



Вопросы иммунизации в контексте домашних визитов



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



Республиканский
Центр
Имунопрофилактики

Цели и задачи тренинга

Цель: организация домашних визитов к семьям, имеющих детей раннего возраста с целью повышения охвата вакцинацией согласно календарю профилактических прививок и уменьшения отказов от вакцинации.

Задачи:

- показать современные методы и подходы для устранения сомнений в вакцинации и влиять на решения и поведение родителей и опекунов относительно вакцинации детей.
- предоставить необходимую и достоверную информацию по основным причинам отказов от вакцинации.



Ожидаемые результаты

- Понимать роль МР при проведении ДВ для работы с семьями при принятии решений о защите детей от вакциноуправляемых инфекций.
- Понимать важность проверки прививочного статуса ребенка во время каждого ДВ и напоминания лицам, обеспечивающим уход, о предстоящих прививках.
- Понимать, что взгляды родителей и опекунов чтобы обеспечить индивидуальные подходы к ним, чтобы обеспечить защиту как можно большего количества детей от вакциноуправляемых инфекций.
- Знать, как выявлять лиц, обеспечивающих уход, которые колеблются в отношении вакцин.
- Уметь применять основанные на фактических данных методы и подходы для устранения сомнений и влиять на решения родителей и опекунов относительно вакцинации.



Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) считает иммунизацию самым эффективным способом профилактики опасных инфекций, предотвращаемых с помощью вакцинации



Каждый ребенок имеет право воспользоваться вакцинами,
сохраняющими жизнь



Ключевые факты

Иммунизация спасает:

- 2-3 миллиона жизней каждый год;
- около 10 тысяч жизней ежедневно;
- и защищает миллионы людей от болезней и инвалидности.



Ключевые факты

- Ликвидирована натуральная оспа в 1978 году, от которой ежегодно погибало 5 миллионов человек во всем мире.
- Более 16 миллионов людей спасено от паралича в результате глобальных усилий по ликвидации полиомиелита. С 1988 года число случаев заболевания полиомиелитом в мире уменьшилось более чем на 99%: с 350 000 случаев до 22 случаев, зарегистрированных в 2017 году.
- В течение 2000-2016 годов вакцинация против кори предотвратила, по оценкам ВОЗ - 20,4 миллиона смертей, сделав вакцину против кори одной из лучших в общественном здравоохранении.

Несмотря, на то что имеется безопасная, эффективная и экономичная вакцина против кори:

- в 2016 году, в мире было зафиксировано 89 780 смертей от кори, в основном среди детей в возрасте до пяти лет.
- За 2019 год зафиксировано в странах ЕРБ ВОЗ более 104 542 случаев кори.



В довакцинальный период в КР:

Ежегодно в среднем

болело:

- дифтерией – 1000
- корью - 17 000
- коклюшем – 5500
- полиомиелитом – 150

умирало:

200
1700
700
20

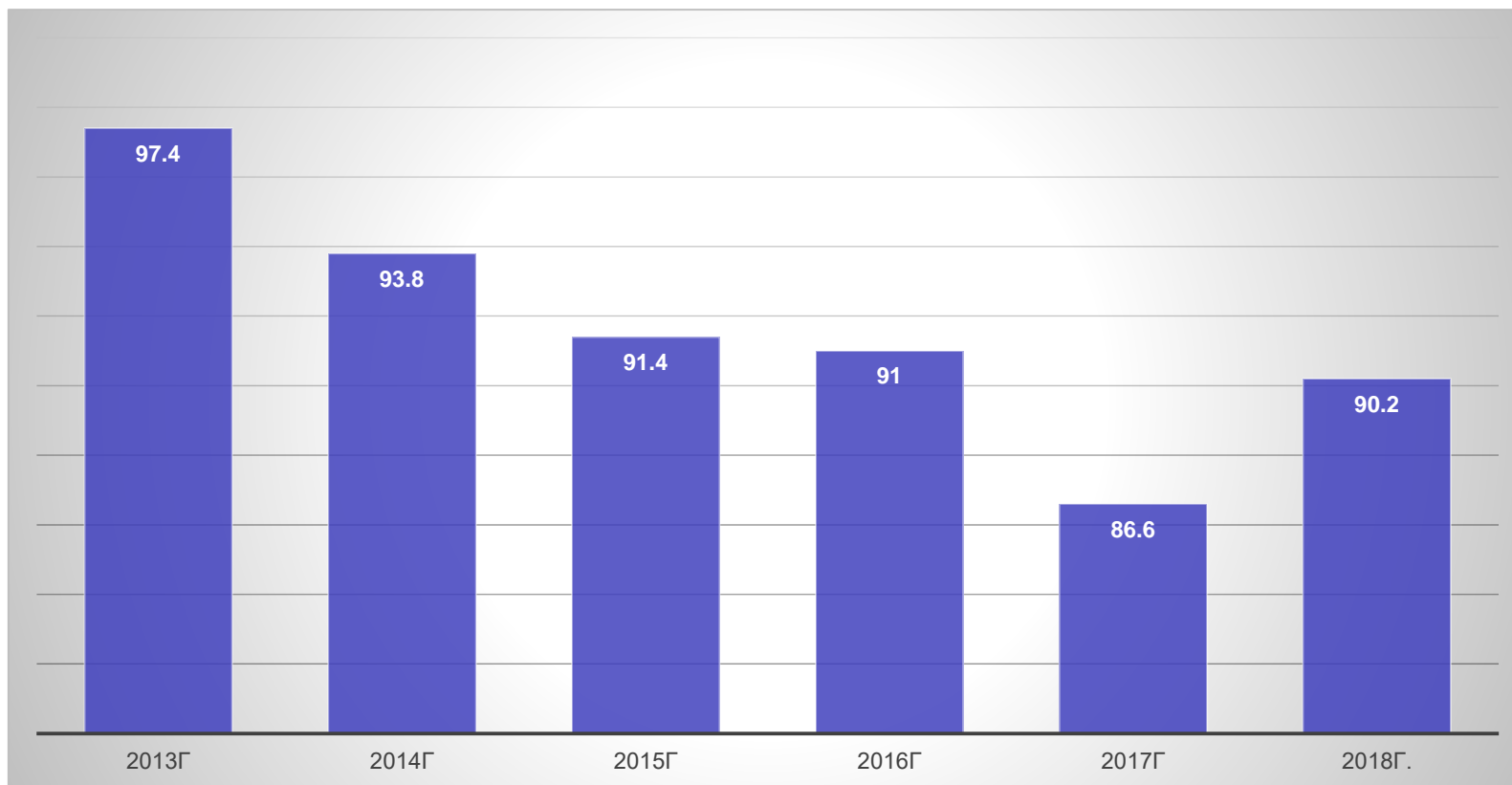


На фоне вакцинопрофилактики в КР:

