах, дошкольных образовательных учреждениях.

Второе звено включает в себя межрайонные, городские центры вакцинопрофилактики. Функциональным назначением этих организаций является проведение консультативных приемов граждан с нарушениями здоровья, разработка индивидуальных графиков вакцинации, а также проведение лекарственной подготовки к вакцинации.

Экспертный уровень, или третий этап, включает оказание консультативной помощи в сложных случаях.

Для этих целей определены ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ (детское население), ГАУЗ РКБ МЗ РТ (взрослое население). На базе этих высокотехнологичных экспертных организаций расположен РЦИ (республиканский центр иммунопрофилактики). На базе данных организаций по направлению из медицинских организаций проводится консультация пациентов при наличии заболеваний, требующих индивидуального подхода и выбора вакцинных препаратов. При необходимости предусмотрена возможность лабораторных и инструментальных исследований. При необходимости и наличии клинических показаний возможно проведение вакцинации в стационарных условиях. Республиканский центр иммунопрофилактики также является основным звеном в проведении организационно-методической работы по вакцинации населения, статистической обработке отчетных данных об иммунизации.

С учетом внедрения массовой вакцинации против коронавирусной инфекции нового типа в системе вакцинации появилось дополнительное звено: мобильные пункты вакцинации, которые взяли на себя основную часть вакцинации против коронавирусной инфекции нового типа.

Действующей редакцией прививочного календаря значительно расширены контингенты, подлежащие вакцинации против гриппа, гепатита В, кори, гемофильной инфекции, а также изменена тактика вакцинации против полиомиелита, что согласуется с действующими положениями ВОЗ [5]. Плановое проведение вакцинации, осуществление серологического мониторинга эффективности вакцинации позволило добиться стабильной эпидемиологической ситуации в Республике Татарстан и отсутствия на протяжении ряда лет случаев регистрации дифтерии, столбняка, эпидемического паротита, брюшного тифа.

Сведения о динамике заболеваемости инфекциями, которые управляются средствами иммунопрофилактики, представлены в таблице.

Уровень заболеваемости
инфекционными нозологиями
в Республике Татарстан
(на 100 тыс. населения)

Годы	Инфекционные нозологии		
	Корь	Краснуха	Полиомиелит
2019	0,19	0	0
2020	0,05	0	0
2021	0,00	0	0

По данным государственных докладов о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения следует, что показатели иммунизации населения соответствуют среднефедеративным показателям. Активная работа по выполнению требований Национального календаря профилактических прививок привела к тому, что основные показатели качества вакцинации (охват вакцинацией, привитость, иммунная прослойка) достигли показателей, свидетельствующих об эпидемиологическом благополучии. Так, охват вакцинацией и ревакцинацией детского и взрослого населения против паротита, кори и других инфекций составляет свыше 95%. Использование с 2014 г. противопневмококковой вакцинации позволило провести специфическую профилактику пневмококковой инфекции у детей раннего возраста и снизить число осложнений данной инфекции. Профилактическими

прививками против пневмококковой вакцинации охвачено детское население до семилетнего возраста, и иммунная прослойка в данном возрасте составляет 96%.

В Республике Татарстан активно проводится работа по вакцинации взрослого населения против пневмококковой инфекции и особое внимание уделяется лицам старшего трудоспособного возраста, проживающим в учреждениях социальной защиты, а также лицам, перенесшим коронавирусную инфекцию нового типа.

Вакцинопрофилактика является эффективной мерой профилактики, которая позволяет снизить заболеваемость инфекционными заболеваниями, и это активно используется в работе по снижению заболеваемости коклюшем.

В России и в Республике Татарстан отмечается неблагоприятная ситуация по регистрации случаев коклюша. Одной из причин является то, что поствакцинальный иммунитет против коклюша непродолжительный и длительность его составляет 5–7 лет. С целью снижения заболеваемости коклюшем и формирования коллективного иммунитета против коклюша в Республике Татарстан проводится активная работа по использованию перспективных вакцин для профилактики коклюша, которые позволяют расширить возрастные критерии для иммунизации против коклюша.

Регистрация в Российской Федерации комбинированных иммунобиологических препаратов для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша (Адасель) значительно облегчила выполнение данной задачи. Анализ использования вакцины «Адасель» проведен во многих странах мира, и его результаты свидетельствуют о его высокой эффективности [4].

