Контрольная работа

по теме

Государственная политика в области иммунопрофилактики инфекционных болезней

Введение

вакцинация инфекционный заболевание

Российское государство за всю свою историю всегда было многонациональной страной, и этот факт в сочетании с разными климатическими условиями на её территории в связи с большой протяженностью, с сильной градацией уровня социальной обеспеченности населения ежегодно обуславливает обширную заболеваемость инфекционной этиологии. Именно поэтому в демократическом обществе формирование у населения приверженности к вакцинации имеет чрезвычайно важное значение. Профилактические прививки являются наиболее эффективным средством в борьбе с инфекционными болезнями. Прививки обеспечивают как личное здоровье граждан, так и безопасность общества, так как направлены на борьбу против заразных болезней. Государственная политика в области иммунопрофилактики направлена на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок. Важность иммунопрофилактики инфекционных заболеваний обусловлена их актуальностью в связи с ежегодной широкой повсеместной распространённостью среди разных слоёв населения - дееспособных и недееспособных. Принципы и методы её устанавливаются в соответствии с государственными и международными стандартами в сфере здравоохранения и контролируются соответствующими законами и подзаконными актами.

1.Теоретическая часть

Чтобы осветить вопрос политики государства в отношении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, следует раскрыть следующие понятия:

Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Иммунопрофилактика - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекций путем профилактических прививок.

Профилактические прививки - введение иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

Иммунобиологические препараты - вакцины, анатоксины, иммуноглобулины, и др. для создания специфической резистентности к инфекционным заболеваниям.

Национальный календарь проф. прививок - нормативно-правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам проф. проф.прививок.

Поствакцинальное осложнение - тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие проф. прививок.

Инфекционные заболевания - группа заболеваний, вызываемых проникновением в организм патогенных микроорганизмов, обладающих вирулентностью.

Вирулентность - способностью преодолевать сопротивляемость организма и проявлять токсическое действие.

Охрана здоровья граждан - это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. В целях настоящего Федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

Иммунизация - это процесс, благодаря которому человек приобретает иммунитет, или становится невосприимчивым к инфекционной болезни, обычно, путем введения вакцины. Вакцины стимулируют собственную иммунную систему организма к защите человека от соответствующей инфекции или болезни.

. Специальная часть

) Информированное добровольное согласие проведения проф.прививок детям или отказа от них

Данный вопрос регулирует «Приказ Минздравсоцразвития № 19 от 26.01.2009г.», в котором изложен образец добровольного согласия для использования руководителями органов управления субъектов РФ при организации работы по проведению проф. прививок. Данный документ заполняют - законный представитель несовершеннолетнего и врач, где представитель указывает свои данные (ФИО), ФИО и возраст ребёнка, название прививки и то, что он проинформирован о целях и возможных последствиях процедуры и о том, что влечет за собой отсутствие проф. прививок. После обе стороны ставят подпись и дату заполнения. Данный документ заполняется для несовершеннолетних в возрасте до 15 лет, несовершеннолетних больных наркоманией в возрасте до 16 лет, как в случае согласия, так и в случае отказа от процедуры.

2) Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям

Утверждены приказом минздравсоцразвития №51н от 31.01.2011г., в соответствии с ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

Национальный календарь проф. прививок представлен в виде таблицы, в которой указывают: категорию и возраст граждан, подлежащих проф. прививкам; наименование прививки; порядок проведения проф. прививок. В раздел примечаний указывают особенности иммунизации в зависимости от сроков проведения, наличия ВИЧ-инфекции (у матери/ребенка).

Календарь прививок по эпидемическим показаниям представлен в виде таблицы,в которой указывается наименование прививки, категория граждан и порядок проведения, сроки проведения проф. прививок по эпидемическим показаниям. В примечании сказано о допущении введения инактивированных вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела.

) Расширение перечня инфекционных заболеваний

Утверждено приказом минздравсоцразвития №983 от 26.08.2011г. с внесением изменений в национальный календарь профилактических прививок. Контроль за исполнением приказа возложен на зам.министра здравоохранения РФ В.И. Скворцову. В календарь, помимо других инфекционных заболеваний, добавлены: пневмококковая инфекция и ветряная оспа со сроком проведения до 2015 года.

