

ГБПОУ МО
«Московский областной медицинский колледж № 1»
Наро-Фоминский филиал

МДК.01.03. СД в системе первичной медико-санитарной помощи населению

Лекция 5. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий. Основы иммунопрофилактики

Преподаватель: Сизова В.В.

Профилактика инфекционных заболеваний проводится в соответствии с **нормативными правовыми документами:**

1. ФЗ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. ФЗ от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
3. СП 3.1./3.2.1379-03 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней (07.06.2003 г.)
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 N 69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях"
5. МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок».
6. СП 3.3.2.1120-02 «Санитарноэпидемиологические требования к условиям транспортировки, хранению и отпуску гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения».
7. СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов», утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ 20.03.2003 г. 248
8. МУ 3.3.1891-04. «Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад».
9. МУ 3.3.2400-08. «Контроль за работой лечебнопрофилактических организаций по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней».

в приказе 31.01.2012 N 69н представлены

Положение об организации деятельности **отделения (кабинета) инфекционных заболеваний** медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в т.ч. **функции**

- оказание медицинской помощи больным острыми и хроническими инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- профилактика распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- ведение эпидемиологического мониторинга инфекционной и паразитарной заболеваемости;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление в установленном порядке отчетов о деятельности;
- консультативная помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в выявлении инфекционной патологии у больных с подозрениями на инфекционное и паразитарное заболевание;
- организация проведения дополнительных исследований у больных инфекционными заболеваниями, включая лабораторные, инструментальные и иные методы;

- лечение больных инфекционными и паразитарными заболеваниями, которые по медицинским и эпидемическим показаниям не подлежат лечению в стационарных условиях, в том числе реконвалесцентов после выписки из стационара;
- направление больных, подлежащих стационарному лечению по медицинским и эпидемиологическим показаниям, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний по эпидемиологическим показаниям, в медицинские организации для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
- патронаж больных, а также перенесших острое инфекционное заболевание или страдающих хроническим инфекционным заболеванием при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний;
- диспансерное наблюдение за лицами, перенесшими острые инфекционные заболевания или страдающими хроническими заболеваниями, в том числе хроническими гепатитами В, С, D, ВИЧ-инфекцией

- участие в разработке комплексных планов мероприятий по борьбе с инфекционными и паразитарными болезнями и мониторинг их выполнения;
- участие в работе дневного стационара;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- учет больных инфекционными заболеваниями, бактерионосителей, вирусоносителей, паразитоносителей на основании регистрации;
- анализ динамики инфекционной заболеваемости и смертности на территории обслуживания;
- проведение противозидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания, в том числе сбор эпидемиологического анамнеза, проведение вакцинации, экстренной профилактики лицам, находившимся в контакте с больным, в том числе в период инкубационного периода (контактные лица);
- организация и проведение медицинского наблюдения за контактными лицами в очаге инфекционного заболевания;
- осуществление санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний

Инфекционные заболевания

– это заболевания, возникновение и распространение которых обусловлено воздействием на человека возбудителей инфекционных заболеваний и возможностью передачи болезни от заболевшего человека, животного к здоровому человеку. Инфекционные заболевания, характеризующиеся тяжелым течением, высоким уровнем смертности и инвалидности, быстрым распространением среди населения, склонностью к развитию эпидемий, представляют опасность для окружающих.

К профилактическим санитарно-противоэпидемическим мероприятиям относят **организационные, административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение воздействия возбудителей инфекционных заболеваний, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и их ликвидацию.**

К санитарно-противоэпидемическим относятся мероприятия по:

- санитарной охране территории Российской Федерации,
- введению ограничительных мероприятий (карантина),
- осуществлению производственного контроля,
- осуществлению мер в отношении больных инфекционными заболеваниями,
- проведению медицинских осмотров,
- проведению профилактических прививок,
- проведению гигиенического воспитания и обучения граждан

Санитарная охрана территории РФ заключается в **предупреждение заноса и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также предотвращении ввоза и реализации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека**

Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся в случае угрозы возникновения и распространения инфекционных заболеваний на основании предписаний главных государственных санитарных врачей решением Правительства РФ или органа исполнительной власти субъекта РФ, органа местного самоуправления.

- **Карантин** - комплекс режимных, административных и санитарных противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных болезней и ликвидацию очага поражения.

