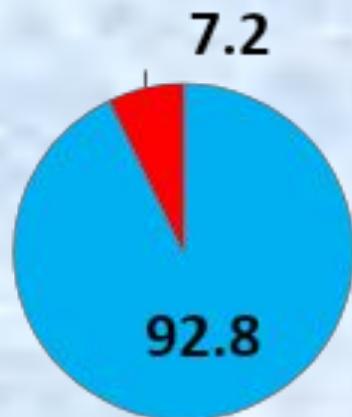




**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по Пермскому
краю**

**Вакцинопрофилактика гриппа и
пневмококковой инфекции – как
инструмент влияния на здоровье
работающего населения**

Структура инфекционной заболеваемости (%)

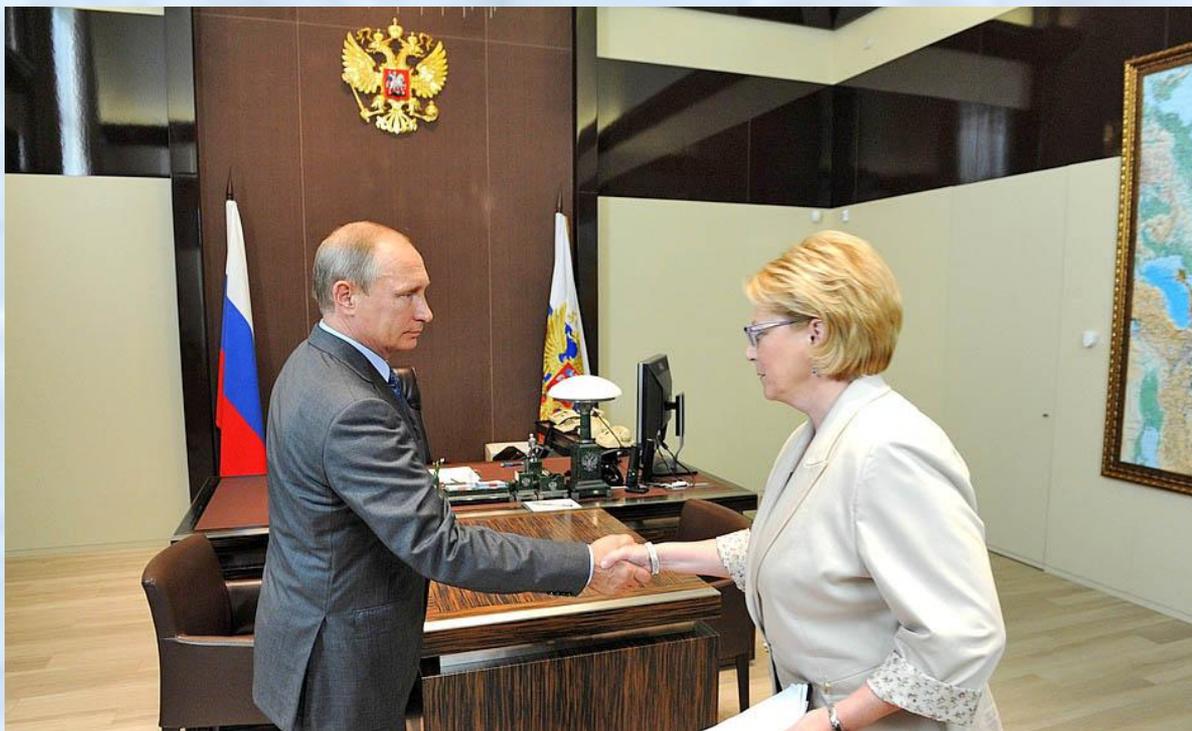


- грипп и ОРВИ
- другие инфекционные заболевания

Рейтинговая оценка инфекционных болезней (без туберкулеза и ВИЧ инфекции) по величине экономического ущерба