- не регистрируется полиомиелит с 1993 года;
- не регистрируется туберкулезный менингит у новорожденных детей;
- не регистрируется столбняк новорожденных;
- не регистрируется заболеваемость вирусным гепатитом В среди детей до 1 года;
- не регистрируется на протяжении последних 10 лет заболеваемость дифтерией;
- снижена заболеваемость коклюшем до уровня 2 случаев на 100 тыс. населения;
- снижена заболеваемость эпидпаротитом до уровня 4 случаев на 100 тыс. населения;
- не допущено летальных случаев от вакциноуправляемых инфекций до 2017 года

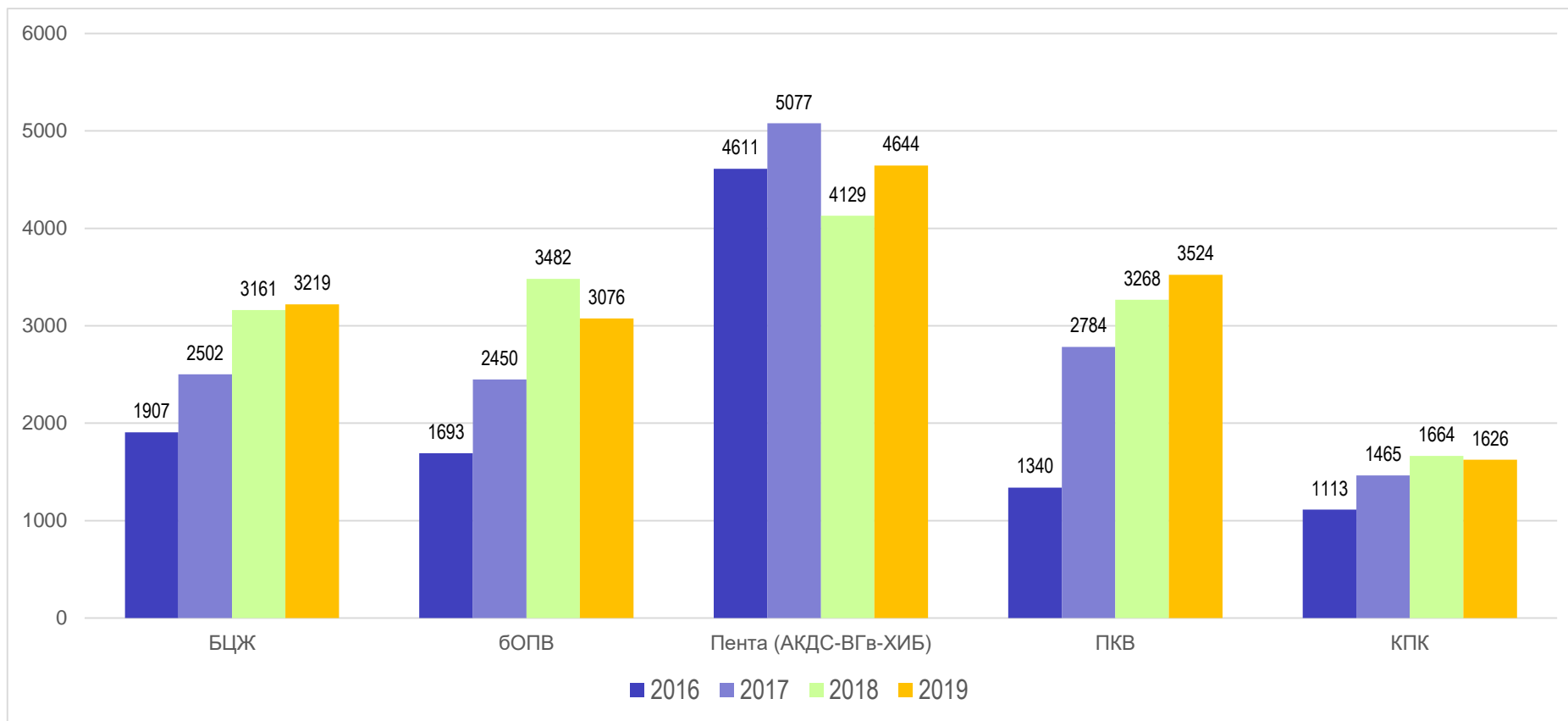


ИНДИКАТОРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕНТАЗ В Г.БИШКЕК НЕ ДОСТИГНУТ >95%, (2013-2018ГГ)



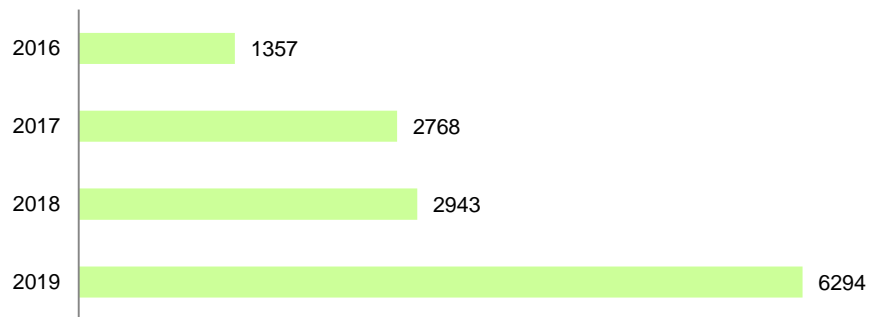
Кол-во случаев отказа от профпрививок по антигенам КР 2016-2019 гг.