) Медицинские противопоказания к проведению прививок препаратами из национального календаря прививок

Разработаны Департаментом Госсанэпиднадзора Минздрава России и утверждены главным санитарным врачом РФ Г.Г. Онищенко в форме методического указания № 3.3.1.1095-02 . Данные указания предназначены для работников ЛПУ и специалистов сан.-эпид. службы для обеспечения эффективности и безопасности вакцинопрофилактики. В основных положениях документа изложены особенности поствакцинального периода, защиты работников ЛПУ и вакцинируемых граждан.

В самом перечне указаны противопоказания к определённому виду вакцин (все вакцины, все живые вакцины, БЦЖ, АКДС и др.). Освещены виды и проявления возможных сильных реакций и поствакцинальных осложнений на проф. прививки, риски осложнений у граждан в состоянии иммунодефицита, у граждан с острыми/хроническими заболеваниями на момент вакцинации, освещены состояния, требующие особого подхода (гемофилия, интервалы для введения живых вакцин после препаратов крови, дети с весом ниже 1500г., состояние после оперативного вмешательства), ложные противопоказания к вакцинации (перинатальная энцефалопатия, аллергия, астма, экзема, дисбактериоз, увеличение тени тимуса, стероиды местного применения).

) Расследование поствакцинальных осложнений

Методические указания МУ № 3.3.18.79-04 утверждены и введены в действие Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г. Онищенко 4 марта 2004 г.

В них изложены принципы дифференциальной диагностики и расследования поствакцинальных осложнений (ПВО), основанные на комплексном анализе клинических, лабораторных и эпидемиологических данных, а также их профилактики, предназначенные для специалистов органов и учреждений государственной санитарно-эпидемиологической службы и ЛПО. Тщательное расследование каждого случая заболевания, подозрительного на поствакцинальное осложнение (ПВО), с целью выяснения причины его развития и связи с введенной вакциной позволит усилить позитивное отношение общества к иммунизации, а также решать вопросы улучшения качества вакцин. В раздел «общие положения» входит характеристика, диагностика (клиническая, лабораторная), профилактика и выявление поствакцинальных осложнений, и перечень ПВО, за которые положено единовременное пособие. Уделено особое внимание эпидемиологическому методу при расследовании ПВО, так как он является чрезвычайно важным для уточнения причины заболевания, похожего на ПВО. Завершает документ перечень основных заболеваний в поствакцинальном периоде, подлежащих регистрации и расследованию (клинические формы, вакцина, сроки проявления).

) Порядок проведения проф. прививок.

Данные методические указания МУ № 3.3.1889-04 утверждены главным санитарным врачом РФ Г.Г. Онищенко 04.03.2004г. Изложенные требования направлены на обеспечение эффективности и безопасности вакцинопрофилактики, а также обеспечение достоверности учета проф. прививок. ФЗ №157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» предусматривает проведение проф.прививок против туберкулеза, краснухи, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка из национального календаря проф. прививок и прививок по эпидемическим показаниям. Проф. прививки проводят в организациях здравоохранения, финансируются из средств федерального бюджета в соответствии с Законодательством РФ (нац. календарь), за счет средств бюджетов субъектов РФ (по эпид. показаниям) и вне бюджета в соответствии с ФЗ «О поставках продукции для федеральных государственных нужд». Мед. работники, осуществляющие вакцинопрофилактику ежегодно проходят обучение по вопросам организации и проведения проф. прививок. Утилизация остатков вакцин, использованных игл и скарификаторов проводится в соответствии с нормами СанПиН-а. Хранение и использование вакцин регулируется СП 3.3.2.1120-02 . Порядок проведения проф. прививок зависит от возраста прививаемого и вида вакцины. Подробно освещены порядок регистрации проф. прививок и оформление отказа от их проведения.

) Контроль за работой ЛПО по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней.