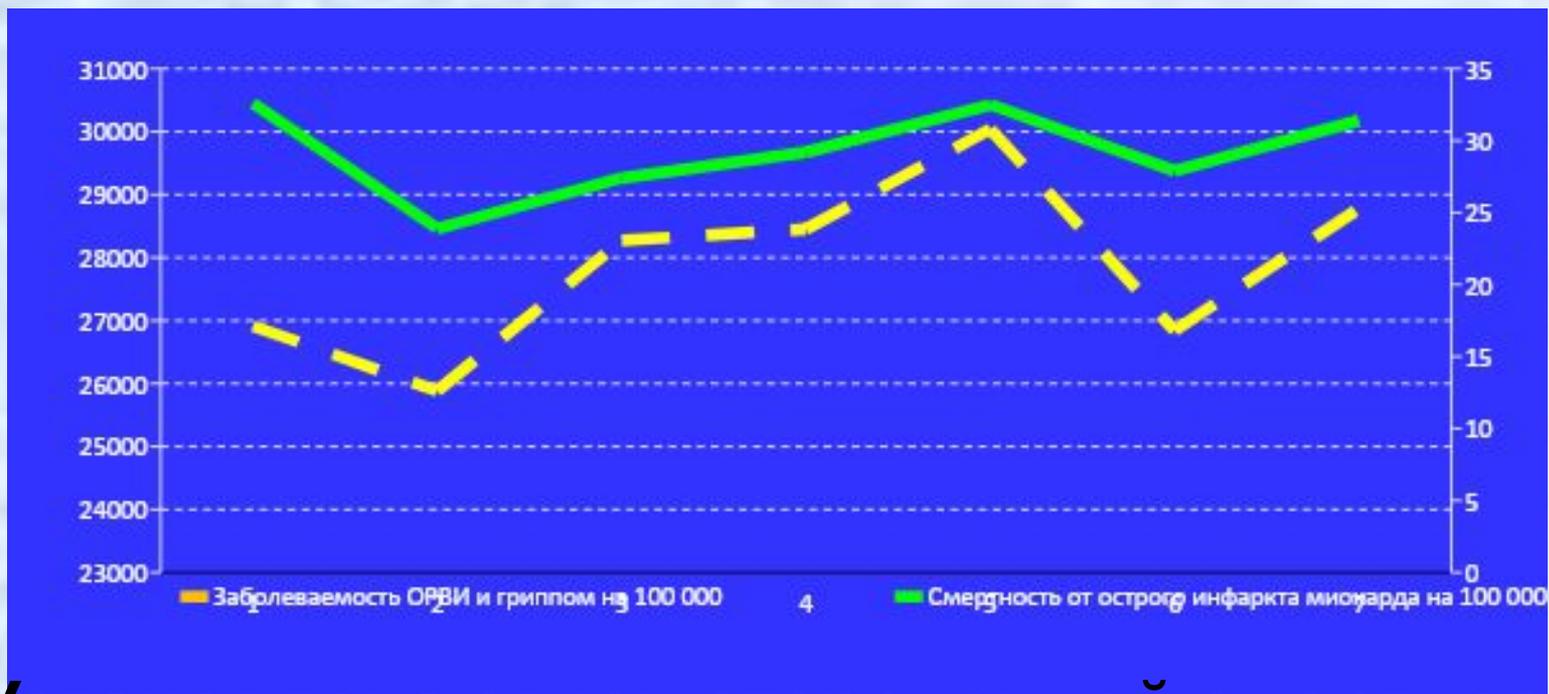
Нозологическая форма	Рейтинг (максимальный показатель ущерба=1, минимальный =33)										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ОРВИ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
грипп	2	4	4	5	2	7	4	16	8	18	10

Ежегодно экономический ущерб от гриппа в России оценивается в сумму свыше 10 млрд рублей (1 случай – 9 тыс. рублей)



«.....Очень хотелось бы, чтобы и зима не наступала неожиданно, и чтобы волны гриппа, которые тоже прогнозируются и ВОЗом, и нашими соответствующим службами, приходили тоже не вдруг с неба. Мы же понимаем, что происходит, **надо быть к этому готовыми**». В. В. Путин (Совещание с членами Правительства).

