



УКРАЇНА
ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА РАДА
СЬОМЕ СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

від 21 квітня 2016 року № 36-5/2016

м. Хмельницький

Про виконання обласної програми імунопрофілактики та захисту населення області від інфекційних хвороб на 2010 – 2015 роки

Розглянувши подання Хмельницької обласної державної адміністрації та керуючись пунктом 16 частини першої статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», обласна рада

ВИРІШИЛА:

1. Звіт про виконання обласної програми імунопрофілактики та захисту населення області від інфекційних хвороб на 2010 – 2015 роки взяти до відома (додається).

2. Рішення обласної ради від 29 вересня 2010 року № 10-31/2010 «Про обласну програму імунопрофілактики та захисту населення області від інфекційних хвороб на 2010 – 2015 роки» зняти з контролю.

Голова ради



М. Загородний

Додаток
до рішення обласної ради
від 21 квітня 2016 року
№ 36-5/2016

З В І Т

про виконання обласної програми імунопрофілактики та захисту населення області від інфекційних хвороб на 2010 – 2015 роки

П. 1.1. На виконання доручення Кабінету Міністрів України від 19.11.2009 № 65665/1/1-09 до Закону України «Про затвердження Загальнодержавної програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки» рішенням 31 сесії обласної ради від 29.09.2010 року за № 10-31/2010 затверджено обласну програму імунопрофілактики та захисту населення області від інфекційних хвороб на 2010-2015 роки (далі-Програма).

В усіх містах та районах області затверджено відповідні регіональні програми.

На 2011-2015 роки запланований обсяг фінансування Програми з державного бюджету становив 54 520,4 грн. та з місцевих бюджетів на 17 582,6 гривень.

Фактично обсяг фінансування з державного бюджету становив 35 814,6 тис.грн. (65,7% до плану), з обласного –720,6 тис. грн. та з районних і міських бюджетів – 7 136,5 грн. або разом з місцевих бюджетів – 7857,1 тис. грн. (44,7% до плану).

За роки дії програми в області не зареєстровано спалахів та групових вогнищ інфекційних захворювань, випадків дифтерії, поліомієліту, малярії. Захворюваність на крапельні інфекції, крім кору, знаходилась на спорадичному рівні, інтенсивні показники нижчі загальнодержавних. Рівень захворюваності на туберкульоз також нижчий за державний.

Проте у порівнянні з минулим роком виросла більше ніж у 1,5 рази захворюваність дітей на туберкульоз та реєструються випадки туберкульозного менінгіту у нещеплених. Уперше, починаючи з 1984 року, у 2015 році зареєстрований випадок правця у дитини віком 14 років. З 2014 року продовжується зростання захворюваності на кашлюк і 80% випадків реєструється у нещеплених дітей віком до 4 років.

Епідситуація в області оцінюється як нестійка: відзначається ріст захворюваності за деякими нозологіями та внаслідок непроведення планових щеплень дітей упродовж останніх років, наявні сприятливі умови для поширення інфекційних хвороб.

Критична ситуація щодо виконання плану профілактичних щеплень в останні роки пов'язана з неритмічним та неповним обсягом забезпечення області медичними імунобіологічними препаратами (далі – МІБП) за кошти державного бюджету. Так, при недостатності поставок МІБП були зірвані плани щеплень дітей першого року життя проти туберкульозу, гемофільної інфекції, дітей старшого шкільного віку та дорослих – проти поліомієліту, дифтерії та правця. Основна кількість МІБП надійшла в область наприкінці 2014 – на початку 2015 року. Вакцини АДП, АДП-м взагалі не надходили. Залишки вакцин Інфанрікс, АДП-М, БЦЖ, КПК, Пентаксим, Інфанрікс-ІПВ в області третій рік на критичному для імунізації населення рівні. Першочергова потреба для щеплення населення області відповідно до Календаря профілактичних щеплень у МІБП дифтерійно-правцевої групи, у вакцинах проти туберкульозу, гемофільної інфекції, сказу. Про ситуацію Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації (далі - ДОЗ ОДА) та облдержадміністрація неодноразово інформували Міністерство охорони

здоров'я України.

Станом на 01.01.16 кількість нещеплених дітей збільшилась, а саме проти

- туберкульозу вдвічі (становить 22013 дітей),
- гемофільної інфекції в 1,4 рази (8029),
- дифтерії та правця у дітей шкільного віку в 5 разів (32175),
- дифтерії та правця у дорослих в 2,5 рази (422827),
- поліомієліту у дітей шкільного віку в 1,4 рази (8579 дитини старших 6 років та 7007 дитини старше 14 років).