Утверждены МУ 3.3.2400-08 Г.Г. Онищенко 10 июля 2008г. Предназначены для специалистов органов, осуществляющих государственный сан-эпид. надзор с целью обеспечения безопасности и эффективности иммунизации населения. Цель контроля за работой ЛПО по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней это оценка готовности учреждений к обеспечению безопасной и эффективной иммунизации населения. В документе изложены особенности контроля за условиями хранения МИБП, требования к оборудованию «холодовой цепи», контроль на разных уровнях «холодовой цепи», контроль за проведением иммунизации (место проведения, на основании каких документов проводится, как проводится иммунизация). Осуществляется контроль за: помещением для проведения, оборудованием и оснащением кабинета, использованием вакцин, стерильностью инструментария, соблюдением техники введения, отбором детей и взрослых для иммунизации, привитыми в поствакцинальном периоде, регистрацией и расследованием ПВО, работой мед. персонала, допуском медицинских работников к проведению иммунизации, обеспечением безопасности работника при проведении иммунизации, уничтожением МИБП, обеспечением безопасности населения, проживающего на территории, прилегающей к организации, где проводится иммунизация. В документе также представлен «перечень основных действующих нормативных, методических и организационно - распорядительных документов по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней», в него включены федеральные законы (ФЗ №5487-1, №52, №157, №77), постановления правительства РФ(№825, 885, 1013, 892, 1241), постановления Главного государственного санитарного врача РФ (№139,2,25 и др.), государственные санитарно-эпидемиологические правила (СП 3.3.2367-08, СП 3.3.2342-08, СП 3.1.1.2341-08) , приказы министерства здравоохранения РФ (Приказы №229,673,376), методические указания минздравсоцразвития РФ (МУ 3.1.1082-01, МУ 3.3.1252-03, МУ 3.1.2.1177-02 и др.). «Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок», «перечень основных ПВО, подлежащих регистрации и расследованию», «перечень основных заболеваний в поствакцинальном периоде, дающий право гражданам на получение государственных единовременных пособий» завершают данный нормативно - правовой акт.

) «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил»

Постановление №15 от 3.03.2008г. СП 3.3.2342 - 08 в соответствии с ФЗ № 52 «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения». Настоящие санитарно-эпидемиологические правила устанавливают основные требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проведение которых обеспечивает безопасность иммунизации. Соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц. Безопасность иммунизации является одним из основных критериев оценки качества вакцинопрофилактики. В целях предупреждения возникновения поствакцинальных реакций и осложнений при проведении профилактических прививок должна быть обеспечена безопасность пациента, медицинского персонала, населения на территории. В целях обеспечения безопасности руководитель ЛПУ назначает ответственных лиц, утверждает планы мероприятий по реализации «холодовой цепи», утверждает планы повышения квалификации медицинского персонала по организации и проведению иммунопрофилактики.

) «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»

Постановление №34 от 4.06.2008г. СП 3.3.2367-08. Применение проф. прививок направлено на борьбу с инфекционными заболеваниями и на защиту населения от них. Финансовое обеспечение мероприятий по иммунопрофилактике населения является расходным обязательством РФ. В ходе осуществления мероприятий используются только зарегистрированные в соответствии с законодательством РФ иммунобиологические препараты. Руководитель ЛПУ обеспечивает проведение обучения медицинского персонала по вопросам организации иммунопрофилактики и безопасности иммунизации в соответствии с планом, а также внедрение новых документов по вопросам иммунопрофилактики. Особое внимание уделено материально-техническому обеспечению организации, учетно-отчетной документации (картотека, журнал учета новорожденных, журнал работы иммунологической комиссии, журнал приема пациентов, отчеты, медицинские карты). При планировании профилактических прививок составляется годовой план в соответствии с национальным календарём и с календарём прививок по эпидемиологическим показаниям. Планирование прививок проводится после уточнения численности населения, причем перепись детского населения проводится 2 раза в год (дети от 0 до 17 лет включительно). Для учета взрослого населения проводится перепись рабочего и нерабочего населения, причем работающего населения раз в год с предоставлением списка руководителем с указанием года рождения и должности в ответственное ЛПУ, а неработающего (не работает от 15 лет и больше) с указанием квартиры и прививочным анамнезом. На основании этого составляется сводная перепись взрослого населения. Обеспечение государственных и муниципальных организаций здравоохранения медицинскими иммунобиологическими препаратами для проведения профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и профилактических прививок по эпидемическим показаниям, осуществляют федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения и органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации (статья 15 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"). Наряду с этим проводится учет движения МИБП, в соответствии с методическими документами (годовая заказ-заявка, журнал анализа движения, журнал учета и др.). Кадровый состав должен иметь базовую подготовку по иммунопрофилактике.

) О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям

Приказ № 115 от 6.04.2011г. Внесены изменения в новой редакции Национального календаря - вакцинация детей от 3 до 6 месяцев и ревакцинация в 18 месяцев от гемофильной инфекции, дети с 3 до 5 месяцев вакцинируются инактивированными вакцинами против полиомиелита, а с 6 месяцев и последующей ревакцинации живыми вакцинами. Содержит в себе требования к начальникам МСЧ, главным врачам, руководителям территориальных органом ФМБА России.