Влияние заболеваемости ОРВИ и гриппом на смертность от острого инфаркта миокарда. г.Пермь



Установлена связь отсроченной смертности от гриппа со случаями острого инфаркта миокарда и нарушениями мозгового кровообращения

Грипп – «троянский» конь, открывающий ворота бактериальной инфекции

- ❖ Пневмония
- ❖ Бронхит
- ❖ Острый отит
- ❖ Острый синусит
- ❖ Обострение астмы
- ❖ Декомпенсация диабета
- ❖ Обострение почечной патологии
- ❖ Сердечная недостаточность



Заболееаемость гриппом и ОРВИ в Пермском крае

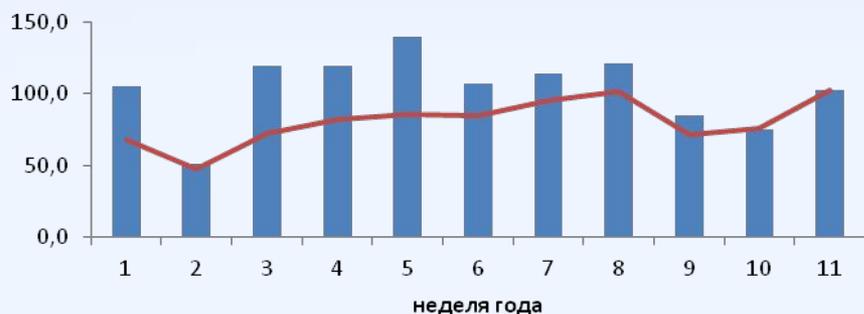


В эпид. сезон **2016-2017** гг. зарегистрировано **963** случая гриппа

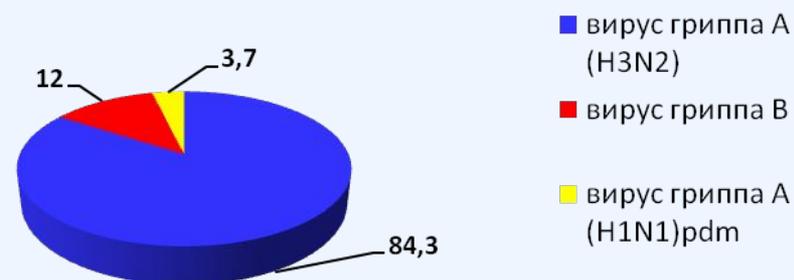


Эпид. сезон **2016-2017** гг. характеризовался следующими особенностями:

- Умеренная интенсивность эпид. процесса;
- Широкое распространение заболеваемости –эпидемический подъем заболеваемости зарегистрирован на **38** административных территориях;
- Более раннее начало и большая продолжительность;
- В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы;
- На пике сезонного подъема доминирующие позиции занимал вирус гриппа **A(H3N2)**, продолжительность эпидемии обусловлена присоединением вируса гриппа **B**;
- Низкий уровень заболеваемости привитых против гриппа лиц (**1,0%**), отсутствие у них тяжелых форм заболевания;
- Всего за период эпидемии было госпитализировано **6,1** тыс. человек, удельный вес госпитализированных больных в период эпидемии составил **2,4%** (в **2016** году – **2,8%**).



Этиологическая характеристика вирусов гриппа (%)





Прогноз.

В состав противогриппозных вакцин включены следующие штаммы:

A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09;

A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2);

B/Brisbane/60/2008.

По данным НИИ гриппа можно ожидать широкое распространение вируса гриппа А **(H1N1)pdm2009** и связанную с этим вероятность развития более тяжелой эпидемии гриппа.

Вакцинация против гриппа

В рамках Национального календаря профилактических прививок **за счет средств федерального бюджета** подлежат вакцинации:

- Дети 6 мес. до 6 лет;
- Учащиеся 1-11 классов;
- Студенты ВУЗов и СУЗов;
- Работники медицинских организаций;
- Работники образовательных организаций;
- Работники транспорта;
- Работники коммунальной сферы;
- Беременные женщины;
- Лица старше 60 лет;
- Призывники;
- Лица с хроническими заболеваниями (заболевания легких, сердечно – сосудистой системы, метаболические нарушения, ожирение).



