Препятствия на пути своевременной вакцинации детей в рамках национального календаря профилактических прививок и возможные пути их преодоления

Бутрий Сергей, педиатр
Автор блога
«Заметки детского врача»

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения РФ
от 21 марта 2014 г. N 125н

Национальный календарь профилактических прививок

С изменениями и дополнениями от:

16 июня 2016 г., 13 апреля 2017 г., 24 апреля 2019 г.

См. Порядок проведения профилактических прививок согласно национальному календарю профилактических прививок, приведенный в МУ 3.3.1889-04, утвержденных Главным государственным санитарным врачом РФ 4 марта 2004 г.
См. Методические указания МУ 3.3.1.1095-02 "Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок", утвержденные Главным государственным санитарным врачом РФ от 9 января 2002 г.

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В*(1)
Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза*(2)
Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В*(1)
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска)*(3)
Дети 3 месяца(6.1)	Первая вакцинация против пневмококковой инфекции
	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Первая вакцинация против полиомиелита*(4)
	Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)*(5)
Дети 4,5 месяца(6.1)	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)*(5)

Vaccine hesitancy

Vaccine hesitancy – the reluctance or refusal to vaccinate despite the availability of vaccines – threatens to reverse progress made in tackling vaccine-preventable diseases. Vaccination is one of the most cost-effective ways of avoiding disease – it currently prevents 2-3 million deaths a year, and a further 1.5 million could be avoided if global coverage of vaccinations improved.

Measles, for example, has seen a 30% increase in cases globally. The reasons for this rise are complex, and not all of these cases are due to vaccine hesitancy. However, some countries that were close to eliminating the disease have seen a resurgence.

The reasons why people choose not to vaccinate are complex; a vaccines advisory group to WHO identified complacency, inconvenience in accessing vaccines, and lack of confidence are key reasons underlying hesitancy. Health workers, especially those in communities, remain the most trusted advisor and influencer of vaccination decisions, and they must be supported to provide trusted, credible information on vaccines.

In 2019, WHO will ramp up work to eliminate cervical cancer worldwide by increasing coverage of the HPV vaccine, among other interventions. 2019 may also be the year when transmission of wild poliovirus is stopped in Afghanistan and Pakistan. Last year, less than 30 cases were reported in both countries. WHO and partners are committed to supporting these countries to vaccinate every last child to eradicate this crippling disease for good.

Главная

Поиск

Уведомления

Сообщения

Закладки

Списки

Профиль

Еще

Твитнуть

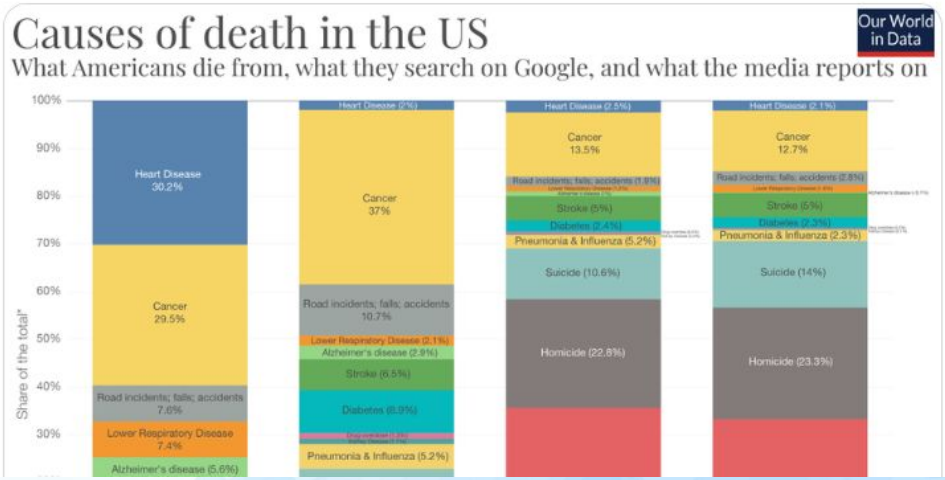
Твитнуть

Bill Gates
@BillGates

I'm always amazed by the disconnect between what we see in the news and the reality of the world around us. As my late friend Hans Rosling would say, we must fight the fear instinct that distorts our perspective: b-gat.es/2WvUqqp

Язык оригинала: английский, переведено с помощью Google

Я всегда поражен разрывом между тем, что мы видим в новостях, и реальностью окружающего нас мира. Как сказал бы мой покойный друг Ханс Рослинг, мы должны бороться с инстинктом страха, который искажает нашу точку зрения: b-gat.es/2WvUqqp