Источник: форма 5 государственной статистической отчетности НСК, раздел 8

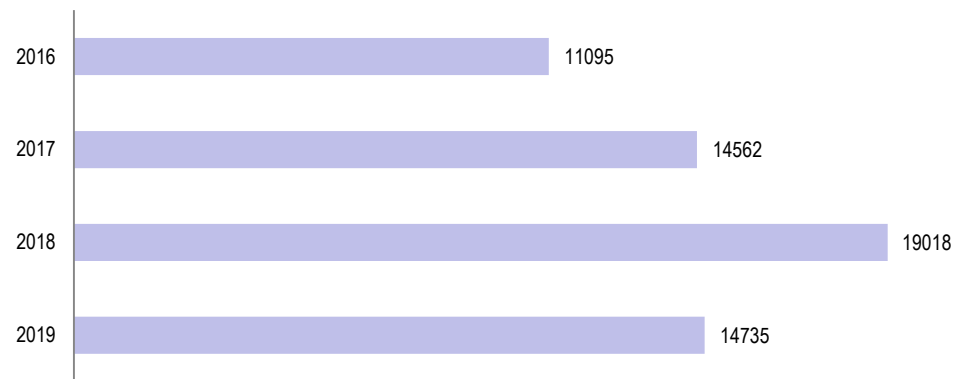


Отказы по причинам 2016-2019 годы (в случаях)

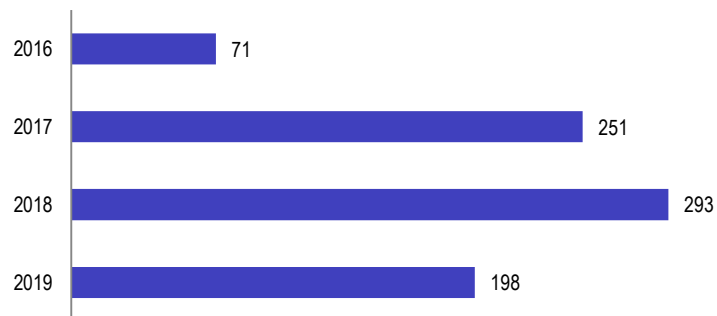
Сомнения в безопасности иммунизации



По религиозным убеждениям



Отсутствие информации о пользе иммунизации



Другие причины



Обновленный Национальный календарь профилактических прививок

* согласно приказу МЗ КР № 1131 от 23.12. 2019 года «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и сертификата профилактических прививок»

Возраст	НК (предыдущий)	НК (текущий)
Новорожденные	ВГВ, БЦЖ	ВГВ, БЦЖ
2 месяца	Пента1, ПКВ1, ОПВ1	Пента1, ПКВ1, ОПВ1, РВ1
3.5 месяцев	Пента2, ОПВ2, ИПВ	Пента2, ОПВ2, ИПВ, РВ2
5 месяцев	Пента3, ПКВ2, ОПВ3	Пента3, ПКВ2, ОПВ3, РВ3
1 год	КПК, ПКВ3	КПК, ПКВ3
2 года	АКДС	АКДС
6 лет	АДС, КПК	АДС, КПК
11, 16, 26, 36, 46, 56 лет	АДС-М	АДС-М





Сертификат профилактических прививок Кыргызской Республики

Утвержден приказом МЗ КР №718 от 15.08.2017г.



МР ПРИ ДВ ИМЕЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ:

- выявить непривитых или частично привитых детей;
- выявить родителей и опекунов, которые сомневаются или даже отказываются от вакцинации;
- информировать семьи о важности вакцинации, дать ответы на вопросы и практические советы относительно вакцинации;
- предоставить достоверную информацию для противодействия сомнениям, слухам или мифам о вакцинации, которые могут быть причинами отказа от вакцинации.



КАРТИРОВАНИЕ ГРУПП РОДИТЕЛЕЙ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВАКЦИНАЦИИ



РЕЗУЛЬТАТ КАРТИРОВАНИЯ (ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯ)

- На обслуживаемом участке у медицинского работника 81% родителей и опекунов будут родители, которые согласны на вакцинацию. 1% родителей и опекунов составляют те, кто отказывается от вакцинации полностью.
- Медицинскому работнику больше времени и усилий необходимо потратить на **18% родителей и опекунов, которые сомневаются.**



ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ О ВАКЦИНАЦИИ

- **Самоуспокоенность.** Риск возникновения заболеваний, предупреждаемых вакцинацией считается низкой, и вакцинация не воспринимается как необходимая профилактическая мера.
- **Недоверие к вакцинации**
 - безопасности и эффективности вакцин
 - качество и состав вакцин
 - побочные проявления после вакцинации
 - системе закупок и поставок вакцин
 - надежности и компетентности системы здравоохранения и медицинских работников.

Качество обслуживания и предоставление услуг вакцинации:

- ✓ недостаток уважения или грубое обращение с родителями и опекунами.
- ✓ недостаточное информирование или общее отсутствие ясности в информации, предоставленной медицинским работником.
- ✓ негативное невербальное общение, такое как отсутствие зрительного контакта, игнорирование лица, осуществляющего уход, пренебрежительное выражение лица и отсутствие возможности задавать вопросы.
- ✓ географический доступ к медицинскому учреждению.
- ✓ длительное время ожидания для получения прививки.
- ✓ неудобные часы работы и условия ожидания.

ПОДХОД НАСТОЯТЕЛЬНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ (CASE)

1	1 шаг. Подтвердите , что вы понимаете проблемы, которые беспокоят родителей.	Признайте существование проблемы, которая беспокоит и которую высказывают родители. Найдите способ высказать свое согласие по поводу существования этих проблем. Это создает нужный настрой и создает условия для эффективного обмена мнениями и чтобы диалог не превратился в защиту мнения каждой стороны.	Подтверждая понимание проблемы, которая беспокоит родителей мы создаем взаимосвязь с ними.
2	2 шаг. Расскажите о своем положительном опыте по вопросам иммунизации	Расскажите о своем положительном опыте в работе по вакцинации детей.	Использование этого шага позволит медицинскому работнику восприниматься как надежный человек, чьи рекомендации могут быть достаточными для того, чтобы подтолкнуть пациента к действиям. Этот шаг показывает, что медицинские имеют большой опыт и знания, которым можно доверять.

