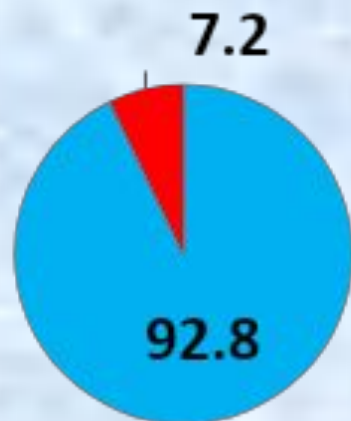




**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека по Пермскому  
краю**

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

## Структура инфекционной заболеваемости (%)

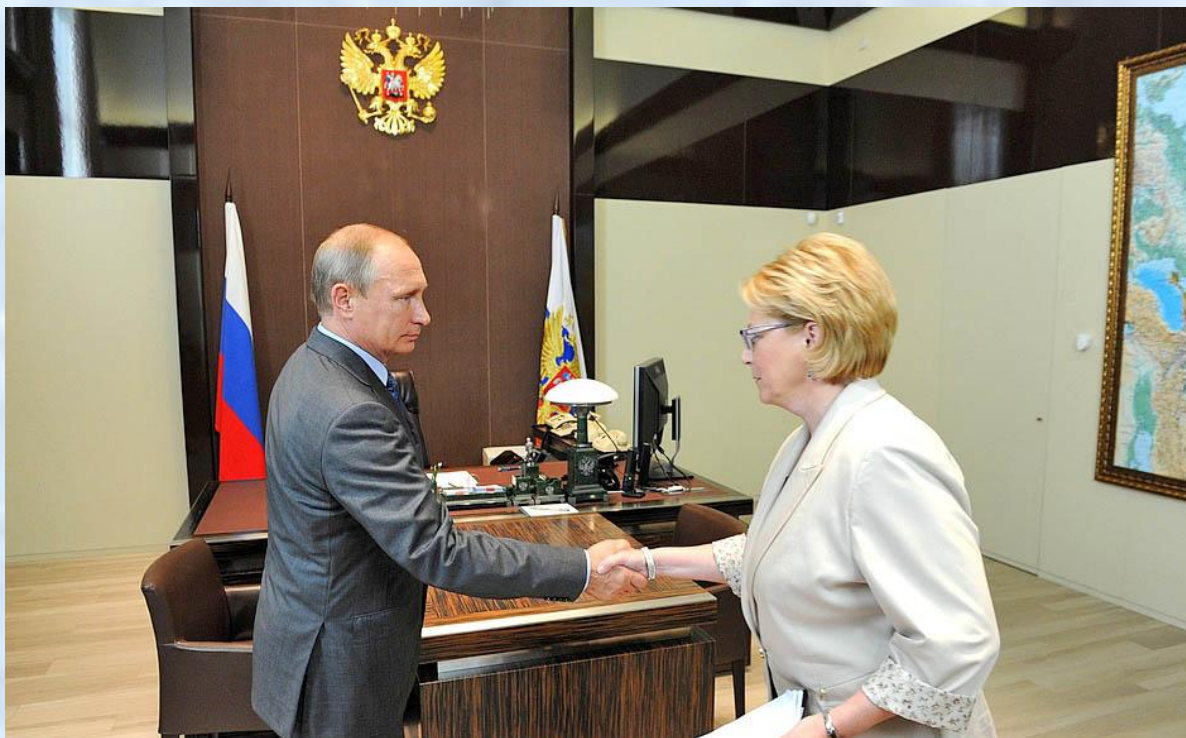


- грипп и ОРВИ
- другие инфекционные заболевания