Продолжительность карантина при разных инфекциях (сут)

Гепатит А	35	Сибирская язва	13
Тиф сыпной	25	Менингококковая инфекция	10
Тиф брюшной и паратифы	21	Дизентерия	7
Ветряная оспа	21	Дифтерия	7
Краснуха	21	Скарлатина	7
Эпидемический паротит	21	Чума	6
Корь	17	Холера	5
Коклюш	14	Грипп	3

Для того чтобы организм человека стал невосприимчив к инфекционным болезням, органы здравоохранения осуществляют меры по **созданию и укреплению иммунитета у населения**

- Мероприятия в отношении восприимчивого коллектива
 - массовая иммунизация (**специфическая профилактика**)
 - экстренная профилактика
- Правильное питание и здоровый образ жизни

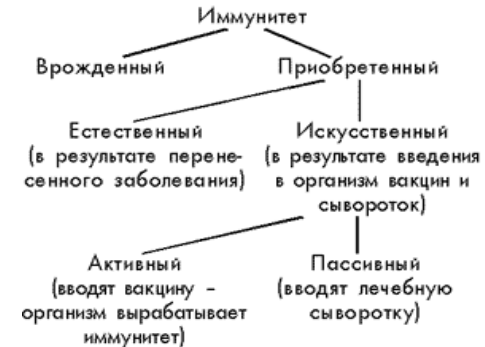
Иммунопрофилактика

инфекционных болезней - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

Профилактическая прививка - введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) для иммунопрофилактики в целях создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням. К МИБП относятся вакцины, анатоксины, иммуноглобулины и другие лекарственные средства того же назначения.

- **Активная иммунизация** состоит в том, чтобы вызвать специфический иммунный ответ на определенный инфекционный агент - **введенную вакцину**.
 - **Вакцины** производятся из убитых или ослабленных микроорганизмов, вызывающих легкие формы заболевания. При снижении иммунитета вакцину можно вводить повторно. Последующее воздействие того же агента приводит к быстрому повышению резистентности с образованием необходимых иммунных клеток.
 - При некоторых заболеваниях создание вакцин пока не осуществлено (сальмонеллез, заразный насморк, СПИД и др.).
- **Пассивная иммунизация** - это введение готовых антител (белков-иммуноглобулинов, образующихся в ответ на введение микроорганизмов или их части-антигена), полученных от человека или животного после активной иммунизации. Иммунитет после пассивной иммунизации непродолжительный.

Иммунитет (от лат. immunitas - освобождение от повинностей; immnis - неприкосновенный) - система биологической защиты внутренней среды многоклеточного организма (гомеостаза) от генетически чужеродных веществ экзогенной и эндогенной природы.



Цель вакцинации - создание специфической невосприимчивости к инфекционному заболеванию путем имитации естественного инфекционного процесса с благоприятным исходом. После введения в организм вакцины формируется активный искусственный иммунитет: в организме происходит изменение свойств клеток, уничтожающих микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности. Активный поствакцинальный иммунитет сохраняется в течение 5-10 лет у привитых против кори, дифтерии, столбняка, полиомиелита или в течение нескольких месяцев у привитых против гриппа, брюшного тифа. При своевременной ревакцинации он может сохраняться всю жизнь.

Виды вакцинных препаратов (для активного иммунитета).

- Живые вакцины, приготовленные из живых аттенуированных (ослабленных) штаммов микроорганизмов.
- Убитые вакцины, которые содержат инактивированные разными способами микроорганизмы.
- Химические вакцины из высокоочищенных антигенов.
- Вакцины, сконструированные на основе методов биотехнологии:
 - синтетические вакцины на основе олигопептидов и олигосахаридов;
 - генно-инженерные вакцины на основе продуктов синтеза рекомбинантных систем;
 - ДНК-вакцины.

Идеальная вакцина должна удовлетворять следующим требованиям:

- Вызывать пожизненный иммунитет у 100% привитых при однократном введении.
- Быть поливалентной, то есть содержать антигены против максимально возможного количества инфекционных болезней.
- Быть безопасной и не нуждаться в холодной цепи.
- Вводиться оральным путем.

Иммунопрофилактика инфекционных болезней – система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путём проведения профилактических прививок.

Профилактическая прививка – введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

Вакцинация - это введение в организм человека ослабленный или убитый болезнетворный агент (или искусственно синтезированный белок, который идентичен белку агента) для того, чтобы стимулировать выработку антител для борьбы с возбудителем заболевания.

Ревакцинация (повторное введение вакцины) направлена на поддержание иммунитета, выработанного предыдущими вакцинациями.

На **развитие поствакцинального иммунитета** влияют следующие факторы:

- **факторы связанные с самой вакциной:**
- чистота препарата;
- время жизни антигена;
- доза;
- наличие протективных антигенов;
- кратность введения.
- зависящие от организма
- состояние индивидуальной иммунной реактивности;
- возраст;
- наличие иммунодефицита;
- состояние организма в целом;
- генетическая предрасположенность.