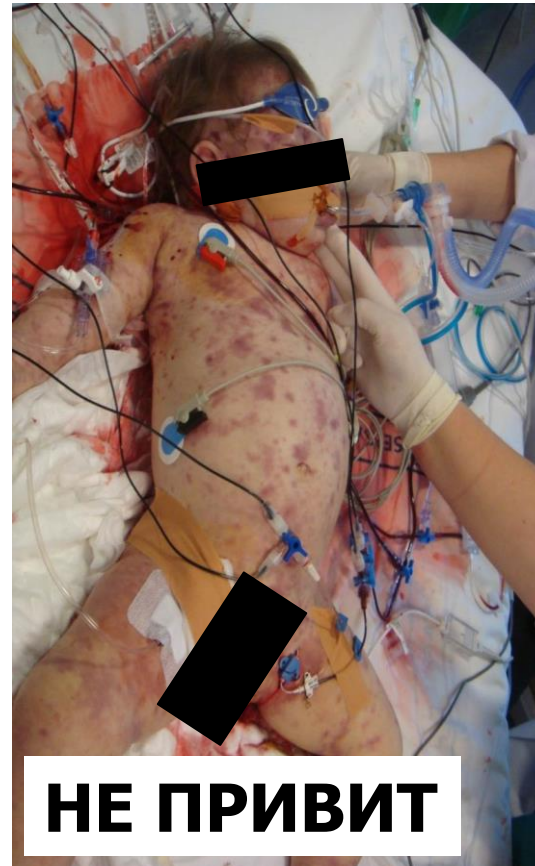


(ПРОДОЛЖЕНИЕ)

3	3 шаг. Приведите, научные данные о вакцинации	Приведите научные данные.	Это дает научные доказательства, что это говорит не медицинский работник - это говорит наука.
4	4 шаг. Дайте объяснение своим рекомендациям	Объясните свои рекомендации, опираясь на факты.	Это шаг, где вы все объединяете и стараетесь подтолкнуть родителей к принятию решения. Ваши советы/объяснения должны исходить из сердца, с личной убежденностью и призывом к действию.



Испуг или смерть?...Выбор за вами



Вакцины

– это биологические препараты, которые улучшают иммунитет к определенным болезням. Вакцины содержат убитые или живые ослабленные бактерии и вирусы, а также компоненты и вспомогательные вещества, поддерживающие стабильность и эффективность вакцин



КАК ВАКЦИНЫ РАБОТАЮТ?

- при введении вакцины в организм, иммунная система начинает вырабатывать специфические антитела и у человека вырабатывается специфический иммунитет. Таким образом, попадая в организм, вакцины вызывают такую же перестройку иммунной системы, которая происходит в результате настоящего заражения болезнью. После такой подготовки организма, если происходит заражение, то болезнь не развивается, либо протекает в легкой форме.





ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ОПРОС КАКИЕ ВИДЫ ВАКЦИН ЗНАЕТЕ?

ВИДЫ ВАКЦИН

Виды вакцин

живые ВАКЦИНЫ - содержат ослабленные живые микроорганизмы (вирусы или бактерии). К ним относятся: вакцины против полиомиелита (ОПВ), кори, эпидпаротита, краснухи (КПК) и туберкулеза (БЦЖвозбудителя.)

возбудителя.
УБИТЫЕ ВАКЦИНЫ - содержат убитый цельный микроорганизм либо компоненты клеточной стенки или других частей. К ним относятся вакцины против коклюша, менингококковой инфекции

Субъединичные вакцины, полученные методами генной инженерии. К ним относятся вакцины против вирусного гепатита В (ВГВ), менингококковой, пневмококковой, гемофильной инфекций

Анатоксины-вакцины содержащие инактивированный токсин, который вырабатывают бактерии. Примером могут служить столбнячный и дифтерийный анатоксины (АДС, АДС-М)



Вакцины делятся на следующие виды:

- Живые вакцины – содержат ослабленный живой микроорганизм. К ним относятся: вакцины против полиомиелита (ОПВ), кори, эпидпаротита, краснухи (КПК), ротавирусной инфекции и туберкулеза (БЦЖ).
- Инактивированные вакцины - содержат убитый целый микроорганизм либо компоненты клеточной стенки или других частей возбудителя. К ним относятся вакцины против коклюша, менингококковой инфекции.
- Субъединичные вакцины (очищенные антигены) - вакцины, полученные методами генной инженерии. Примером могут служить вакцины против вирусного гепатита В (ВГВ), менингококковой (полисахаридная вакцина), пневмококковой (конъюгированная пневмококковая вакцина), гемофильной (вакцина против гемофильной инфекции типа b (ХИБ) инфекций.
- Анатоксины - вакцины, содержащие инактивированный токсин, который вырабатывают бактерии. Примером могут служить столбнячный и дифтерийный анатоксины (АДС, АДС-М).



ЧТО ВХОДИТ В СОСТАВ ВАКЦИНЫ ?

Основные компоненты-

это живые ослабленные или инактивированные (убитые) формы микроорганизмов или их токсины, либо их поверхностные белки

Вспомогательные вещества -

усиливают иммунный ответ и предупреждают загрязнение вакцины:



Состав вакцин

- Адьюванты - вещества, которые усиливают выработку иммунного ответа (например, соли алюминия)
- Антибиотики - их используют при производстве вакцин для предотвращения бактериального загрязнения культуры клеток тканей (например, канамицин , неомицин)
- Консерванты - химические вещества, которые добавляют в вакцины для подавления роста микробов, бактерий, грибов, вирусов и защиты вакцины от загрязнений бактериальными токсинами, а также для профилактики загрязнения многодозных флаконов в процессе использования вакцины (например, тиомерсал, формальдегид)
Эти вещества присутствуют в малых количествах и не представляет опасности для здоровья ребенка. Например, консерванты содержатся во многих продуктах, которые мы потребляем ежедневно: йогурт, молоко в тетра пакетах, соки и др.
- Стабилизаторы - вещества, которые используются для поддержания стабильности, то есть сохранения эффективности вакцины при хранении (например, хлорид магния, магния сульфат, желатин, полисорбат и т.д.).