Поиск в Тви

Подходящи

Bill Gat
@BillGat
Sharing
my foun
interests

Актуальны

Актуальные темы:
#ятебянехочу

#ПодаркиЛюби
Дарите счастье
идеальные пода
Реклама от H&M

Актуальные темы:
Путина
Твитов: 9 666

Актуальные темы:
Навальный
Твитов: 1 101

Актуальные темы:
В Питере

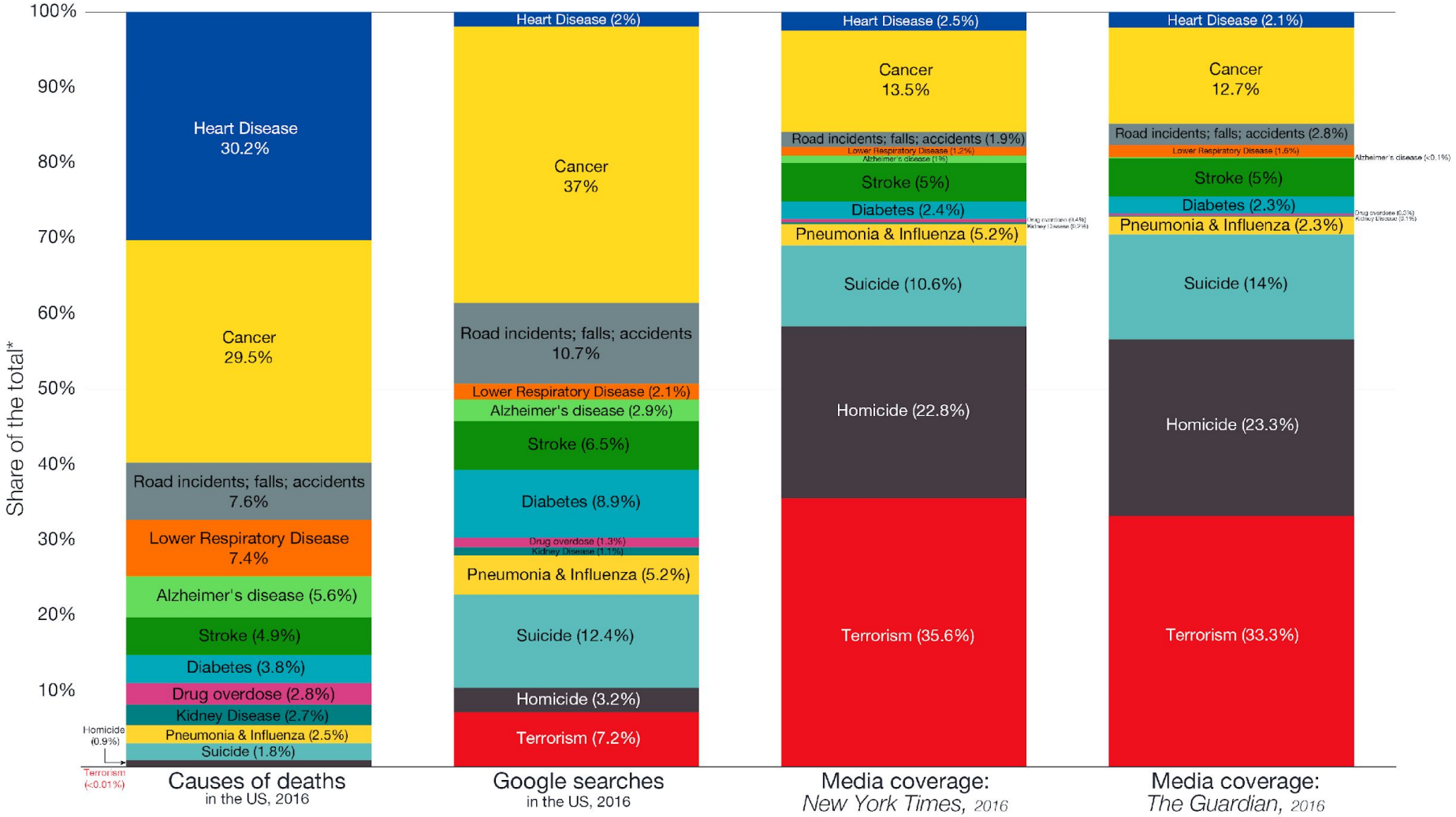
Показать еще

Условия Политика
Файлы cookie Инф

Causes of death in the US

Our World in Data

What Americans die from, what they search on Google, and what the media reports on