Реакция на прививки

Местная реакция:

- Слабая (гиперемия, инфильтрат до 2,5 см в диаметре)
- Средняя (2,6-5,0 см)
- Сильная (> 5,0 см с лимфаденитом)

Развиваются в первые сутки. Держатся 2-3 дня.

Общая реакция:

- Слабая – Т°С до 37,5°С
- Средняя – Т°С до 38,6°С
- Сильная – Т°С более 38,8°С
- Нарушение общего состояния.
- Дальнейшее применение вакцины невозможно, если при её использовании отмечены средние и сильные реакции у более, чем 7-12 % вакцинированных

Поствакцинальные осложнения

II. Осложнения аллергического характера

- Местные реакции аллергического типа (отек и гиперемия мягких тканей)
- Аллергические сыпи
- Аллергические отеки
- Астматический синдром. Синдром крупа
- Геморрагический синдром
- Токсико-аллергическое состояние
- Коллаптоидное состояние
- Анафилактический шок

Противопоказания к вакцинации определяются Министерством здравоохранения Российской Федерации и содержатся в **инструкциях по применению препаратов и других нормативных документах, которые необходимо тщательно изучать при проведении и организации вакцинации**. **Противопоказаниями** к вакцинации являются 2 вида состояний пациента:

- 1) Наличие тяжёлых хронических заболеваний (нервной системы, аутоиммунные и эндокринные патологии, аллергии)
- 2) Острые инфекционные заболевания

Противопоказания делятся на

- 1) **Абсолютные** – при аллергии запрещены все живые вакцины, или наличие аллергии на компоненты, используемые при приготовлении вакцины (яичный белок, пекарские дрожжи, антибиотики)
- 2) **Относительные** - Лицам, перенесшим острые заболевания, плановую вакцинацию обычно можно проводить через 2–4 недели после выздоровления, окончательное решение лечащего врача базируется на оценочном риске возникновения осложнений. Перечень хронических заболеваний указывается в инструкции к препарату.

В случае с хроническим заболеванием вакцинация **проводится в период полной или максимально возможной ремиссии**. При неблагоприятной эпидемической ситуации прививки могут проводиться при отсутствии ремиссии, в том числе при бронхиальной астме — сразу после приступа, на фоне активной терапии.

Перечень медицинских абсолютных противопоказаний к проведению профилактических прививок

Вакцина	Противопоказания
Все вакцины	Сильная реакция* или осложнение на предыдущее введение
Все живые вакцины	Иммунодефицитное состояние (первичное) Иммуносупрессия, злокачественные новообразования Беременность
БЦЖ, БЦЖ-М (вакцины против туберкулеза)	Вес ребенка при рождении менее 2000 г Келоидный рубец
АКДС (вакцины против коклюша, дифтерии, столбняка)	Прогрессирующие заболевания нервной системы Афебрильные судороги в анамнезе
Живые вакцины: Коревая (ЖКВ); Паротитная (ЖПВ); Краснушная; Комбинированные би- и тривакцины	Тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды (гентамицин, канамицин и др.) Анафилактическая реакция на белок куриного яйца
Вакцина против вирусного гепатита (ВГВ)	Аллергическая реакция на пекарские дрожжи
Вакцины против гриппа	Аллергическая реакция на белок куриного яйца, аминогликозиды

*Сильной общей реакцией считается наличие температуры выше 40 °С, отек и гиперемия свыше 8 см в диаметре в месте введения вакцины

Права пациентов при проведении иммунопрофилактики

Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют **право** на получение полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных **поствакцинальных осложнениях**; а также на выбор МО и оказание медицинской помощи при возникновении поствакцинальных осложнений (тяжелых и (или) стойких нарушениях состояния здоровья вследствие профилактических прививок) бесплатно.

Медицинский работник должен предупредить пациента, родителей (или опекуна) вакцинируемого ребенка **о возможности возникновения клинических проявлений и поствакцинальных реакций или осложнений**, дать рекомендации по оказанию доврачебной помощи в случае их возникновения и о необходимости обращения за медицинской помощью при появлении подобных симптомов.

Вопросы для закрепления:

1. Направления и содержание работы по профилактике инфекционных заболеваний.
2. Национальный календарь прививок.
3. Роль медицинской сестры в иммунопрофилактике населения.
4. Характеристику медицинских иммунобиологических препаратов, правила их хранения и использования.
5. Показания и противопоказания к иммунопрофилактике.
6. Права пациентов при проведении иммунопрофилактики.
7. Правила обеспечения инфекционной безопасности пациентов и медицинских работников при проведении иммунопрофилактики.
8. Принципы, содержание, формы и методы гигиенического обучения пациентов и членов семьи.

Домашнее задание

- «Проведение профилактических мероприятий» Двойников С.И. и др.
Стр. 184-191
Самоконтроль – стр. 222 (вопросы 1-4).

Спасибо за внимание!