При вакцинопрофилактике важны безопасность вакцинации и, как составляющая ее часть, снижение инъекционной нагрузки, что достигается использованием комбинированных вакцин [5, 6].

Важным разделом работы является вакцинопрофилактика по эпидемическим показаниям лиц, которые относятся к группам риска по заболеванию бруцеллезом, туляремией, чумой и т.д. Вакцинация лиц призывного возраста против пневмококковой, менингококковой инфекций, ветряной оспы также входит в инфекции, регламентированные календарем прививок по эпидпоказаниям.

Согласно федеральному законодательству обязательством субъектов федерации является финансирование закупок вакцинных препаратов для профилактики инфекционных заболеваний, которые водят в ка-

лендарь по эпидпоказаниям. Так, в 2022 г. на эти цели выделено 75 млн руб. Источник финансовых средств – бюджет Республики Татарстан.

В настоящий момент проводится работа по созданию республиканского календаря прививок. Данное направление активно реализуется в Москве и Московской, Челябинской, Свердловской областях [6, 7].

В настоящий момент разработана и утверждена методика расчета финансовых средств для закупки вакцин для иммунизации по эпидемическим показаниям. С целью высвобождения дополнительных средств проведена организационная работа по исключению из общих средств, выделяемых на вакцинопрофилактику, препаратов для экстренной профилактики клещевого энцефалита, бешенства.

С учетом продолжающейся пандемии коронавирусной инфекции нового типа немаловажен вопрос вакцинопрофилактики данной инфекции. Подлежат вакцинации против коронавирусной инфекции нового типа по Республике Татарстан 2 437 278 чел., что составляет 80% от численности взрослого населения старше 18 лет. Для иммунизации использовались все вакцины против коронавирусной инфекции нового типа, которые зарегистрированы в Российской Федерации. Сведения о вакцинации вводятся в федеральный регистр вакцинированных против коронавирусной инфекции нового типа.

Из бюджета Республики Татарстан выделены средства на закупку 600 000 насадок для введения интраназальной вакцины против коронавирусной инфекции, что значительно повысило приверженность населения к вакцинации. С учетом особенностей хранения вакцинных препаратов против коронавирусной инфекции нового типа проведены работы по улучшению условий хранения вакцинных препаратов: приобретен дополнительный специализированный транспорт, оборудованный для соблюдения температурного режима. Грузополучателем вакцинных препаратов определено ГУП «Медицинская техника и фармация Татарстана», мощность которого позволяет единовременное хранение 600 000 доз вакцины Гам-Ковид-Вак (торговая марка «Спутник V»). Грузополучатель и медицинские организации, задействованные в проведении вакцинации, оснащены специальным оборудованием для обеспечения соблюдения «холодовой цепи».

Количество пунктов вакцинации для детского и взрослого населения составляет 180, они расположены в каждом муниципальном районе, из них 120 пунктов вакци-

нации расположены во всех поликлиниках (детских и взрослых) крупных городов, а 60 мобильных пунктов вакцинации развернуты на базе ФАПов и крупных предприятий Республики Татарстан (КАМАЗ, Оргсинтез др.), в торговых центрах.

По состоянию на 01.09.2022 г. вакцинировано против коронавирусной инфекции нового типа (получили первый компонент) 2 839 525 чел., что составляет 85,8% от поступившей вакцины и 93,2% от численности взрослого населения Республики Татарстан. Повторную вакцинацию (ревакцинацию) против коронавирусной инфекции нового типа получили 541 650 чел.

С целью повышения доступности вакцинации против гриппа в республике проводятся следующие мероприятия: вакцинация граждан в общественных местах (станции метро, торговые центры), вакцинация работающих по месту работы прививочными бригадами медицинских организаций, организация работы «горячей линии» для населения по вопросам вакцинации, работа медицинских организаций в выходные дни, организация вакцинации на избирательных участках.

Важное место в вакцинопрофилактике занимает вакцинация населения против гриппа.

План профилактических прививок против гриппа по Республике Татарстан составляет 2 417 328 чел., что составляет 60% от численности населения республики. Подлежат вакцинации взрослые – 1 825 160 чел., в том числе беременные (7479 чел.); дети – 592 167 чел. Основные используемые вакцины: «Ультрикс квадр», «Совигрип».

Обеспечена еженедельная подача информации по вакцинации в Минздрав РФ. По итогам вакцинации нежелательных реакций после вакцинации не зарегистрировано. В целях повышения охвата вакцинацией против коронавирусной инфекции проводится одновременная вакцинация против гриппа и коронавирусной инфекции нового типа.