вакцинация инфекционный заболевание

3. Ситуационная задача

После родоразрешения естественным путём родильницу с ребенком выписали с соблюдением срока госпитализации по показаниям в данной ситуации, с полной картой прививок. В момент достижения ребенком 5 месячного возраста, ему (по плану) была введена первая вакцина против полиомиелита (живая), после чего сразу развились симптомы аллергической реакции (низкое АД, слабость, отсутствие пульса, бронхо- и ларингоспазм). Ребенок в дальнейшем скончался. Законный представитель ребенка после рождения подписал информированное добровольное согласие на проведение профилактических прививок. Какой нормативно-правовой акт определяет стандарты вакцинации, в чем была ошибка? Является ли это поствакцинальным осложнением? Будет ли наказан работник учреждения, проводивший вакцинацию ребенка?

Ответ: Перечень необходимых прививок в зависимости от возраста ребенка указан в «Национальном календаре профилактических прививок» . В данной ситуации ребенок достиг возраста 5 месяц, за это время ему должны были проводится следующие иммунопрофилактические мероприятия: первая вакцинация против вирусного гепатита В; вакцинация против туберкулеза; вторая вакцинация против гепатита В; третья вакцинация против гепатита В; первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка; первая вакцинация против гемофильной инфекции; первая вакцинация против полиомиелита; вторые вакцинации против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции и полиомиелита (согласно перечню, установленному Приказом №51н Минздравсоцразвития от 31 января 2011г.). Можно предположить, что руководство не учло поправки в перечне прививок национального календаря, в виду каких либо причин, обусловленные Приказов № 115 от 06.04.2011 г., а именно - «дети с 3 до 5 месяцев вакцинируются инактивированными вакцинами против полиомиелита, а с 6 месяцев и последующей ревакцинации живыми вакцинами». Следовательно лицо, ответственное за проведение иммунизации несёт в данном случае уголовную ответственность по статье 109 ч.2 УК РФ. Анафилактический шок занесён в список поствакцинальных осложнений в соответствии с МУ 3.3.1879-04 утвержденными 04 марта 2004 года. В данном случае будет проводится расследование с учетом аллергологического анамнеза пациента и правильности заполнения ИДС и других документов.

Заключение

Необходимость соблюдения норм, указанных в соответствующих нормативно-правовых актов, не противоречащих вышестоящему Законодательству РФ, обусловлена сложностью выполнения иммунопрофилактики на разных уровнях людям в не зависимости от их социального статуса, материальной обеспеченности или иного отличия. Для охраны здоровья граждан в соответствии с ФЗ № 323 РФ необходим контроль за качеством оказания иммунопрофилактических мероприятий, за качеством иммунобиологических препаратов и за условиями их хранения и надлежащего использования. Одними из главных требований к оказанию иммунопрофилактики является своевременность, необходимость, доступность, наличие неоспоримых (эпидемиологических) показаний, тщательное планирование и организация мероприятий, подготовка персонала на всех уровнях медицинского обеспечения, полное информирование лица, обратившегося за услугой, защита детского населения преимущественного, как более юридически не защищенного лица.

Список использованной литературы

1.Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.01.2011 №51 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

.Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 4 июня 2008г №34 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2367-08. (Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»)

.Методические указания МУ 3.3.2400-08 «Контроль за работой лечебно-профилактических организаций по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней». (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ от 10.07.2008г).

.Методические указания МУ 3.3.1879-04 «Расследование поствакцинальных осложнений» (утв.Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 4.03.2004г)

. Методические указания МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок». (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 4.03.2004).

. Методические указания МУ 3.3.1.1095-02 3.3.1 Вакцинопрофилактика «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ от 9.01.2002).

.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.01.2009 №19н «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них».

. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2011 №989 «Об утверждении плана внесения в национальный календарь профилактических прививок изменений, предусматривающих расширение перечня инфекционных заболеваний ,в отношении которых может осуществляться вакцинация».

.Приказ Федерального медико-биологического агентства от 6.04.2011г №115 «О национальном календаре профилактических прививок и Календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

.Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 3.03.2008 №15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2342-08. «Обеспечение безопасности иммунизации».