БЕЗОПАСНОСТЬ ВАКЦИН

- Вакцины, используемые в Кыргызстане , имеют то же качество, что и вакцины, используемые в Европе. Компоненты вакцин безопасны и не содержат никаких токсичных или запрещенных веществ и широко применяются во всем мире, включая страны, Исламского Шариата (Саудовская Аравия, Турция и др.).
- Все вакцины безопасны независимо от страны-производителя. Все профилактические прививки, которые есть в медицинских учреждениях , проходят процесс лицензирования ВОЗ, что гарантирует их безопасность и эффективность.
- Даже после одобрения вакцин, продолжается мониторинг их качества в процессе транспортировки, хранения и введения вакцин.



ПОЧЕМУ ЛУЧШЕ СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ, ЧЕМ ПРИОБРЕСТИ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ?

- Единственный способ, которым ребенок может приобрести естественный иммунитет, - это заболеть самой болезнью. Даже если воздействие на ребенка незначительное, это может означать дополнительные уход и расходы для некоторых семей. Но болезнь может также привести к осложнениям, длительным заболеваниям, инвалидности и даже смерти, и многие другие дети могут подвергнуться воздействию в этом процессе. При кори в 30 % случаев заболевания протекает диареей, отитом и пневмонией. На каждые 1000 случаев кори один ребенок может осложниться энцефалитом и двое могут умереть. Более того, корь приводит к анергии.



БЕЗОПАСНО ЛИ ОДНОВРЕМЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ВАКЦИН МАЛЕНЬКОМУ РЕБЕНКУ?

- Одновременное введение нескольких вакцин не имеет неблагоприятных последствий для ребенка и не увеличивает риск развития нежелательных проявлений после прививки, а также позволяет сокращать число посещений в медицинское учреждение, что экономит время и деньги, а комбинированная вакцина позволяет делать меньше прививок, что снижает стресс у ребенка.
- Иммунный ответ на введение одновременно нескольких вакцин или отдельно, существенно не отличается. Несколько прививок, сделанных одновременно, не перегружают иммунную систему, не вредят ребенку и не делают ребенка слабее.



ВАКЦИНАЦИЯ: НЕПРЕРЫВНЫЙ ВЫЗОВ



1796 г.

1-я вакцина:
Эдвард Дженнер
использует
материал, взятый
от коров, больных
коровьей оспой



1885 г.

Луи Пастер –
вакцина против
бешенства



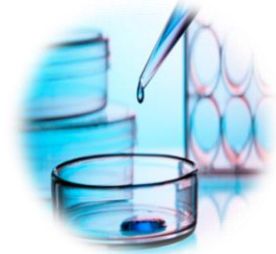
1930-е гг.

Антитоксины и
вакцины для
профилактики
дифтерии,
столбняка,
сибирской язвы,
холеры, чумы,
брюшного тифа,
туберкулеза...