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

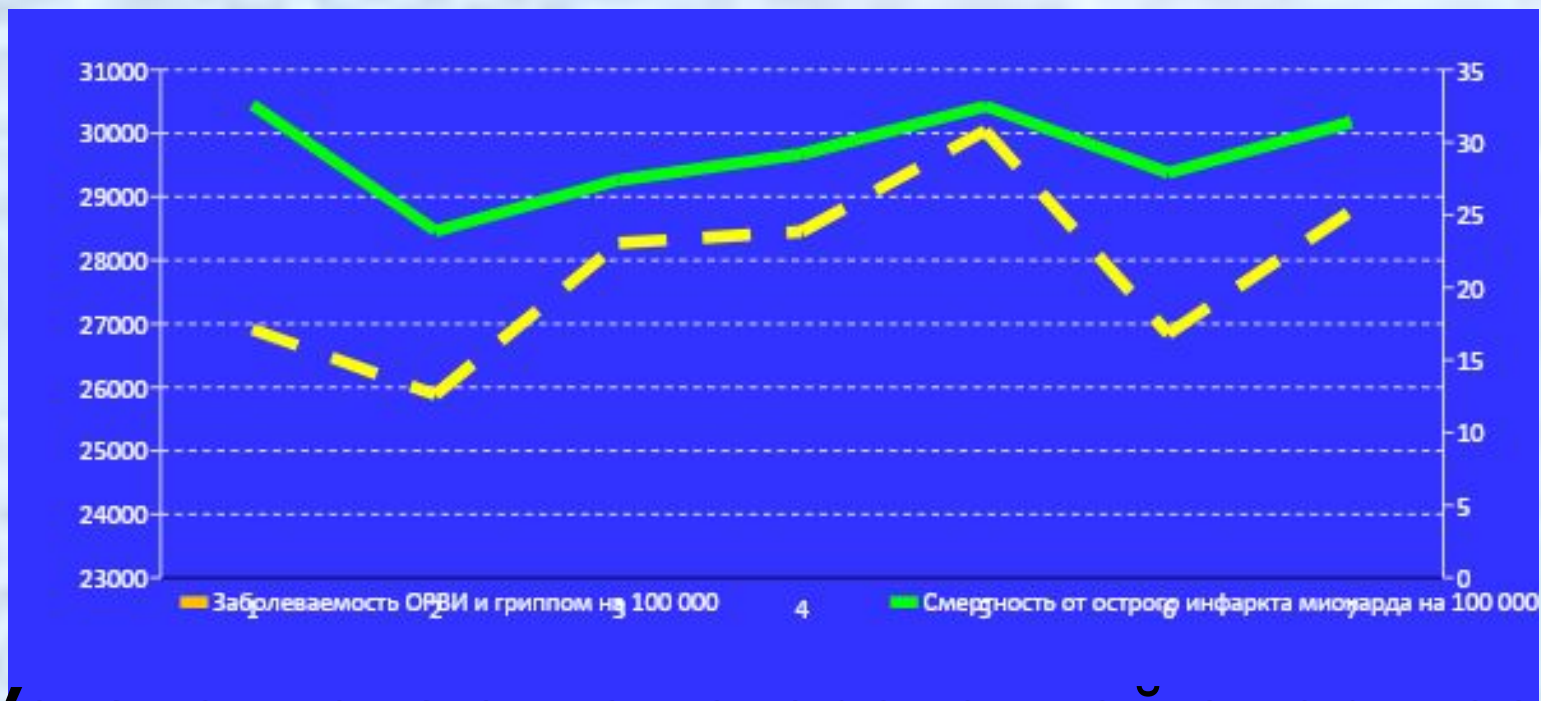
Нозологическая форма	Рейтинг (максимальный показатель ущерба=1, минимальный =33)										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ОРВИ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
грипп	2	4	4	5	2	7	4	16	8	18	10