*This represents each causes's share of the top ten causes of death in the US plus homicides, drug overdoses and terrorism. Collectively these 13 causes accounted for approximately 88% of deaths in the US in 2016. Full breakdown of causes of death can be found at the CDC's WONDER public health database: https://wonder.cdc.gov/

Based on data from Shen et al (2018) – Death: reality vs. reported. *All data available at: https://owenshen24.github.io/charting-death*
All data refers to 2016.
Not all causes of death are shown: Shown is the data on the ten leading causes of death in the United States plus drug overdoses, homicides and terrorism.
All values are normalized to 100% so they represent their relative share of the top causes, rather than absolute counts (e.g. 'deaths' represents each causes' share of deaths within the 13 categories shown rather than total deaths). The causes of death shown here account for approximately 88% of total deaths in the United States in 2016.

This is a visualization from OurWorldinData.org, where you find data and research on how the world is changing. Licensed under CC-BY by the authors Hannah Ritchie and Max Roser.

Five Stages of Grief

ALLERGIES
AUTISM
DEBUNKED
ANTI-VAXXERS

Slide title

ПОСЛЕДНИЕ НОВОСТИ

14:17 ОБЩЕСТВО
Ученые ПетрГУ работают над созданием «таблетки от старости»

14:12 СПОРТ
Лыжный праздник пройдет в Петрозаводске вопреки аномально теплой зиме

14:10 ПРОИСШЕСТВИЯ
Представители фирмы пойдут под суд за взятку дорожному эксперту

13:57 ОБЩЕСТВО
Хлебозавод «Сампо» получил медаль на международной выставке

13:49 РОССИЯ
В ПФР посоветовали не выбрасывать бумажные трудовые книжки

13:46 ОБЩЕСТВО

Имунногенетик Игорь Кашаба критически отреагировал на предложение депутатов Госдумы о внесении прививки от клещевого энцифалита в национальный календарь. Врач **обратил** внимание журналиста «Вечерней Москвы» на то, что такие уколы нужно делать трижды с интервалом 1,5–2 месяца.

> *«Представьте, что всех людей надо прививать в таком режиме. Если пациент не доделал курс, то прививка не будет работать. В результате прививки на организм, особенно детский, возрастает антигенная нагрузка. Иммунная система входит в подразделение соединительной ткани, у нас много детей, которые в группе риска по развитию заболеваний, если им дают антигенную вирусную нагрузку. В этом случае последствия прививок очень негативны. Надо посчитать, что выгоднее — всех прививать тремя прививками и бороться с осложнениями или давать сыворотку человеку после укуса энцефалитного клеща»,*

— отметил врач.

По словам эксперта, если человека привили три раза от клещевого энцефалита, любой укус он переживет легко. Анализ на энцефалитного клеща стоит три тысячи рублей, их можно сэкономить, чтобы не выяснять, заразный клещ или нет.

1 ОБСУДИТЬ

ПОСЛЕДНИЕ НОВОСТИ

14:17 ОБЩЕСТВО
Ученые ПетрГУ работают над созданием «таблетки от старости»

14:12 СПОРТ
Лыжный праздник пройдет в Петрозаводске вопреки аномально теплой зиме

14:10 ПРОИСШЕСТВИЯ
Представители фирмы пойдут под суд за взятку дорожному эксперту

13:57 ОБЩЕСТВО
Хлебозавод «Сампо» получил медаль на международной выставке

13:49 РОССИЯ
В ПФР посоветовали не выбрасывать бумажные трудовые книжки

13:46 ОБЩЕСТВО

Имунногенетик Игорь Кашаба критически отреагировал на предложение депутатов Госдумы о внесении прививки от клещевого энцифалита в национальный календарь. Врач **обратил** внимание журналиста «Вечерней Москвы» на то, что такие уколы нужно делать трижды с интервалом 1,5–2 месяца.

> *«Представьте, что всех людей надо прививать в таком режиме. Если пациент не доделал курс, то прививка не будет работать. В результате прививки на организм, особенно детский, возрастает антигенная нагрузка. Иммунная система входит в подразделение соединительной ткани, у нас много детей, которые в группе риска по развитию заболеваний, если им дают антигенную вирусную нагрузку. В этом случае последствия прививок очень негативны. Надо посчитать, что выгоднее — всех прививать тремя прививками и бороться с осложнениями или давать сыворотку человеку после укуса энцефалитного клеща»,*

— отметил врач.

По словам эксперта, если человека привили три раза от клещевого энцефалита, любой укус он переживет легко. Анализ на энцефалитного клеща стоит три тысячи рублей, их можно сэкономить, чтобы не выяснять, заразный клещ или нет.

