

Вершить Могиловой

Могилова Е.В.

1. Размещение асб

ПРОТОКОЛ

2. Кошки переобъ в

Врачебной конференции

*медцент отдал изво
и ОКЦБ 2 Дрем.*

ГБУЗ «Городская больница» г.Медногорска

«О состоянии иммунопрофилактики детского населения города Медногорска»

от «17» мая 2017г.

Председатель : главный врач

А.В.Перегудов

Секретарь: врач-статистик

Метел

Могилова Е.В.

Присутствующие:

1. Главный специалист ВТО – Дремин И.М.
2. Зам.глав.врача по медицинской работе-Маляренко А.И.
3. Зам.главного врача по поликлинической работе-Маляренко Е.Ю.
4. Зам.главного врача по КЭР –Галиев У.К.
5. Заведующие структурными подразделениями
6. Сотрудники ГБУЗ «ГБ» г.Медногорска

Количество присутствующих: 22.

Докладчик: главный врач –А.В.Перегудов

На территории района (на 01.01.17г.) проживает 5298 детей и подростков, в том числе 4371 организованных и 927 не организованных.

Для обслуживания населения организованы педиатрические участки и 5 фельдшерско-акушерские пунктов.

В городе работает 9 детских садов и 8 школ. В детских садах прививки не проводятся – дети прививаются в ЛПО города. Школьники получают прививки в школах.

Вопросы по иммунопрофилактике разбираются на совещаниях с врачами педиатрами и фельдшерами ФАП 1 раз в месяц – имеются записи в «журнал проведения конференций». Для решения вопроса о проведении иммунизации детям с отягощенным анамнезом работает иммунологическая комиссия.

В 2017г. на комиссии рассмотрено 2 случая.

На областную иммунологическую комиссию эпикризы в 2015-2017г. – не представлены.

Централизованная картотека на детское население заведена. Данные о ранее проведенных прививках на ФАПе или в школе не всегда своевременно (в течение месяца) отмечаются в централизованной картотеке.

Так же данные о прививках детского населения заносятся в автоматизированную систему учета прививок, но данная работа проводится не достаточно активно. По данным на 01.01.17г. внесено 22,8% данных на детское население (на 19.11.14г.-9,0%), данные о прививках взрослого населения вообще не заносят. В результате чего невозможно использовать программу в полном объеме, т.е. – формирование отчетных форм, планирование.

Детское население обеспечено прививочными сертификатами на 100,0%, взрослое население обеспечено прививочными сертификатами на 98,5% (по представленным отчетным данным на 01.01.17г.).

Для хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов все ЛПУ района обеспечены транспортным и стационарным холодильным оборудованием. **Но большая часть холодильного оборудования устарела** - 43,4% холодильников пущены в эксплуатацию до 2010г., 31,9% (9 хол.) до 2000г.; 12 термоконтейнеров (23,3%) пущены в эксплуатацию до 2000г.

Для хранения вакцин на 3-м уровне нет отдельного помещения (вакцина частично хранится во взрослой поликлинике, частично в детской поликлинике), отсутствуют электронные термоиндикаторы.

Выполнение плана прививок за 3 мес. 2017 года (№ 25,0%) г. Медногорск

Наименование	план	выполнено	%
Вакцинация против коклюша	230	63	28,2
Ревакцинация против коклюша	280	79	26,9
Вакцинация против дифтерии - дети	230	64	27,8
Вакцинация против дифтерии - взрослых	140	22	15,7
Ревакцинация против дифтерии, в том числе детей	975	189	19,3
Ревакцинация против дифтерии - взрослых	1860	477	25,6
Вакцинация против полиомиелита	230	60	26,9
Ревакцинация против полиомиелита	755	218	28,8
Вакцинация против кори, паротита - дети	230	73	31,7
Ревакцинация против кори, паротита - детей	418	94	22,4
Вакцинация против краснухи	230	67	29,1
Ревакцинация против краснухи	418	88	21,0
Вакцинация против пневмококковой инфекции - дети	300	59	19,7
Вакцинация против пневмококковой инфекции - взрослые	70	0	0
Ревакцинация против пневмококковой инфекции	212	62	29,2
Прививки против гемофильной инфекции	100	71	71,0

В большей части прививок план за первый квартал текущего года выполнен в пределах нормативного уровня, за исключением вакцинации взрослых против дифтерии и ревакцинации детей против дифтерии. Ниже нормативного уровня вакцинация против пневмококковой инфекции. До настоящего времени не приступили к вакцинации взрослых против пневмококковой инфекции.

Вакцинопрофилактика детского населения.

На территории района проживает 5298 детей.

На момент проверки наблюдается 18 детей с перинатальным контактом по ВИЧ инфекции, в том числе 2 ребенка – с диагнозом В 20. Иммунизация детей против гемофильной инфекции и пневмококковой инфекции проводится данным детям своевременно.

По данным анализа привитости от 20.04.17г. привитость детей первого года жизни ниже нормативного уровня (N~95,0%):

- с 6мес. до 12мес. против коклюша и дифтерии привито – 61,9%, против гепатита В – 80,9%, против пневмококковой инфекции - 72,7%.

-дети с 2-х лет до 3-х лет ревакцинированы против полиомиелита на 82,4%, против дифтерии и коклюша на 91,2%.

Прививочная документация педиатрических участков:

- годовой и месячный план прививок составлены, но по-прежнему врачи педиатры не принимают участия в составлении планов, ежемесячные анализы привитости участковыми врачами не проводятся. Вакцинация против пневмококковой инфекции планируется с нарушением календарных сроков, т.е. не все дети начинают получать вакцинальный комплекс в 2 месяца. Между прививками допускаются необоснованные нарушения интервалов, после перенесенных заболеваний врачом педиатром не указывается срок мед.отвода.