На початок року зменшилась кількість дітей молодшого віку, які підлягають щепленням проти вірусного гепатиту В, дифтерії, правця, поліомієліту та дітей молодшого та шкільного віку – проти кору, паротиту та краснухи.

Крім того, через відсутність на ринку України лікувально-профілактичні заклади (далі – ЛПЗ) області не забезпечені протигангренозною, протиправцевою, протидифтерійною сироватками, антирабічною вакциною. Через високу собівартість сьогодні критичний стан забезпечення ЛПЗ області антирабічним імуноглобуліном та сироватками проти ботулізму.

П. 1.2. За кошти місцевих бюджетів було закуплено МІБП (антирабічна вакцина, протиправцева сироватка, протидифтерійна і протиботулінічна сироватки, антирабічний імуноглобулін) за епідпоказами на суму 3132,4 тис.грн. (85,4% від запланованого 3667,2 тис.грн.). Не були використані всі заплановані кошти через відсутність на ринку цих МІБП.

П. 1.3. На виконання програми здійснюється закупівля препаратів специфічних імуноглобулінів для дітей з первинними імунодефіцитами, що потребують довічної замісної терапії. За роки дії програми їх закуплено на суму 1585,5 тис.грн., у тому числі 1008,6 тис.грн. за кошти державного бюджету та 576,9 тис.грн. - за кошти місцевого бюджету, що становить 17% від потреби. Слід відмітити, що закупівля специфічних імуноглобулінів для пасивної імунопрофілактики дітей, народжених матерями-носіями австралійського антигену, не проводилась через відсутності їх на ринку України.

П. 1.4. На виконання відповідних наказів МОЗ України виданий наказ ДЗОЗ ОДА від 16.01.13 № 15 «Про обіг в області МІБП та виробів медичного призначення в Україні, закуплених за кошти державного бюджету України, та інформування щодо стану імунізації і охоплення населення імунопрофілактикою».

Цим наказом визначено відповідальні заклади та особи:

- за збір, обробку та передачу узагальненої електронно-статистичної форми «Укрвак-08» до ДП «Український інформаційно-обчислювальний центр МОЗ України» – обласний інформаційно-аналітичний центр охорони здоров'я;
- за подання щомісячних звітів про виконання профілактичних щеплень до МОЗ України – лікаря-статистика обласного інформаційно-аналітичного центру охорони здоров'я, головного педіатра та головного епідеміолога ДЗОЗ ОДА;
- одержувачем МІБП та виробів медичного призначення – обласну базу спеціального медичного постачання;
- за формування потреби та розподіл до закладів охорони здоров'я МІБП – головного педіатра та головного епідеміолога ДЗОЗ ОДА.

Начальником обласного інформаційно-аналітичного центру охорони здоров'я забезпечено отримання та впровадження бази даних електронно-статистичної форми «Укрвак-08» з 1 лютого 2013 року. Відповідно до наказу директора ДЗОЗ ОДА від

16.01.13 № 15 було проведено тренінг- семінар з питань проведення імунопрофілактики в області та впровадження в роботі ЛПЗ області системи «Укрвак-08» для відповідальних за проведення щеплень та впровадження системи «Укрвак-08» з числа працівників інформаційно-аналітичних відділів медичних закладів, головних лікарів (заступників) центрів ПМСД, поліклінік та районних і міських педіатрів.

П. 1.5. 93% ЛПЗ області мають кабінети щеплень: усього їх функціонує 1270, у т.ч. 546 постійних та 724 тимчасових (відповідно до вимог наказу МОЗ України від 31.12.2009 року № 1095 «Питання організації роботи кабінетів щеплень»).

П. 1.6. Упродовж дії програми в області ускладнення на МБП не реєструвалися.

П. 2.1. За кошти місцевих бюджетів було закуплено МБП на суму 170,0 тис.грн. або 63% від запланованого (270,0 тис.грн.) для своєчасного охоплення щепленнями проти дифтерії, правцю, туберкульозу, кашлюку, кору, краснухи і гемофільної інфекції цільових груп населення за календарем щеплень та за епідемічними показами. Не були використані всі заплановані кошти через відсутність на ринку протиправцевого анатоксину.

П. 2.2. Забезпечення своєчасного охоплення щепленнями дітей за станом здоров'я згідно з календарем щеплень проводиться за наявності МБП.

П. 2.3. Через відсутність достатньої кількості вакцини проти вірусного гепатиту В за кошти держбюджету впродовж останніх трьох років вакцина з перебоями поступала лише для першого щеплення в пологові стаціонари (з трьох необхідних). У дитячі поліклініки та ПМСД майже не надходила. Медперсонал, як група високого епідемічного ризику, охоплено щепленнями триразово на 64,6% у попередні роки (1998-1999 та 2005-2006 роки).