**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

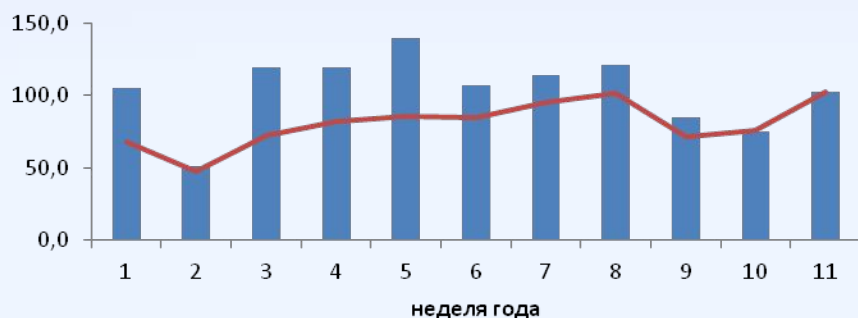


В эпид. сезон **2016-2017** гг. зарегистрировано **963** случая гриппа

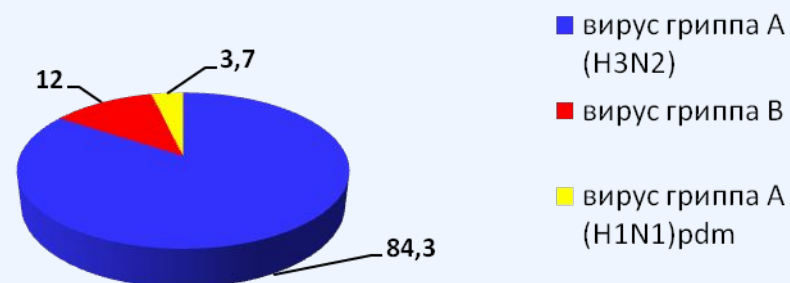


# Эпид. сезон **2016-2017** гг. характеризовался следующими особенностями:

- 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!**

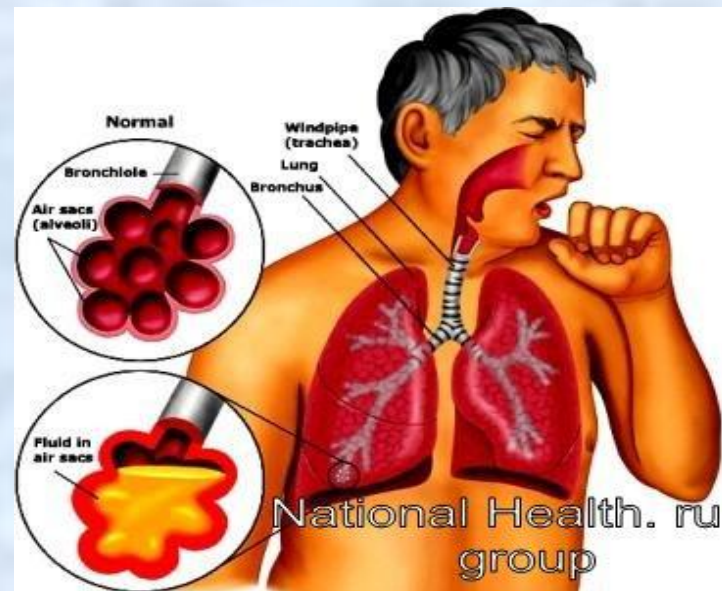


<b>Название предприятия</b>	<b>Количество привитых в эпид. сезон 2015-2016 гг.</b>
<b>Предприятия группы «ЛУКОЙЛ»</b>	<b>5882</b>
<b>Газпром Трансгаз Чайковский</b>	<b>4000</b>
<b>Уралкалий</b>	<b>2000</b>
<b>Ависма</b>	<b>2000</b>

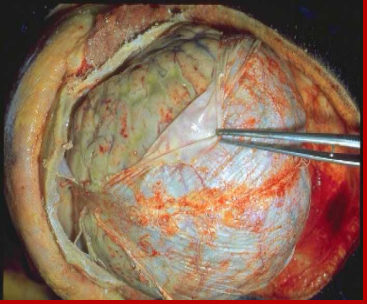


# В России около 1,5 млн. человек переносят пневмонии

- 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 пневмококковой бактериемии у молодых людей 15-20%, у пожилых **-30-40%**

