

УДК 614.47

## **АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В «ОБУЗ КГБ №1 ИМ. Н.С. КОРОТКОВА»**

*Иванилов К.Д., Лищук Н.Г.*

Курский государственный медицинский университет

Россия, 305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3

---

Цель – изучить, охарактеризовать и оценить процент привитости населения, прикрепленного к ОБУЗ КГБ №1 им. Н.С. Короткова.

Материалы и методы. Оценка показателей иммунизации и привитости населения, прикрепленного к ОБУЗ КГБ №1 им. Н.С. Короткова, данные об иммунизации извлекали из карт профилактических прививок (форма 063-у), в которых получили также информацию о прививочном анамнезе и возрасте пациентов на момент изучения медицинской документации.

Результаты. Иммунизация населения против большинства инфекционных заболеваний в КГБ №1 соответствует критериям Всемирной организации здравоохранения. Так, процент привитых против дифтерии в 2023 году составил 97,8%, против столбняка – 97,8%, против гепатита В – 96,6%, против кори – 99%. План прививок по гриппу выполнен на 100%. Вакцинация осуществляется в прививочном кабинете медсестрой прививочного кабинета и медицинскими сестрами участковой службы, здравпунктами ВУЗов.

Заключение. Охват населения вакцинацией против кори, дифтерии, столбняка и гепатита В соответствует показателям Роспотребнадзора Курской области и России, но еще не достигает 100%. План по вакцинации от гриппа выполнен на 100%. Для достижения максимальных цифр рекомендуется проведение мероприятий, направленных на повышение охвата населения прививками. К такому виду деятельности относятся: активная агитация по вопросам иммунопрофилактики; организация иммунологических комиссий для пациентов, имеющих отвод для вакцинации; сотрудничество с участковой службой для коррекции прививочного плана; уточнение данных о раннее проведенной вакцинации у граждан, вновь прибывших на территорию обслуживания поликлиники.

Ключевые слова: вакцинация, прививка, иммунизация, профилактика, инфекция.

---

Иванилов Кирилл Дмитриевич – студент 6 курса лечебного факультета, КГМУ, г. Курск, Российская Федерация. ORCID ID: 0000-0002-5455-7328. E-MAIL: VOLSNOY.SANEK54@MAIL.RU. (автор, ответственный за переписку).

Лищук Наталья Геннадьевна – к.м.н., ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии, КГМУ, г. Курск, Российская Федерация. E-MAIL: LISHSCHUKN@YANDEX.RU.

---

УДК 614.47

## **ANALYSIS OF IMMUNIZATION INDICATORS OF THE POPULATION IN THE "KGB №1 N.S. KOROTKOV "**

*IVANILOV K.D., LISCHUK N.G.*

KURSK STATE MEDICAL UNIVERSITY

305041, 3, K. MARX STREET, KURSK, RUSSIAN FEDERATION

---

**OBJECTIVE:** TO STUDY, CHARACTERIZE AND EVALUATE THE PERCENTAGE OF IMMUNIZATION OF THE POPULATION ATTACHED TO THE KGB №1 N.S. KOROTKOV.

**MATERIALS AND METHODS.** ASSESSMENT OF IMMUNIZATION AND VACCINATION RATES OF THE POPULATION ASSIGNED TO THE N.S. KOROTKOV KGB No. 1 FACILITY, IMMUNIZATION DATA WAS EXTRACTED FROM PREVENTIVE VACCINATION RECORDS (FORM 063-U), WHICH ALSO PROVIDED INFORMATION ON THE VACCINATION HISTORY AND AGE OF PATIENTS AT THE TIME OF STUDYING MEDICAL DOCUMENTATION.

**RESULTS.** IMMUNIZATION OF THE POPULATION AGAINST MOST INFECTIOUS DISEASES IN KGB No. 1 MEETS THE CRITERIA OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION. THUS, THE PERCENTAGE OF THOSE VACCINATED AGAINST DIPHTHERIA IN 2023 WAS 97.8%, AGAINST TETANUS – 97.8%, AGAINST HEPATITIS B – 96.6%, AGAINST MEASLES – 99%. THE FLU VACCINATION PLAN IS 100% COMPLETE. THE NURSE OF THE VACCINATION ROOM AND NURSES OF THE DISTRICT SERVICE, HEALTH CENTERS OF UNIVERSITIES CARRY OUT VACCINATION IN THE VACCINATION ROOM.