П. 2.4. Через зрив додаткової турової імунізації населення проти кору та краснухи та неритмічний і неповний обсяг забезпечення області МБП за кошти державного бюджету склалася критична ситуація щодо виконання плану профілактичних щеплень. Унаслідок цього у 2012-2014 роках в області відмічався періодичний підйом захворюваності на кір. Попередній підйом був зареєстрований у 2006 році, коли захворіло 1587 осіб (114,6 на 100 тис. нас.). У 2007 році в області було зареєстровано 2 випадки хвороби (0,15 на 100 тис. нас.), з 2008 по 2011 рік – жодного випадку, за 2012 рік – 243 випадки кору (18,4 на 100 тис. нас.), за 2013 рік – 208 випадків кору (15,8 на 100 тис. нас.), за 2014 рік – 232 особи (17,8), у 2015 році не зареєстровано жодного випадку.

П. 2.5. Захворюваність на гострі респіраторні вірусні інфекції та грип в епідсезони 2010-2015 років знаходилась у межах сезонних коливань і щотижневі показники захворюваності не перевищували порогові рівні.

Щорічно проводяться щеплення проти сезонного грипу осіб з групи епідемічного ризику інфікування. За кошти обласного та місцевих бюджетів було закуплено протигрипозної вакцини для проведення передсезонної імунопрофілактики грипу в групах ризику на суму 464,0 тис.грн. (19,7% від запланованого 3132,4 тис.грн).

П. 2.6. Не впроваджено на регіональному рівні сертифікат щеплень громадянина України через те, що не затверджено відповідну форму на державному рівні.

П. 2.7. Забезпечення своєчасного охоплення щепленнями дітей проти Ніб інфекції за календарем щеплень проводиться за наявності МБП.

П.2.8. В області здійснюється нагляд за побічною дією МБП та їх епідеміологічною ефективністю. Ускладнення на МБП після імунізації в області не реєструвалися.

П. 2.9. Щорічно в області органами Держсанепідслужби вивчається стан популяційного імунітету дифтерії, правцю, кору та поліомієліту.

П. 2.10. Сучасна лабораторна діагностика інфекційних захворювань, керованих засобами імунопрофілактики, проводиться з використанням полімеразної ланцюгової реакції (ДНК-діагностика) та імуноферментного аналізу: до гепатиту В – у клінічних лабораторіях Хмельницьких лікарень – обласної, інфекційної, міського перинатального центру, по інших інфекціях – вірусологічною лабораторією ДУ «Хмельницький обласний лабораторний Центр Держсанепідслужби України».

П. 2.11. На базі імунологічних ліжок відділень Хмельницьких обласної та обласної дитячої лікарень організовано діагностику післявакцинальних ускладнень.

П. 2.12. Усі щеплення, крім КПК, АДП-м та гепатит В проводяться шприцами у комплекті з вакциною. Відсутність в аптечній мережі установок для самоблокуючих шприців не дає можливості їх придбання за кошти місцевих бюджетів.

П. 3.1. У ЛПЗ області та обласній базі спеціального медичного постачання забезпечено дотримання вимог «холодового ланцюга». Так, обласна база спецмедпостачання забезпечена холодильним обладнанням, яке використовується при отриманні, зберіганні та видачі МБП. Для цього у 2013 році заклад обладнано сучасною холодильною кімнатою, 2 морозильними камерами і дизель-генератором.

Постійні та тимчасові пункти щеплень забезпечено холодильниками, морозильними камерами, холодильними сумками, температурними індикаторами, холододовими елементами тощо

П. 3.2. Щороку проводяться навчання фахівців, що беруть участь у проведенні імунопрофілактики з питань дотримання оптимальних умов «холодового ланцюга» під час зберігання, транспортування та використання МБП.

П. 3.3. Морозильні камери мають 129 закладів охорони здоров'я, у т.ч. 12 з 20 ЦРЛ (60%), 1 з 4 районних лікарень (25%), 60 з 723 (8%) центрів ПМСД, усі міські та сільські лікарські амбулаторії, до 15% ФАПів та ФПів.

У ЛПЗ області, які проводять імунопрофілактику, наявні 802 морозильника для заморожування холодоелементів, з яких 780 (97,3%) в робочому стані. У наявності 1383 побутових холодильники для зберігання вакцин, анатоксинів, алергенів, з яких 1378 (99,6%) у робочому стані. Термоконтейнерами та сумками-холодильниками забезпечені усі заклади охорони здоров'я: в наявності 1302 одиниць у 1197 ЛПЗ, у т.ч. у 1068, що мають кабінети щеплень. Забезпечено достатню кількість термометрів до холодильного обладнання: 1563 на 1512 одиниць холодильного обладнання.