Вакцинация осуществляется за счет средств граждан и средств работодателей:

- Работники торговли;
- Работники промышленных предприятий;
- Работники птицеводческих хозяйств

Вакцинация против гриппа проводится ежегодно



НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

Приказ Минздрава России от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других респираторных вирусных инфекций»

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 30.06.2017 № 92:

Руководителям организациям независимо от организационно – правовой формы собственности рекомендовано организовать вакцинацию сотрудников против гриппа

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

Приказ Минздрава России от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других респираторных вирусных инфекций»

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 03.06.2016 № 70:

Руководителям организациям независимо от организационно – правовой формы собственности рекомендовано организовать вакцинацию сотрудников против гриппа

В эпид. сезон **2016-2017** гг. в крае планируется охватить вакцинацией против гриппа **не менее 40%** совокупного населения (**1 045** тыс. человек)

Вакцины против гриппа

**Федеральный
бюджет
(вакцины
отечественно
го
производства**

**-Совигрипп
-Ультрикс**

**Прочие источники
финансирования
(импортные
вакцины)**

**-инфлювак
-флюарикс
-ваксигрипп**

Медицинские организации, осуществляющие вакцинацию против гриппа

Наименование	адрес	телефон
ООО "Пермский центр иммунопрофилактики"	ул. Екатерининская 224 к.2 лит.Е	209-27-54
ООО "Пермский центр иммунопрофилактики"	ул. Закамская, 37	204-23-90
Клиника «Альфа»	У. Пушкина, 50	225-02-04
ЗАО МЦ "Медси"	ул. Пушкина 109	215-05-30 215-06-10
ООО "Доктор, опыт и компетентность"	ул. Екатерининская, 61	215-32-22
ООО «Профессорская клиника»	ул. Дружбы 15а	206-07-67, 206-07-57, 206-25-74
ООО «Поликлиника Гайва»	ул.Васнецова 6	274-00-06

Для приобретения вакцин Вы можете обратиться в следующие организации:

Наименование	адрес	телефон
ООО «Медиас»	г. Пермь, ул. Петропавловская 19а	2150030, 2150010
ЗАО «Медсервис – регион»	г. Пермь, ул. Екатерининская 224е	89194641524
ООО МФК «Медицина и здоровье»	г. Пермь, ул.Решетникова 4, офис 107	2372975; 2372275

Организация вакцинации

1. Здравпункт предприятия.

2. При отсутствии здравпунктов в организациях возможно привлечение прививочной бригады из ЛПО.

Для проведения иммунизации выделяют помещения, где возможно создать условия для обеспечения безопасности иммунизации: помещение должно быть чистым, хорошо проветриваться и легко подвергаться влажной уборке, оборудованным раковиной для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды, а также иметь необходимый набор мебели для осмотра пациента и проведения профилактических прививок (стол, стулья, кушетка).

**ПРОТИВОГРИППОЗНЫЕ ВАКЦИНЫ
ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УЖЕ БОЛЕЕ 60 ЛЕТ!**



**Вакцинация против гриппа
финансируемая работодателем –
компонент программ
по укреплению здоровья сотрудников**

Применение вакцинации:

- снижает уровень заболеваемости в 1,4-1,7 раза;
- способствует уменьшению тяжести заболевания, предупреждает развитие тяжелых осложнений и смертельных исходов;
- у здоровых взрослых сокращается число госпитализаций по поводу пневмонии на 40 %.



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА

- Проведение **9-и прививок** предупреждает **1 заболевание** гриппом.
- В **2016** г. привито **более 1,0 млн. человек**.
- Предупреждено **более 116 000 заболеваний**.
- Стоимость **1** случая заболевания гриппом – **9 тыс. рублей**.
- Предотвращенный экономический ущерб превышает **более 1 млрд. руб.**