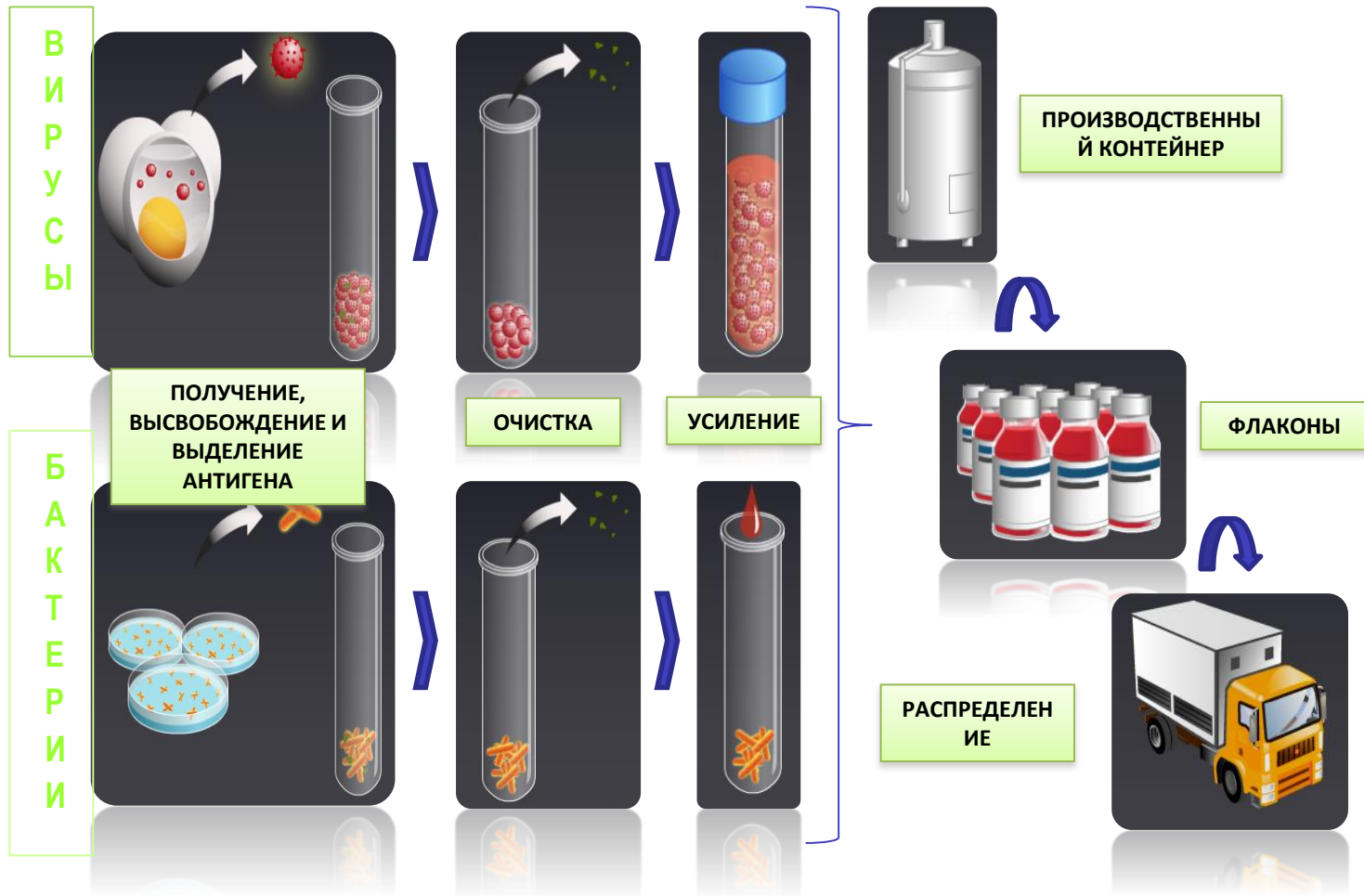
20-й век

Вирусные вакцины:
против
полиомиелита,
кори, паротита,
краснухи

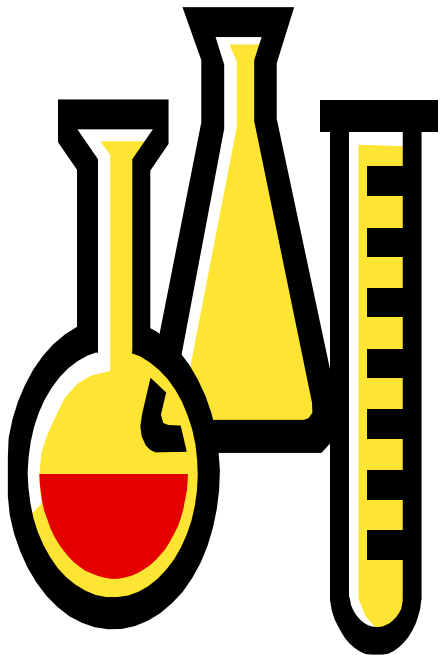


Инновационные
методы, вакцины
для
предупреждения
неинфекционных
заболеваний
(напр., аллергий)

КАК СОЗДАЮТСЯ ВАКЦИНЫ



ДОРЕГИСТРАЦИОННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



- Лабораторные тесты и компьютерные модели
- Исследования на животных –
Оценка иммунного ответа.
Проверка отсутствия серьезных побочных эффектов
- Клинические испытания на людях
 - Фаза I - токсичность
 - Фаза II – график применения/дозы
 - Фаза III - эффективность

КАК ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ РАЗРАБОТКА, УТВЕРЖДЕНИЕ И ПРОИЗВОДСТВО НОВЫХ ВАКЦИН

Национальный контрольный орган (НКО) устанавливает правила для трех фаз клинических испытаний в целях обеспечения безопасности для добровольцев. Сначала вакцины проверяют на взрослых.

ФАЗА 1



20-100 ЗДОРОВЫХ ДОБРОВОЛЬЦЕВ

- Безопасна ли эта вакцина?
- Имеет ли эта вакцина ожидаемую активность?
- Наблюдаются ли какие-либо серьезные побочные проявления?
- Как размер дозы связан с побочными эффектами?

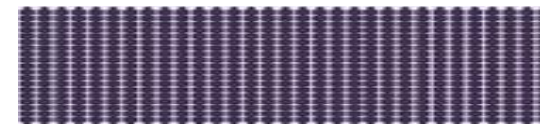
ФАЗА 2



Несколько сотен ДОБРОВОЛЬЦЕВ

- Какие краткосрочные побочные реакции наиболее распространены?
- Как реагируют иммунные системы добровольцев на вакцину?

ФАЗА 3



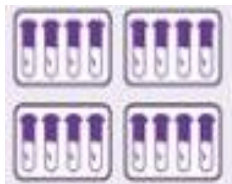
СОТНИ или ТЫСЯЧИ ДОБРОВОЛЬЦЕВ

- Какие различия между привитыми и непривитыми?
- Безопасна ли вакцина?
- Эффективна ли эта вакцина?
- Какие побочные реакции наиболее распространены?

условии, что:

- вакцина **БЕЗОПАСНА** и **ЭФФЕКТИВНА**

Вакцины
выпускаются
сериями



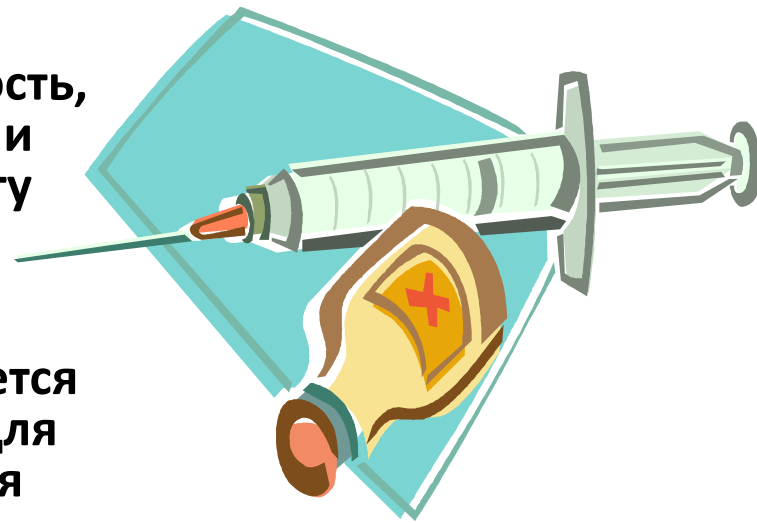
Производители должны тестировать все серии для гарантии их безопасности, чистоты и иммуногенной активности. Серия разрешена к выпуску на рынок после того, как НКО проанализирует ее безопасность и качество.



НКО регулярно инспектирует производственные предприятия для обеспечения качества и безопасности.