Вопросы о длительных мед.отводах не рассматриваются на иммунологической комиссии ГБ, так же в течение 2015г. – 2017г. не представлялись эпикризы на областную иммунологическую комиссию (распоряжения МЗ Оренбургской области №289 от 14.04.11г., №1205 от 23.05.14г., № 550 от 17.03.17г. «О создании областной иммунологической комиссии» - эпикризы на детей с нарушенным календарем прививок, длительно не прививающихся необходимо представлять на областную иммунологическую комиссию).

С врачами педиатрами проведена беседа о тактике иммунизации детей первого года жизни.

Прививочный кабинет.

Для иммунизации детского населения в детской поликлинике ГБ имеется прививочный кабинет, который состоит из 3-х комнат. Оснащение кабинета соответствует санитарно эпидемиологическим требованиям. Имеется 2 холодильника.

Вакцинация против туберкулеза проводится в отдельно выделенный день.

Вакцина хранится в холодильнике, который оснащен 2 термометрами, **термондикатора в холодильнике нет**, температурный режим соблюдается, распределение вакцин в холодильнике правильное, **температура не регистрируется 2 раза в день**. Журнал Ф.64 ведется правильно. После проведения прививок проводится наблюдение 30 минут в условиях прививочного кабинета. Журнал прихода и расхода вакцин ведется.

Докладчик: главный специалист ВТО – Дремин И.М.

Обращаю Ваше внимание на то, что в ходе Европейской недели иммунизации медицинскими работниками не проводилась работа по подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита среди детей. Участковая служба фактически не посетила отказников (более 30 детей отказ от кори, 27 детей отказ от полиомиелита), не провела разъяснительную работу среди родителей о необходимости проведения детям прививок, не привила ни одного ребенка от кори и краснухи и только 2 детей от полиомиелита, не обновила ни одного отказа. Крайне неудовлетворительная организация мониторинга по обследованию на корь больных с экзантемными заболеваниями. За последние 2, 5 года от ГБУЗ «ГБ» г.Медногорска в ФБУЗ «ЦГ и Э в Оренбургской области» не направлено ни одной пробы крови для проведения исследования на корь от лиц с лихорадкой и пятнисто-папулезной сыпью независимо от первичного диагноза.

Рекомендуется обследовать сотрудников пищеблоков летних оздоровительных учреждений на вирусные кишечные инфекции.

Принятые решения:

1. Главному врачу Перегудову А.В.

1.1. Организовать размещение вакцин на 3-м уровне в соответствии СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов" (должно быть единое помещение).

1.2. Назначить приказом ответственного за хранение и выдачу вакцин для иммунизации населения на 3-м и 4-м уровне «холодовой цепи».

- 1.3. Решить вопрос о приобретении электронных термоиндикаторов.
- 1.4. Запланировать замену устаревшего холодильного оборудования для хранения и транспортировке вакцин.
- 1.5. Провести мед. совет по вопросам иммунизации населения и результатам проверки, в последующем планировать проведение медсовета по вопросам вакцинопрофилактики 2 раза в год.
- 1.6. Взять под личный контроль состояние привитости детского населения.
2. Заведующей детской поликлиникой Кривохижа Н.П.
 - 2.1. Взять под личный контроль иммунизацию детей во всех возрастных группах против управляемых инфекций, в т.ч. детей посещающих детские сады.
 - 2.2. Ежемесячно заслушивать отчет о состоянии привитости на участках (соответственно плану работы), с регистрацией в протоколах совещаний.
 - 2.3. Взять под личный контроль выполнение плана профилактических прививок на уровне нормативных показателей.
 - 2.4. Контролировать соблюдение интервалов между профилактическими прививками детскому населению в календарные сроки.
 - 2.5. Организовать своевременное проведение иммунологической комиссии ГБ.
 - 2.5. При сдаче отчета за первое полугодие 2017г. представлять экспертный анализ привитости в целом по г. Медногорску и в разрезе каждого участка.
3. Участковым врачам педиатрам.
 - 3.1. Принимать участие в составлении планов прививок, проводить отбор на вакцинацию, все рекомендации в пред. и поствакцинальном периоде фиксировать в амбулаторной карте.
 - 3.2. При составлении плана прививок, в т.ч. пневмококковой инфекции строго учитывать возраст, указанный в календаре прививок, включать в план прививок детей посещающих детские сады (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям").
 - 3.3. Добиться нормативного уровня состояния привитости детского населения.
 - 3.4. Ежемесячно проводить анализ выполнения плана прививок и анализ привитости детского населения.
 - 3.5. Указывать в амбулаторной карте срок и дату мед.отвода от прививок после перенесенных заболеваний.
 - 3.6. Рассматривать на иммунологической комиссии ГБ случаи мед.отводов более 1мес., направлять подробные эпикризы на областную иммунологическую комиссию при оформлении мед.отводов более 6 месяцев.
4. Ответственному за соблюдение правил «холодовой цепи»
 - 4.1. Ежедневно контролировать правила размещения вакцин и хладоэлементов в холодильнике.
 - 4.2. Организовать хранение вакцин против туберкулеза (БЦЖ и БЦЖ-М) и препаратов для туб.диагностики (туберкулин, Диаскин тест) в отдельном холодильнике (СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов").
 - 4.3. Контролировать проведение регистрации температурного режима холодильников 2 раза в день на 3-м уровне – ежедневно, на 4-м уровне – в рабочие дни.
5. Довести данную информацию до всех врачей педиатров, фельдшеров ФАПов.
6. Проанализировать причины неудовлетворительной организации мониторинга по обследованию на корь больных с экзантемными заболеваниями и в срок до 01.07.2017г. организовать направление проб (1-2) для исследования .