1 ОБСУДИТЬ

STAR TRIBUNE
SACK
АНТИ-
ВАКЦИ-
НАТОРЫ
ПРЕД-
ОТВРА-
ЩАЕМЫЕ
БОЛЕЗНИ
КЛАЦ!

страх пациента
усиление страха в интернет-сообществах отрицателей прививок
постоянное давление страхами и сомнениями на врача
необоснованная перестраховка врача, ложные медотводы
"ну вон даже врачи боятся прививок, это неспроста"
порочный круг

Выдержка из документа:

Методические указания МУ 3.3.1.1095-02 "Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок"

(утв. Главным государственным санитарным врачом РФ от 9 января 2002 г.)

Глава 13. Ложные противопоказания к вакцинации

13.1. Противопоказания, указанные в табл.1, встречаются реже чем у 1% детей. Не намного чаще выявляются состояния, которые требуют не "отвода", а лишь отсрочки иммунизации. На практике, даже в регионах с высоким уровнем охвата прививками, дети нередко "отводятся" от вакцинации (постоянно или на длительные сроки), не имея противопоказаний. Основными причинами таких отводов являются перинатальная энцефалопатия, аллергия и анемии. Отказы родителей, на которые часто ссылаются в регионах с низким уровнем охвата прививками, имеют место менее чем в 1% случаев. Все эти состояния должны рассматриваться как ложные противопоказания (табл.3). **Использование педиатром перечисленных в табл.3 и иных ложных противопоказаний должно рассматриваться как свидетельство его некомпетентности в вопросах иммунопрофилактики со всеми вытекающими отсюда мерами.**

Ряд состояний этого списка, однако, ставит перед педиатром определенные диагностические и терапевтические задачи, решение которых вполне возможно до проведения прививок.

13.2. **Перинатальная энцефалопатия** - собирательный термин, обозначающий повреждение ЦНС травматического и/или гипоксического генеза, ее острый период заканчивается в течение первого месяца жизни. В практике этот термин используют (нередко у 80-90% детей первых месяцев жизни) и как диагноз для обозначения непрогрессирующих остаточных расстройств (мышечная дистония, нарушения периодичности сна и бодрствования, запаздывание становления статических и моторных функций и др.). *Если педиатру неясен характер изменений ЦНС, он направляет ребенка к невропатологу для исключения прогрессирующего процесса, после чего он сам принимает решение о проведении вакцинации.*

Таблица 3. Ложные противопоказания к проведению вакцинации

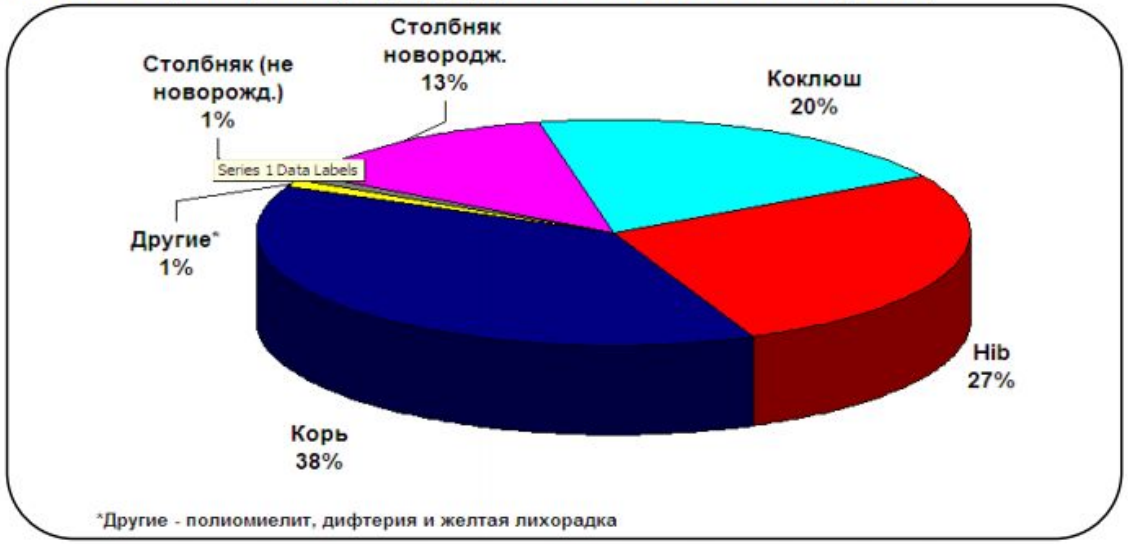
Состояния	Указания в анамнезе на
• Перинатальная энцефалопатия	• Недоношенность
• Стабильные неврологические состояния	• Гемолитическая болезнь новорожденных
• Аллергия, астма, экзема	• Сепсис
• Анемии	• Болезнь гиалиновых мембран
• Увеличение тени тимуса	• Поствакцинальные осложнения в семье
• Врожденные пороки	• Аллергия в семье
• Дисбактериоз	• Эпилепсия в семье
• Поддерживающая терапия	• Внезапная смерть в семье
• Стероиды местного применения	