**CONCLUSION.** VACCINATION COVERAGE AGAINST MEASLES, DIPHTHERIA, TETANUS AND HEPATITIS B IS IN LINE WITH THE INDICATORS OF THE RSPOTREBNADZOR OF THE KURSK REGION AND RUSSIA, BUT HAS NOT YET REACHED 100%. THE FLU VACCINATION PLAN IS 100% COMPLETED. IN ORDER TO ACHIEVE MAXIMUM FIGURES, IT IS RECOMMENDED TO TAKE MEASURES AIMED AT INCREASING THE POPULATION'S VACCINATION COVERAGE. THIS TYPE OF ACTIVITY INCLUDES: ACTIVE CAMPAIGNING ON ISSUES OF IMMUNOPROPHYLAXIS; ORGANIZATION OF IMMUNOLOGICAL COMMISSIONS FOR PATIENTS WHO HAVE A VACCINE WITHDRAWAL; COOPERATION WITH THE DISTRICT SERVICE TO CORRECT THE VACCINATION PLAN; CLARIFICATION OF DATA ON EARLY VACCINATION AMONG CITIZENS WHO HAVE NEWLY ARRIVED AT THE CLINIC'S SERVICE AREA.

**KEYWORDS:** VACCINATION, INOCULATION, IMMUNIZATION, PREVENTION, INFECTION.

---

IVANILOV KIRILL D. – 6 YEAR STUDENT OF THE FACULTY OF MEDICINE, KSMU, KURSK, RUSSIAN FEDERATION. ORCID ID: 0000-0002-5455-7328. E-MAIL: BOLSHOY.SANEK54@MAIL.RU (THE AUTHOR RESPONSIBLE FOR THE CORRESPONDENCE).

LISHCHUK NATALIA G. – CANDIDATE OF MEDICAL SCIENCES, ASSISTANT OF THE DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES AND EPIDEMIOLOGY, KSMU, KURSK, RUSSIAN FEDERATION. E-MAIL: LISHCHUKN@YANDEX.RU.

---

## АКТУАЛЬНОСТЬ

Инфекционные заболевания сопровождали человека на протяжении всей его истории. И, несмотря на стремительное развитие медицины, они остаются одной из самых частых причин смертности и инвалидности, особенно среди детей [1].

Для борьбы с такой серьезной проблемой был разработан метод вакцинации, который позволяет человеческому организму выработать специфический иммунитет против болезнетворных микроорганизмов [2].

Вакцина представляет собой биологический препарат, приготовленный из ослабленного или убитого инфекционного агента [3].

Вакцинация привела к значительному снижению смертности и заболеваемости от многих инфекционных заболеваний [4]. Согласно Всемирной организации здравоохранения для обеспечения эпидемиологического благополучия процент иммунизированного населения должен составлять не менее 95% [5].

Поддержание высокого уровня охвата населения профилактическими прививками достигается качественной работой учреждений здравоохранения и медицинских работников, а также положительно настроенным в отношении вакцинации населением [6].

Иммунизация детей требует большего внимания, так как ответственность за нее несут родители ребенка. Грамотная агитационная работа с взрослыми позволит значительно уменьшить число непривитых лиц в будущем [7].

Иммунизация проводится на основании Приказа Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Был проведен анализ сведений из медицинской документации учреждения первичного звена здравоохранения (КГБ №1 им. Н.С. Короткова). Данные об имму-

низации извлекали из карт профилактических прививок (форма 063-у), в которых получили также информацию о прививочном анамнезе и возрасте пациентов на момент изучения медицинской документации.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Численность прикрепленного населения на 01.01.2024 составляет 84256 человек. Распределение по возрастным группам: 18-35 лет – 29283; 36-59 лет – 31446; 60 и старше лет – 23527. Процент привитости против дифтерии и столбняка составил 98,8%: 18-35 лет – 98,3%; 36-59 лет – 99,0%; 60 и старше лет – 99,3%.

Поликлиника работает комбинированной вакциной АДС-м. Вакцинация осуществляется в прививочном кабинете медсестрой прививочного кабинета и медицинскими сестрами участковой службы, медицинскими работниками здравпунктов ВУЗов.

Не привито – 814 человек. Из них 17 – медотводы (13 – бронхиальная астма, 4 – степень (постоянные рецидивы), 2 – аллергические реакции в анамнезе, 2 – заболевания соединительной ткани системного характера); не охвачено (нет сведений, другие причины) – 604 человека, вновь прибывшие на территорию обслуживания поликлиники, без сведений о прививках, данные уточняются.

Процент привитости против вирусного гепатита В составил: 18-35 лет – 99,7%, 36-59 лет – 94,9%.

Поликлиника работает рекомбинантной вакциной «Регевак». Вакцинация осуществляется в прививочном кабинете медсестрой прививочного кабинета и медицинскими сестрами участковой службы, здравпунктами ВУЗов.

Не привито подлежащих – 110 человек; из них 17 – медотводы; 93 – отказы.