В ходе нашего исследования проводилось анкетирование родителей по ряду вопросов, связанных с вакцинацией и поствакцинальными осложнениями. Анкета включала вопросы как общего профиля (вакцинация), так и частного (поствакцинальные осложнения). В опросе приняли участие 300 родителей. Средний возраст опрошенных составил $30,5 \pm 3,7$ лет. 164 (54,7%) опрошенных составили женщины, 136 (45,3%) – мужчины.

На начальном этапе проводилась оценка осведомленности о Национальном календаре прививок (НКП). В результате было установлено, что о наличии НКП знают лишь

чуть более половины опрошенных родителей (176 чел. – 58,7%) и что 124 родителя (41,3%) не имеют представления о НКП.

С целью оценки источников информирования родителей по вопросам вакцинации был проведен опрос, в ходе которого было установлено, что 69% родителей (207 чел.) получают информацию о вакцинации от медицинских работников. В остальных же случаях (93 чел., 31%) источником информирования являются родственники, знакомые, различные интернет-ресурсы и т.д.

В результате опроса родителей о предупреждении ряда опасных инфекционных заболеваний большинство опрошенных (71,3% – 214 чел.) согласны с необходимостью вакцинопрофилактики и вакцинируют детей. В 28,7% случаев (86 чел.) родители считали, что в настоящее время можно обойтись и без вакцинопрофилактики.

При этом все опрошенные (28,7%), отказывающиеся от вакцинации детей, связывали нецелесообразность вакцинации с риском поствакцинальных осложнений, значительно превышающим вероятность заражения инфекционными заболеваниями, и недоверием к защите организма от инфекционных заболеваний. Кроме того, 67 (22,3%) родителей отказывались от вакцинопрофилактики ребенка, боясь некачественных вакцин, 12 (4%) – в связи с болезнью ребенка. При ответе на вопрос о собственной вакцинации были получены данные, согласно которым все опрошенные родители (100%) были вакцинированы в соответствии с НКПП.

В республике активно проводится работа по формированию приверженности вакцинации путем размещения информации о важности и необходимости вакцинации. Проводимая работа позволила снизить количество отказов от вакцинации на 15% по отдельным нозологиям.

Заключение

Итоги проведенного исследования наглядно демонстрируют реально функционирующую систему профилактической иммунизации, которая основана на актуальных рекомендациях по вакцинации.

Для дальнейшего усовершенствования работы в республике по иммунизации, формированию позитивного отношения населения к специфической профилактике рекомендуется запланировать и проводить следующие мероприятия:

- размещение информации по вопросам вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний на официальных сайтах, аккаунтах медицинских организаций в социальных сетях;

- организация трансляций видеороликов по вопросам вакцинации на видеотерминалах в медицинских организациях;
- продолжение информационно-просветительной кампании среди различных групп населения в СМИ, в том числе выступления главных внештатных специалистов на региональных и центральных телеканалах.

Список литературы

1. Брико Н.И., Намазова-Баранова Л.С., Лобзин Ю.В., Харит С.М., Начарова Е.П., Фельдблюм И.В. Совершенствование мониторинга неблагоприятных событий поствакцинального периода (в порядке дискуссии) // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2016. № 15 (6). С. 95–101.
2. Зверев В.Б., Семенов Б.Ф., Хаитов Р.М. Вакцины и вакцинация: национальное руководство М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 880 с.
3. Зверев В.В., Юминова Т.В. Вакцинопрофилактика вирусных инфекций от Э. Дженнера до настоящего времени // Вопросы вирусологии. 2012. № 1. С. 33–43.
4. Иммунопрофилактика-2019 / Под ред. В.К. Таточенко, Н.А. Озерецковского. М., 2019. 157 с.
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1122н от 6 декабря 2012 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок». [Электронный ресурс]. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/403158640/?ysclid=la7712zx84156396966> (дата обращения: 07.11.2022).
6. Полибин Р.В. Актуальные вопросы оценки эффективности иммунопрофилактики на примере гриппа // Санитарный врач. 2016. № 3. С. 32–36.
7. Онищенко Г.Г., Ежлова Е.Б., Мельникова А.А. Актуальные проблемы вакцинопрофилактики в Российской Федерации // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. 2014. № 1. С. 9–19.