1. Иммунизация спасает жизни

Ежегодно иммунизация спасает жизни более 3 миллионов человек во всем мире, а также спасает еще больше миллионов людей от болезней и пожизненной инвалидизации (Расчетные данные ВОЗ, 2009 г.).

До внедрения плановой иммунизации детей инфекционные болезни были ведущей причиной детской смертности в мире. Даже сегодня эти болезни являются причиной страданий и летальных исходов от таких инфекций, как корь, *Haemophilus influenzae* типа b (*Hib*), коклюш и столбняк новорожденного, которые являются наиболее типичными убийцами из всех инфекций, контролируемых методами вакцинопрофилактики (рис. 4). Ежегодно 10.6 миллиона детей умирают, не дожив до пятилетнего возраста; 1.4 миллиона из них умирают от болезней, которые можно было бы предотвратить за счет вакцинации. Применительно к детскому и взрослому населению от управляемых инфекций ежегодно во всем мире умирает 3 миллиона (Расчетные данные ВОЗ, 2009 г.).

Рис. 1: Глобальное распределение 1.4 миллиона ежегодных смертей, вызываемых управляемыми инфекциями, среди детей моложе 5 лет *(ВОЗ)*.

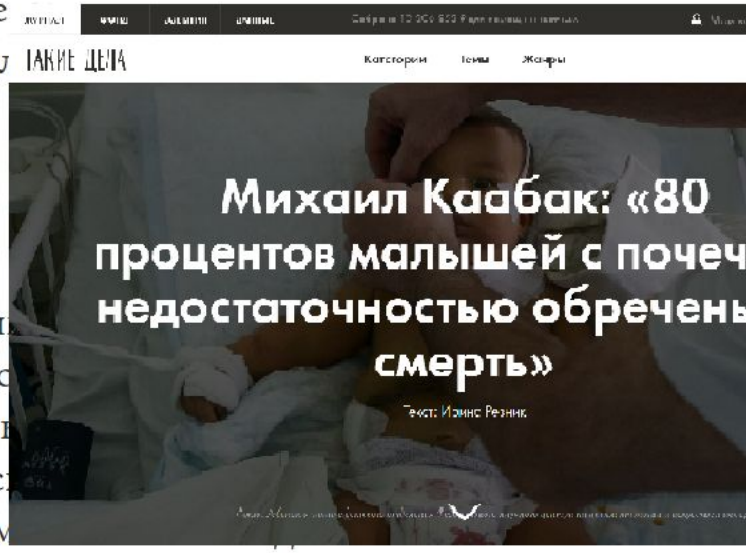


(Источник: ВОЗ/Всемирный банк, Оценки глобального бремени болезней, 2005 г.).

— То есть решающую роль играют экономические стимулы? Но ведь это очень серьезное обвинение.

— С моей точки зрения, да. Но я уверен, что люди, о которых мы говорим, приведут вам множество аргументов в защиту своей позиции. Например, что дети слишком маленькие, им нужно подрасти. Хотя у ребенка, который с рождения находится на диализе, нет шансов набрать ни 10, ни даже 7 килограммов, а международные рекомендации и опыт говорят, что вес и рост ребенка в этом случае значения не имеют. Еще одна проблема — прививки. Для того чтобы подготовить иммунную систему ребенка к трансплантации, его нужно вакцинировать. Потому что начинать необходимую после трансплантации иммуносупрессию — это почти наверняка обрекать ребенка на инфекционные заболевания. А на местах у таких детей, как правило, от прививок необоснованный медотвод.

Но мы сейчас с вами спорим с каким-то анонимным оппоне
вы найдете человека, который объяснит, почему не надо де
трансплантацию.



— ХПН — это врожденная проблема?

— У детей младшего возраста, как правило, да, это врожден
обусловленные пороки развития и заболевания, которые мо
не в первые дни, а в первые месяцы жизни, как инфантильн
синдром например. И дальше должна запускаться машина с
Всякий ребенок, который попадает на диализ, должен автом

Благодарю за внимание