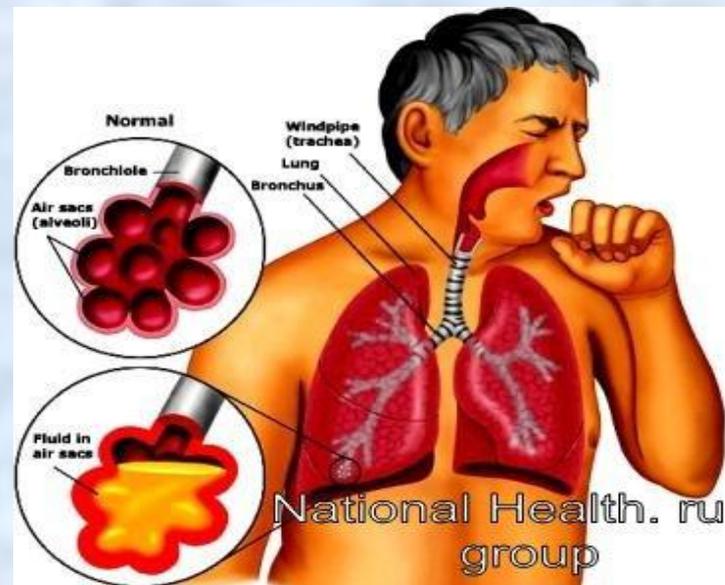
**Вакцинировать
сотрудников выгодно!**



Название предприятия	Количество привитых в эпид. сезон 2015-2016 гг.
Предприятия группы «ЛУКОЙЛ»	5882
Газпром Трансгаз Чайковский	4000
Уралкалий	2000
Ависма	2000

В России около 1,5 млн. человек переносят пневмонии

- Внебольничные пневмонии остаются одной из **ведущих причин заболеваемости, госпитализации и смертности.**
- Ошибки в диагностике ВП достигают 20%, **диагноз в первые 3 дня болезни** ставится лишь у **35%** заболевших.
- В России средняя **продолжительность** одного случая составляет **25,6 дней.**
- Ежегодный экономический ущерб при этом составляет примерно **около 15 млрд. рублей.**



За 8 мес. 2017 года в крае внебольничными пневмониями переболело более 8,9 тыс. человек



Пневмококковая инфекция

сепсис

Пневмония

Острый
средний отит

Менингит

Смертность
от
пневмококко
вой
бактериемии
у молодых
людей
15-20%, у
пожилых
-30-40%

Первое место
в структуре
причин
летальности
от
инфекционны
х болезней и
6-е – среди
всей
патологии

28,000
летальных
исходов
в
мире
ежегодно
50%
пациентов
страдающих
от
тугоухости
и
Задержка
речевого
и
умственного
развития,
снижение
успеваемости,
трудности
в
социализации

