

# РЕЗОЛЮЦИЯ

## НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ФМБА РОССИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ»

Проблеме профилактики инфекционных заболеваний уделяется огромное внимание в мире и РФ. Инфекционные заболевания сегодня рассматриваются, не только как фактор, прямо приводящий к утрате здоровья, но и как триггер соматической, онкологической патологии. Иммунопрофилактика считается самым экономически выгодным и эффективным методом предупреждения инфекционных болезней, кроме того, она снижает потребность в терапии, в том числе антибиотиках, и, поэтому, рассматривается, как ведущий фактор борьбы с антибиотикорезистентностью. Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (ГАВИ) предлагает рассматривать вакцинопрофилактику не просто, как средство улучшения демографических показателей, показателей состояния здоровья населения, санитарно-эпидемиологического благополучия, но и как критерий реализации «целей тысячелетия» - программы, поддержанной ООН и нашей страной. В современном обществе заметно расширились задачи вакцинопрофилактики: сегодня это не только снижение заболеваемости и сокращение смертности, но и обеспечение активного долголетия.

Система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных заболеваний путем вакцинации проводится в России с 1998 года на основании Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Государство гарантирует доступность для граждан профилактических прививок, бесплатное их проведение в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Российский национальный календарь профилактических прививок и система вакцинопрофилактики позволяют обеспечить один из высоких в мире уровней охвата бесплатными для населения профилактическими прививками. Однако, с другой стороны, нельзя не отметить отставание российского национального календаря по количеству включенных инфекций, против которых есть вакцины (12 в РФ против 15-17 в странах Европы и 16-22 - в национальных календарях наиболее развитых стран). При этом, в РФ

актуальным остается вопрос об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний у взрослых, в том числе по социальным и медицинским показаниям, а также для лиц, занятых в определенных сферах деятельности. Иммунизация населения в рамках календаря прививок по эпидемическим показаниям проводится в соответствии с постановлениями главных государственных санитарных врачей субъектов, в основном, против природно-очаговых заболеваний. Финансирование мероприятий для данных целей и расширение перечня используемых вакцин за счет бюджетов субъектов и иных источников крайне ограничено. При этом значительная часть бюджетных средств, предназначенных для приобретения препаратов для иммунопрофилактики, затрачивается на приобретение МИБП для диагностической или лечебно-профилактической (постэкспозиционной) цели. В то же время, население отдельных групп риска за счет бюджетных средств субъектов прививаются некалендарными вакцинами и вакцинами, включенными в 2014 году в календарь прививок по эпидемическим показаниям, однако в каждом регионе нет единого подхода. Несмотря на схожую эпидемиологическую обстановку в отношении многих вакциноуправляемых инфекций (менингококковая инфекция, ветряная оспа, ротавирусная инфекция, вирус гепатита А, пневмококковая инфекция), выбор вакцины определяется региональными экспертами исходя из финансовых возможностей бюджета. Так, несмотря на то, что эпидемиология менингококковой инфекции с постепенным увеличением заболеваемости и изменением серотипового пейзажа отмечается во многих регионах, дополнительную иммунизацию против этой инфекции в 2018 году ввели только в г.Москве. Несмотря на то, что лица, подлежащие призыву на военную службу введены в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям как рутинный контингент для вакцинации против МИ, ветряной оспы, во многих регионах – низкий охват иммунизацией и недостаточная закупка вакцины.

Совершенствование действующего национального календаря должно осуществляться как через оптимизацию существующих схем иммунизации, так и через расширение контингентов, подлежащих профилактическим прививкам. Это предполагает создание целевых календарей не только для детей, но и для взрослых (в том числе с тяжелой хронической патологией). Во многих, прежде всего экономически развитых, странах мира имеются такие календари. Различие состоит лишь в количестве болезней, против которых вакцинируют взрослых.

Ввиду того, что в Национальный календарь профилактических прививок РФ включен не весь спектр вакциноуправляемых инфекций, в ходе совещания экспертами была признана необходимость расширения перечня

профилактируемых инфекций, актуальных для территорий, обслуживаемых ФМБА России, в условиях меняющейся эпидемиологической обстановки (против коклюша, менингококковой инфекции, ротавирусной инфекции, пневмококковой инфекции, вируса папилломы человека (ВПЧ).

Инструментами для реализации дополнительной вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний среди населения, обслуживаемого ФМБА России, являются городские программы иммунизации населения и календари профилактических прививок предприятий, разрабатываемые органами, осуществляющими государственный санитарный надзор.

**В результате обсуждения вопросов реализации и совершенствования вакцинопрофилактики населения, обслуживаемого ФМБА России, участниками конференции и экспертами была принята следующая резолюция:**

1. Просить ФМБА России о создании Совета экспертов по вопросам вакцинопрофилактики при ФМБА России.

2. Определить основной задачей Совета экспертов разработку и оптимизацию календарей вакцинации для территорий, обслуживаемых ФМБА России, учитывая эпидемиологическую обстановку.

3. Поручить Совету экспертов:

3.1. определить группы риска по нозологическим формам, нуждающиеся в вакцинации против менингококковой, пневмококковой инфекции и ветряной оспы по клиническим и социальным, в том числе, профессиональным показаниям;

3.2. определить стратегию поэтапной вакцинации против менингококковой, пневмококковой инфекции и ветряной оспы групп риска взрослого населения, включая медицинских работников;

3.3. предусмотреть поэтапное внедрение контингентов, подлежащих вакцинопрофилактике по следующим позициям: ревакцинация ацеллюлярной дифтерийно-столбнячной-коклюшной вакциной с уменьшенным содержанием антигена дифтерии детей в возрасте 6-7 лет, взрослых из групп риска (медицинские работники, молодые родители, беременные), вакцинация против менингококковой инфекции детей в возрасте с 9 до 23 месяцев двукратно комбинированной конъюгированной вакциной; вакцинация против ротавирусной инфекции детей первого года жизни; вакцинация против ВПЧ подростков обоего пола 12-13 лет;

3.4. оказывать организационно – методическую помощь в разработке городских программ иммунизации населения и календарей профилактических прививок предприятий.

4. Признать необходимым принятие мер по изысканию финансовых средств на закупку комбинированных вакцин в целях своевременного

достижения регламентированного охвата профилактическими прививками детей раннего возраста жизни в рамках реализации Национального календаря прививок и снижения инъекционной нагрузки.

5. Организовать систематическое проведение семинаров по вопросам иммунопрофилактики для медицинских работников различных специальностей.

6. Активизировать информационную работу среди населения о значимости вакцинопрофилактики в профилактике инфекционных болезней и противодействию антипрививочной пропаганде.

7. Обеспечить требования санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.3332-16 при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов.

8. Ходатайствовать перед Министерством здравоохранения Российской Федерации:

8.1. о дополнительном финансировании программы дополнительной иммунизации населения, в том числе с созданием календаря иммунопрофилактики взрослого населения, с выделением особых групп (медицинские, социальные показания для дополнительной иммунизации, календарь вакцинации для лиц, занятых в определенной сфере деятельности)

8.2. об оказании содействия в работе с поставщиками вакцин, строгого соблюдения государственных контрактов, в частности, по предоставлению уведомлений о предстоящей поставке партии вакцин от поставщиков.