

ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения России Кафедра эпидемиологии

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ПРИВИТОСТИ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ

Колтунова Е.С., Платонова Т.А., Голубкова А.А., Абдулвалиева В.В.

Актуальность

- На протяжении более чем 200-летней истории вакцинопрофилактика доказала свою исключительную эффективность в сохранении жизни и здоровья людей
- Благодаря иммунопрофилактике, мировому сообществу удалось достигнуть глобальной ликвидации оспы, провозгласить цель элиминации кори и врожденной краснухи, резко снизить заболеваемость и летальность от многих детских инфекций (коклюш, дифтерия, столбняк, вирусный гепатит В и т.д.)
- В России реализация программ иммунопрофилактики позволила добиться значительных успехов в контроле инфекций
- Успехи вакцинопрофилактики напрямую зависят от качества проводимой работы по вакцинации населения

Цель исследования

оценить полноту и своевременность вакцинации детей в условиях поликлиники в сроки, регламентированные Национальным календарем профилактических прививок

Материалы исследования

Nº	Материалы исследования	Кол-во
1.	История развития ребенка, ф. 112/у	631
2.	Карта профилактических прививок, ф. 063/у	631

Показатели для оценки:

- охват прививками
- своевременность начала вакцинации и завершения вакцинального комплекса
- причины нарушения сроков вакцинации



•вирусный гепатит В
•туберкулез
•полиомиелит, дифтерия,
столбняк, коклюш
•корь, краснуха,

Методы исследования

- 1. Эпидемиологический
- 2. Клинический
- 3. Статистический

Результаты исследования

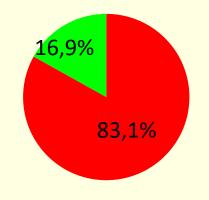
Вирусный гепатит В

Охват прививками (V1)



Причины нарушения сроков вакцинации

- отказы родителй
- медицинские отводы



- ■недоношенность и низкая масса тела при рождении
- •дыхательная недостаточность
- ■неонатальная желтуха

Вирусный гепатит В

Охват прививками (V3)



Причины нарушения сроков вакцинации



- ■ОРВИ
- ■Аллергический дерматит
- ■ОКИ

Туберкулез

Охват прививками (V1)



Причины нарушения сроков вакцинации



- ■недоношенность и низкая масса тела при рождении
- принадлежностьноворожденного к группе риска
- •дыхательная недостаточность

Дифтерия, столбняк, коклюш,

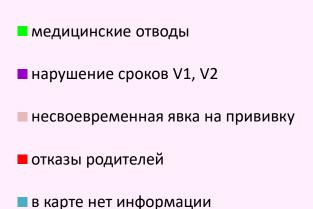


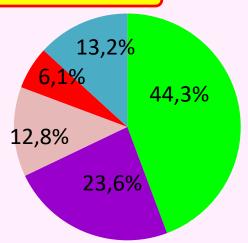


Дифтерия, столбняк, коклюш,





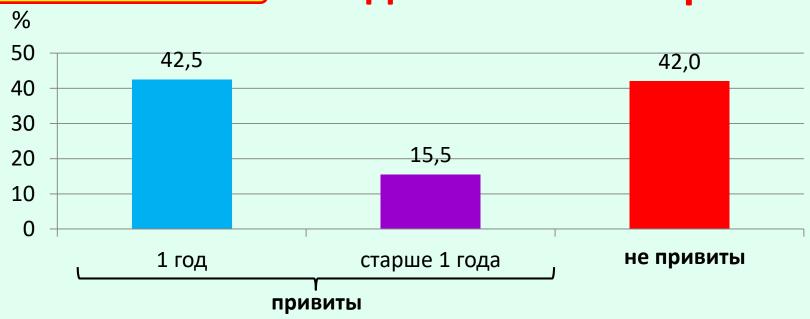




- **■**ОРВИ
- ■Аллергический дерматит
- ■ОКИ

Корь, краснуха, эпидемический паротит





29,2%

8,3%

15,7%

29,6%

17,5%





- несвоевременная явка на прививку
- отказы родителей
- другие вакцинации
- в карте нет информации

- ■ОРВИ
- ■ОКИ
- ■Изменения в ОАК

Выводы

1. Выявлен недостаточный охват детей прививками в декретированном возрасте:

- гепатит B V1=81,3%, V3=35,5%;
- туберкулез V1=77,9%;
- коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит -V1=45,5%, V3=22,3%;
- корь, краснуха, паротит V1 =42,5%

- 2. Причинами непривитости детей в родильном доме были отказы родителей от вакцинации и медицинские противопоказания (недоношенность и низкая масса тела при рождении, дыхательная недостаточность, неонатальная желтуха, принадлежность новорожденного к группе риска)
- 3. Выявлены дефекты заполнения выписных документов из роддома, которые в дальнейшем осложняют работу участкового педиатра в части определения тактики иммунизации ребенка на участке

- 4. Ведущими причинами нарушения сроков вакцинации в поликлинике были временные медицинские отводы (острые заболевания и гематологические нарушения), несвоевременная явка на прививку и отказы родителей
- 5. Выявлены дефекты ведения медицинской документации в поликлинике (отсутствие оформленных отказов и медицинских отводов)
- 6. Отсутствует взаимообмен информацией о прививках детей между медицинскими организациями частной и государственной системы здравоохранения