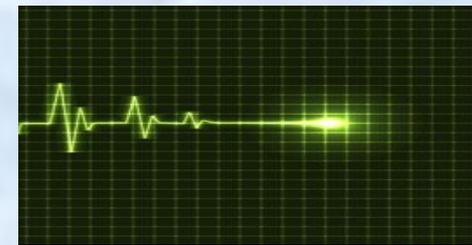
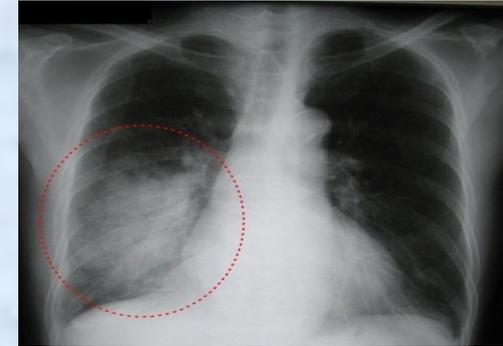
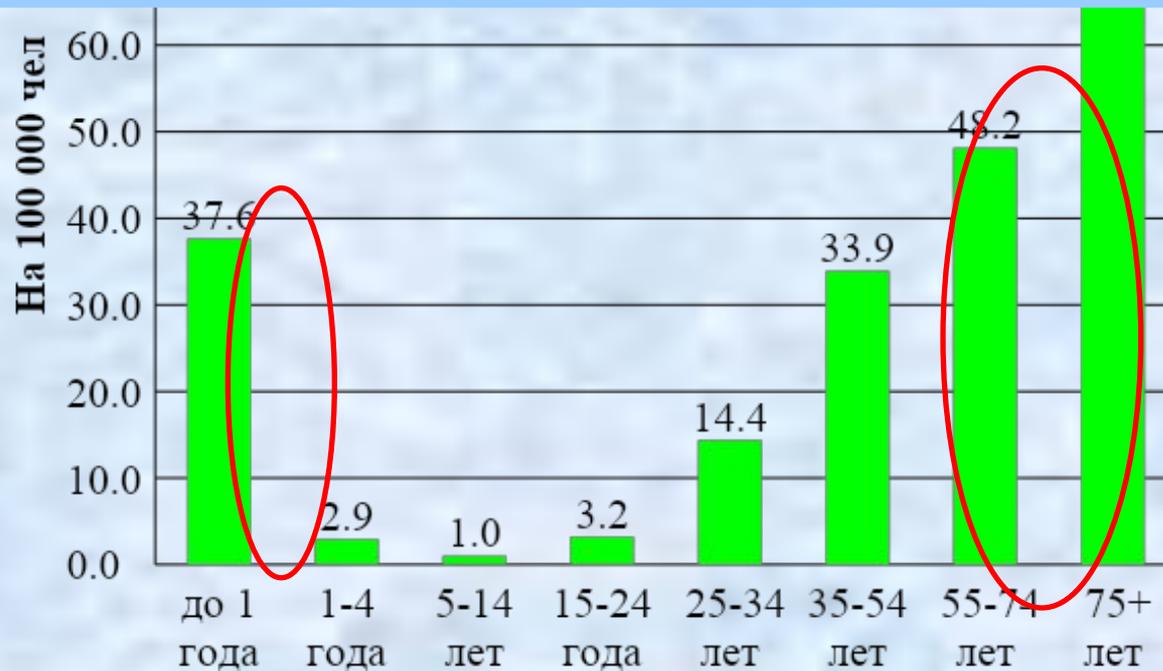
Высокая
летальность
(от 20% у
детей ;
до 59-70% у
лиц старше
65 лет),
инвалидизац
ия (60%)

Ежегодно
более 50 000
случаев

Ежегодно
около 500 000
случаев

Ежегодно
3000-6000
случаев

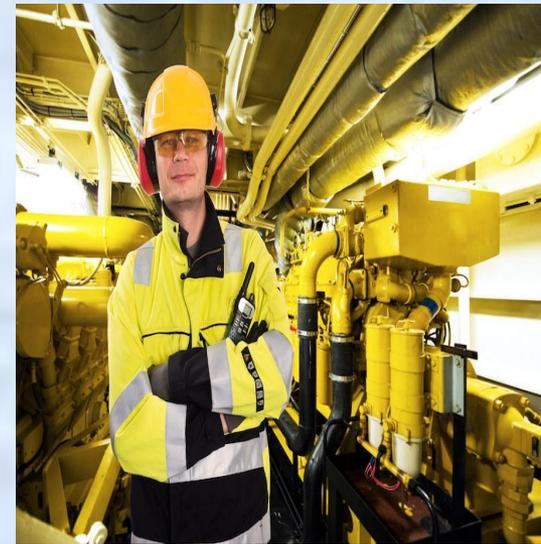
Смертность от пневмонии в РФ в различных возрастных группах



1. World Health Organization (WHO) Statistics. Mortality database.
<http://www.who.int/healthinfo/morttables/en/>. (No. of deaths, pneumonia, both sexes, ages 1-74 years; 0101= Russian Federation, 2009.
<http://apps.who.int/healthinfo/statistics/mortality/whodpms/param.php>
2. Всероссийская перепись населения 2010 г.
http://www.gks.ru/free_doc/new_site/perepis2010/croc/perepis_itogi1612.htm

В Пермском крае ежегодно от пневмоний погибает от 800 до 1000 человек, из них 97% приходится на взрослое население.

Иммунизацию против пневмококковой инфекции можно проводить в течение всего года однократно, в соответствии с инструкцией по применению.



Российские эксперты по гигиене труда и профессиональной патологии рекомендуют сочетанную вакцинацию против гриппа и пневмококковой инфекции работникам группы риска развития пылевой патологии и больным профессиональными заболеваниями органов дыхания в период ремиссии и отсутствия ОРВИ.

Благодарю за внимание!