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

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

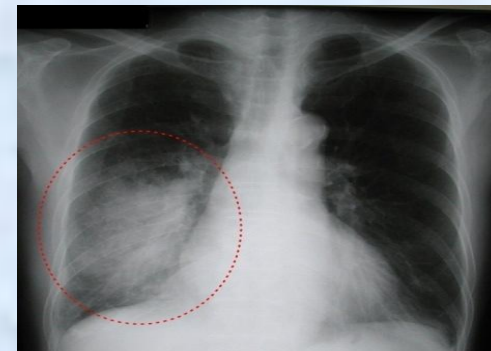
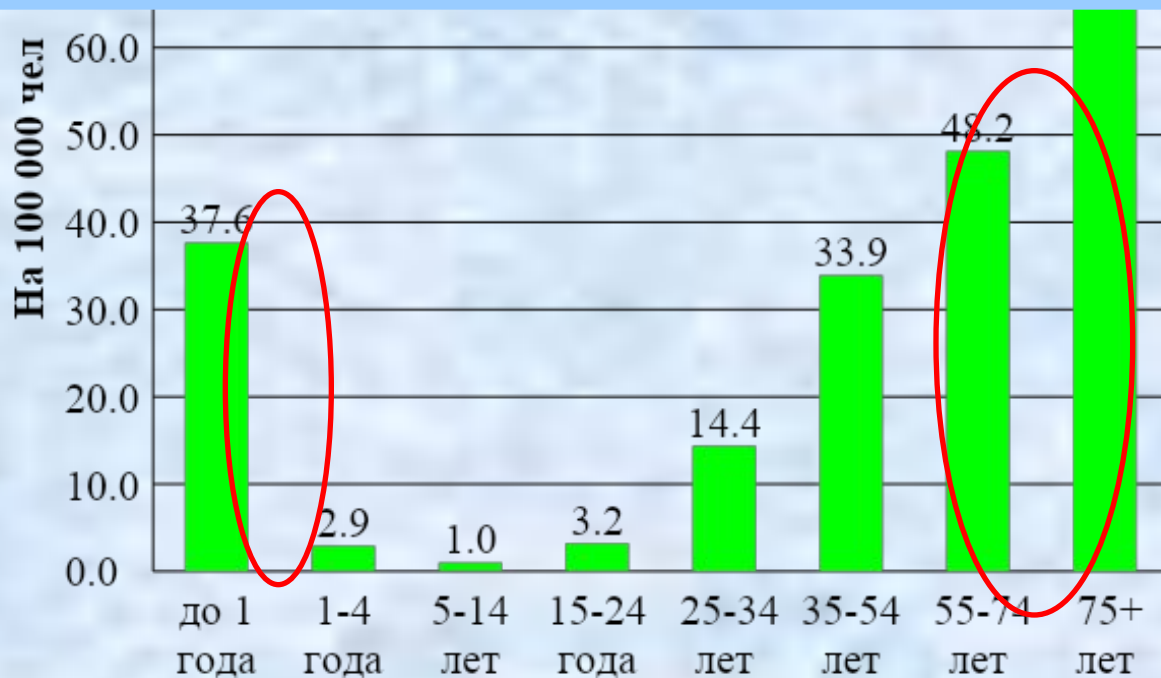
Высокая летальность (от 20% у детей; до 59-70% у лиц старше 65 лет), инвалидизация (60%)

Ежегодно более 50 000 случаев

Ежегодно около 500 000 случаев

Ежегодно 3000-6000 случаев

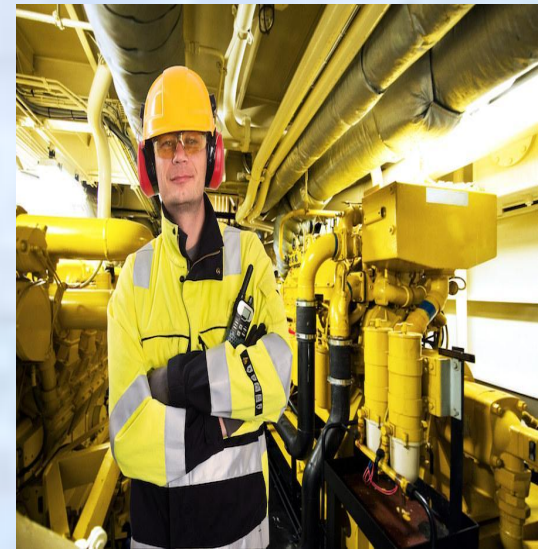
# Смертность от пневмонии в РФ в различных возрастных группах



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](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!