П. 4.1. Обласним Центром здоров'я організовано проведення широкої санітарно-просвітницької роботи серед населення області. Так, медичними працівниками області у співпраці із засобами масової інформації за 2010-2015 роки організовано та проведено 810 радіопередач та 594 телепередачі, в яких висвітлено питання лікування та профілактики інфекційних хвороб, важливості проведення імунопрофілактики.

Прочитано 36829 лекцій на цю тему, в обласній та місцевій пресі опубліковано 1163 статті.

П. 4.2. Обласним Центром здоров'я розроблено, розтиражовано та надано для розповсюдження у ЛПЗ області санітарні бюлетені «Поліомієліт. Бережіть здоров'я дітей» (1000 примірників), «Календар щеплень» (2000 примірників), «Що потрібно знати про дитячі інфекційні захворювання» (4000 примірників), інформаційний лист «Профілактика поліомієліту» (200 примірників), практичний посібник для лікарів

«Основи імунопрофілактики» (350 примірників), буклет «Моя дитина. Щоденник щеплень» (5000 примірників).

П. 4.3. За участі провідних спеціалістів ДОЗ ОДА, громадських організацій та засобів масової інформації організовано та проведено тематичні прес-конференції, зокрема 01.02.2012 року «Ситуація з захворюваності на кір в Україні та області»; щороку у квітні до Тижнів імунізації, щороку у березні до Всесвітнього дня боротьби з туберкульозом.

П. 4.4. У ЛПЗ області щорічно проводиться семінарська підготовка медичних працівників амбулаторно-поліклінічної мережі з питань імунізації, техніки проведення профілактичних щеплень та попередження післявакцинальних ускладнень з обов'язковим проведенням заліків.

Спеціалісти ДОЗ ОДА постійно беруть участь у міжнародних конференціях і семінарах з питань імунопрофілактики та моніторингу випадків побічної дії вакцин та заходів щодо їх запобігання.

Очікувані результати фінансування та виконання заходів програми.

№	Заходи	Показник		Фінансування		% до плану
		прогнознi	фактичнi	прогнозне	фактичне	
				тис. грн.		
1.1.	Кількість затверджених програм	23	23	-	-	-
1.2.	Забезпечення закупівлі МІБП, включених до календаря щеплень	100%	65%	53511,8	34806,08	65%
1.3.	Рівень забезпечення МІБП за епідемічними показами	100%	85,4%	3667,2	3132,4	85,4%
1.4.	Рівень забезпечення МІБП для пасивної ІПК дітей, народжених матерями-носіями австралійського антигену і дітей з первинними імунодефіцитами, що потребують довічної замісної терапії	100%	46,7%	3393,5	1585,5	46,7%
1.5.	Кількість користувачів інформаційно-комп'ютерною мережею	23	23	-	-	-
2.1	Своєчасність охоплення профщепленнями цільових груп населення	95%	60-85 %	53511,8	34806,08	65%
2.2	Охоплення профщепленнями дітей до 1 року проти дифтерії правця, кашлюку, гемофільної інфекції типу b	95%	25,8-32,3%	-	-	-
2.3	Охоплення профщепленнями дітей до 1 року проти поліомієліту	95%	93,5%	-	-	-
2.4	Охоплення профщепленнями БЦЖ дітей до 1 року	95%	23,8%	-	-	-
2.5	Охоплення профщепленнями дітей проти кору та краснухи	95%	69,9-75,7%	-	-	-
2.6	Охоплення профщепленнями дітей до 1 року проти гепатиту В	95%	9,7%	-	-	-
2.7	Доведення показника захворюваності на гострий вірусний гепатит В серед населення	5 на 100 тис.нас.	2	-	-	-
2.8	Доведення показника захворюваності на дифтерію	0,1 на 100 т.н.	0	-	-	-

2.9	Доведення показника захворюваності на епідемічний паротит	1 на 100 тис.нас.	0,5	-	-	-
2.10	Доведення показника захворюваності на кашлюк	1 на 100 тис.нас.	4,8	-	-	-
2.11	Доведення показника захворюваності на кір	1 на 100 тис.нас.	0	-	-	-
2.12	Охоплення профщепленнями проти грипу в групах ризику	75%	11,9%	3132,4	464,0	19,7%

Директор Департаменту охорони здоров'я
обласної державної адміністрації



Я. Цуглевич