Тщательный контроль вакцин

- Тестируется и повторно проверяется каждая серия вакцины
- Тестирование на безопасность, иммуногенную активность и фармакологическую чистоту
- Каждой партии присваивается идентификационный код для дальнейшего отслеживания



КАК ПРОИСХОДИТ ДОБАВЛЕНИЕ ВАКЦИНЫ К РЕКОМЕНДУЕМОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК

- **Национальная техническая консультативная группа экспертов по иммунизации (НТКГИ)** – это группа экспертов в области медицины и общественного здравоохранения, предоставляющая независимые и основанные на фактических данных рекомендации министерствам здравоохранения в отношении внедрения новых вакцин

- **Педиатры и семейные врачи** являются членами НТКГИ и представляют актуальные экспертные знания в области иммунизации членам Комитета

- Эта группа тщательно анализирует все доступные данные о вакцине, опираясь на результаты клинических и других исследований, в целях разработки рекомендации по применению вакцин

При выработке рекомендаций НТКГИ

рассматривает следующие вопросы:

- *Как хорошо работает вакцина в определенных возрастах?*

- *Насколько серьезно заболевание, на профилактику которого направлена вакцинация?*

- *Сколько заболело бы детей, если бы не было*

НТКГИ составляет рекомендацию, но окончательное решение принимает Министерство здравоохранения

- Затем эти рекомендации становятся частью официального календаря детских профилактических прививок

К календарю прививок добавляется новая вакцина для защиты детей от определенного заболевания

КАК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕПРЕРЫВНЫЙ МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИНЫ

Национальные контрольные органы (FDA в США), Европейское медицинское агентство в Европе и ВОЗ на глобальном уровне внимательно следят за безопасностью вакцин после того, как эту вакцину начали применять для населения

Цель мониторинга – отслеживать нежелательные проявления (возможные побочные эффекты)



Мониторинг вакцины после ее выхода на рынок помогает обеспечить выявление возможных рисков, связанных с вакциной

Система регистрации побочных проявлений после иммунизации (VAERS)

Через систему VAERS осуществляется сбор и анализ сообщений о побочных проявлениях после вакцинации. Например, в США сообщение может подать любой человек, включая родителей, пациентов и медицинских работников

База данных по безопасности вакцин (Vaccine Safety Datalink)



Сеть организаций здравоохранения



Информация во вопросам здравоохранения доступна для населения

Ученые проводят исследования для оценки безопасности вакцин и, по возможности, определения, действительно ли побочные реакции связаны с вакцинацией

Если в результате мониторинга безопасности выясняется, что риски при вакцинации перевешивают пользу, рекомендации могут измениться

Какой орган/учреждение, по-вашему, выполняет в Кыргызской Республике функцию Национального органа контроля (НОК) по безопасности вакцин?

Вакцины, применяемые в Кыргызской Республике, соответствуют национальным требованиям и рекомендациям Всемирной Организации Здравоохранения, а также международным стандартам GMP (надлежащие производственные практики) и прошли процедуры предварительной квалификации ВОЗ

Государственный контроль качества, безопасности и эффективности вакцин

- Осуществляет Департамент лекарственных средств и медицинских изделий Министерства здравоохранения и социального развития КР.
- Ввозимые вакцины подлежат обязательной государственной сертификации, проверке соответствия серий вакцин требованиям специфической безопасности и экспертизе нормативно-технической документации.
- После процедуры сертификации и получения сертификата соответствия выдается разрешение на использование вакцин в организациях здравоохранения.
- Дальнейший контроль за качеством и безопасностью вакцин в местах их применения проводится государственными Центрами по профилактике заболеваний и госсанэпиднадзора административных территорий.



Процедуры закупок и основные производители вакцин, поступающих в КР

- Закупка вакцин в стране проводится в рамках Меморандума между Правительством Кыргызской Республики и ЮНИСЕФ через механизмы закупок ЮНИСЕФ. Отдел закупок ЮНИСЕФ проводит международные тендеры, где могут принимать участие только те фармацевтические компании, продукция которых соответствует международным стандартам GMP и прошла процедуру пре-квалификации ВОЗ.
- Вакцины, используемые в Кыргызстане, имеют то же качество, что и вакцины, используемые в Европе. Компоненты вакцин безопасны и не содержат никаких токсичных или запрещенных веществ и широко применяются во всем мире, включая страны, Исламского Шариата (Саудовская Аравия, Турция и др.).
- Более 20 лет Кыргызстан закупает вакцины у следующих поставщиков: GlaxoSmithKline (Бельгия), Sanofi Pasteur (Франция), Biopharma (Индонезия), BCG non-laboratory (Япония), Crucell (Швейцария), Panacea Biotech, Serum Institute (Индия), Intervax Biological (Болгария), Berna Biotech Korea Corporation, Crucell Company (Корея), LG Life Sciences Ltd. (Корея), Pfizer United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии).



Статус пре- квалификации вакцин ВОЗ

- В настоящее время все вакцины НК имеют статус пре-квалификации ВОЗ

Статус пре-квалификации означает поступление вакцин гарантированного качества с профилем безопасности и

эффективности
(http://www.who.int/immunization_standards/vaccine_quality/PQ_vaccine_list_en/ru/)



БЕЗОПАСНОСТЬ ВАКЦИН

- Родители должны знать, что на каждом флаконе с вакциной имеется **флаконный термоиндикатор, показывающий сохранность и качество вакцины** .
- Для безопасной иммунизации их детей применяются **исключительно специальные самоблокирующие шприцы и коробки безопасного уничтожения для медицинских отходов**.



- ❑ Расположение ФТИ на флаконе (напр., на этикетке или крышке) будет зависеть от данных о стабильности и соответствия политике в отношении многодозовых флаконов (ПМДФ);
- ❑ При наличии ФТИ руководствуйтесь СОП для принятия решения об использовании / утилизации вакцины.

ФЛАКОННЫЕ ТЕРМОИНДИКАТОРЫ

ИСПОЛЬЗОВАТЬ

НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ



Квадрат светлее, чем внешний круг

Внутренний квадрат ФТИ вначале светлее, чем внешний круг, и темнеет со временем и/или при воздействии тепла



Квадрат одного цвета с кругом



Квадрат темнее, чем круг

Как только вакцина достигает точки отбраковки, внутренний квадрат будет такого же цвета или темнее, чем внешний круг

ТОЧКА ОТБРАКОВКИ

ПРОИНФОРМИРУЙТЕ СВОЕГО СУПЕРВАЙЗЕРА

Совокупное воздействие тепла с течением времени

Флаконный термоиндикатор и его интерпретация

		Внутренний квадрат светлее, чем внешний круг <i>Если срок годности не истек, ИСПОЛЬЗУЙТЕ вакцину.</i>
		Со временем внутренний квадрат все еще светлее, чем внешний круг <i>Если срок годности не истек, ИСПОЛЬЗУЙТЕ вакцину</i>
		<i>Критическая точка</i> Внутренний квадрат и внешний круг одинакового цвета НЕ ИСПОЛЬЗУЙТЕ вакцину. Поставьте в известность вашего руководителя
		<i>Ниже критической точки</i> Внутренний квадрат темнее, чем внешний круг НЕ ИСПОЛЬЗУЙТЕ вакцину. Поставьте в известность вашего руководителя

Термоиндикаторы, рекомендуемые ВОЗ для контроля каждого этапа транспортировки вакцин



Электронный индикатор замораживания Freeze-Tag

- Используется для контроля замораживания вакцины в процессе ее транспортировки.
- Помещается в сумку-холодильник или термоконтейнер прямо на вакцину.
- Изменение показателя Freeze-Tag носит необратимый характер.
- Показания Freeze-Tag должны отмечаться в журнале движения бакпрепаратов во время выдачи вакцин



60-дневный непрерывный электронный регистратор температуры

Термоиндикатор Фридж-Тэг

предназначен для мониторинга температуры в холодных комнатах, специализированных (МК-302, МК-304, МК-4010, МК-074) и бытовых холодильниках, обеспечивающих плюсовую температуру при хранении вакцинных препаратов (+2 - +8°C).



ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ

- Вакцины могут иметь побочные эффекты, но тяжелые реакции встречаются крайне редко.
- Различают 2 типа побочных реакций: местные, общие. При подготовке родителей к вакцинации своих детей важно подчеркнуть, что это индивидуальные реакции.
- **Часто встречающиеся, незначительные реакции на вакцины** - это индивидуальная реакция организма на отдельные свойства вакцины, которые ожидаемы и указаны в инструкции, приложенной к вакцине. Эти обычные реакции быстро проходящие и не причиняют вреда здоровью вакцинируемого.

ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

- **Местные реакции** в месте введения АКДС, АДС, АДС-М, пентавалентной АКДС-ВГВ-ХИБ, пневмококковой вакцин виде покраснения, болезненности, отека и уплотнения развиваются в день введения вакцины и держатся не более 2-3 суток, не требуют медицинского вмешательства.
- **Использование местных согревающих процедур (медикаментозных, физиолечения) противопоказано.**



УЧЕБНЫЕ СЛУЧАИ

■ Учебный случай 1.

На первую прививку Пентавалентной вакцины в 2 месяца у Алинур было повышение температуры до 38⁰С, отечность на месте введения. Сейчас ребенку 3,5 месяца. От второй прививки родители отказываются.

■ **Вопросы:**

- ✓ Назовите причину отказа от вакцинации?
- ✓ Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить?
- ✓ Какую специальную информацию вы должны дать?

- **Учебный случай 2.**

Айбеку 12 мес. Мама пришла на прием к семейному врачу с решением отказаться от прививок своему ребенку. Семейный врач в беседе выяснила, что у ребенка аллергия на яйца. Мама услышала, что в состав вакцин входит куриный/перепелиный белок, и она боится, что у ребенка может возникнуть аллергическая реакция и сильно переживает по этому поводу.

- **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

- **Учебный случай 3.**

Нурзат 3,5 мес. необходимо получить 2-ю прививку Пентавакцины. Мама отказывается от прививки, потому что услышала, что в состав вакцин входят консерванты и другие вещества, вредные для здоровья ребенка.

- **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

- **Учебный случай 4.**

Алине 2 года. Папа Алины Абай пришел в ЦСМ написать отказ от АКДС вакцины, так как он сомневается в безопасности вакцины, потому что он считает, что в ЦСМ нет условий для правильного хранения.

- **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

- **Учебный случай 5.**

Ребенку 5 мес. он получил лечение от диатеза, и мама отказывается от получения третьей Пентавакцины.

- **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

■ Учебный случай 6

Мама Айбике против вакцинации. Она считает, что прививка не дает гарантию 100% того, что человек не заболеет, поэтому вакцинировать ребенка не имеет смысла. Привела пример: вакцинация против туберкулеза проводится, но люди все равно болеют туберкулезом.

■ Вопросы:

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

- **Учебный случай 7.**

На участке медицинской сестры Майрам, проживает семья, которая придерживается религиозных убеждений и отказывается от вакцинации детей. Они утверждают, что в составе вакцин есть свинина, что это противоречит вере.

- **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

■ Учебный случай 8.

Отец не разрешает прививать своего ребенка, так как у него есть сомнения в качестве вакцин, закупаемых для Кыргызстана, и что он хотел бы знать, как проверяется ее качество и безопасность. Он считает, что вакцины, произведенные в Индии, закупаются нашей страной, потому что они дешевые и поэтому некачественные. Если бы вакцины привозили из Европы, он бы не отказывался от вакцинации своего ребенка.

■ **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

- **Учебный случай 9.**

Бабушка, воспитывающая внука 6 лет, отказывается от вакцинации ссылаясь на то, что она очень часто слышит о случаях осложнений после прививок. Она рассказала, что у ребёнка их родственников после прививки была высокая температура, покраснение и отечность на месте введения вакцины.

- **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

■ Учебный случай 10.

При подворном обходе, семейная медицинская сестра обнаружила семью, прибывших из другого района, и узнала, что у них имеется младенец. Со слов мамы она узнала, что ребенок без медицинской документации и получал прививки только в роддоме.

Когда медицинская сестра рассказала, что теперь необходимо получить все пропущенные прививки мама испугалась, что у них нет прописки в городе и надо оплачивать вакцинацию. И выразила обеспокоенность, тем, что ребёнку надо получить сразу несколько прививок.

■ **Вопросы:**

- Какие проблемы/вопросы вы должны обсудить? Как?
- Какую специальную информацию вы должны дать?

ГЕРОИ ВАКЦИНАЦИИ, КОТОРЫЕ ВНОСЯТ СВОЙ ВКЛАД В ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ ПОСРЕДСТВОМ ВАКЦИН!





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



Республиканский
Центр
Иммунопрофилактики

Официальный сайт РЦИ


[О нас](#)

[Календарь прививок](#)

[Центры вакцинации](#)

[Прививки](#) ▾

[Инфекции](#)



Всё о прививках и вакцинации
в Кыргызской Республике

[Все центры вак](#)

[Посмотреть](#) >

[Календарь
прививок](#)

Здоровый малыш – счастье родителей!!



Спасибо за внимание!