Процент привитости против кори составил 99,57% (в группе 18-35 лет): 18-35 лет – 99,57% (переболели корью – 105 человек), 36-59 лет – 38,4% (переболели корью – 576 человек), 60 и старше лет – 8,5% (переболели корью – 1007 человек).

Поликлиника работает вакциной коревой живой сухой. Вакцинация осуществляется в прививочном кабинете медсест-

рой прививочного кабинета и медицинскими сестрами участковой службы, здравпунктами ВУЗов.

Дополнительные сведения по прививкам подлежащих контингентов в приложении.

Из группы не привитых: 15 – отказы (группа 18-35 лет), 10 – медотводы. Прививки подлежащих контингентов запланированы на 1-2 квартал 2024 года. Весь контингент является вновь прибывшим, или сменившим место работы за последние 2-3 месяца.

Процент привитости против краснухи составил 100% подлежащего контингента (девушки 18-25 лет, не болевшие, не привитые): девушки 18-25 лет – 8185, привито – 8185.

Поликлиника работает вакциной краснушной живой сухой. Вакцинация осуществляется в прививочном кабинете медсестрой прививочного кабинета и медицинскими сестрами участковой службы, здравпунктами ВУЗов.

Вся предоставленная вакцина против гриппа была использована. Количество вакцинированных лиц составила около 50 тыс. человек. В следующем году охват иммунизацией будет увеличен.

### ВЫВОДЫ

Таким образом, показатели иммунизации против большинства инфекционных заболеваний национального календаря профилактических прививок в КГБ №1 им. Н.С. Короткова соответствуют критерию ВОЗ и составляют более 95% (Табл.1).

Для снижения числа отказов от вакцинации следует проводить мероприятия по повышению процента охвата населения прививками против основных инфекционных заболеваний, среди которых: активная агитация населения по вопросам иммунопрофилактики заболеваний [8]; вызов пациентов с медотводами на иммунологическую комиссию; беседа с сотрудниками участковой службы по корректировке планов профилактических прививок; активное выяснение данных о ранее проведенных профпрививках вновь прибывших на территорию обслуживания поликлиники [9].

При работе с населением следует привести примеры – к чему может привести отказ от вакцинации, однако чрезмерная навязчивая реклама приведет к негативным эффектам, поэтому для качественного построения агитации необходима совместная работа с психологами [10].

### КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

### ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРОВ

Лищук Н.Г. – предоставление материала, дизайн окончательного варианта статьи;

Иванов К.Д. – написание текста, обработка материала, редактирование и обработка текста.

Таблица 1. Показатели иммунизации против основных инфекционных заболеваний в КГБ №1 им. Н.С. Короткова

Показатель	2021 г.	2022 г.	2023 г.
% привитости (дифтерия)	97,1	97,1	97,8
% привитости (столбняк)	97,1	97,1	97,8
% привитости (гепатит В)	98,8	97	96,6
% привитости (корь)	99	99	99

## ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии источников финансирования.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Антонова Н.А., Ерицян К.Ю., Дубровский Р.Г. Отказ от вакцинации: качественный анализ биографических интервью. *Теория и практика общественного развития*. 2014;20:208-211.
2. Брико Н.И., Фельдблюм И.В. Иммунопрофилактика инфекционных болезней в России: состояние и перспективы совершенствования. *Эпидемиология и вакцинопрофилактика*. 2017;2:4-9.
3. Галина Н.П. Отношение к иммунопрофилактике врачей различных специальностей. *Эпидемиология и вакцинопрофилактика*. 2018;3:74-79.
4. Костинов М.П., Лукачев И.В. Возможности усовершенствования вакцинопрофилактики в современной России. *Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии*. 2016;4:60-65
5. Пирогова И.А., Шалдина М.В. Современные представления о пользе и вреде вакцинопрофилактики. *Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области*. 2017;2:39-42.
6. DEStEFANO F., BODENSTAB H.M., OFFIT P.A. PRINCIPAL CONTROVERSIES IN VACCINE SAFETY IN THE UNITED STATES. *CLINICAL INFECTIOUS DISEASES*. 2019;69(4):726-731.
7. ESKOLA J., DUCLOS P., SCHUSTER M. HOW TO DEAL WITH VACCINE HESITANCY? *VACCINE*. 2015; 34(33):7.
8. ESPOSITO S., PRINCIPI N., CORNAGLIA G. BARRIERS TO THE VACCINATION OF CHILDREN AND ADOLESCENTS AND POSSIBLE SOLUTIONS. *CLINICAL MICROBIOLOGY AND INFECTION*. 2014;20:25-31.
9. ORENSTEIN W.A. VACCINES DON'T SAVE LIVES. VACCINATIONS SAVE LIVES. *HUMAN VACCINES & IMMUNOTHERAPEUTICS*. 2019;15(12);2786-2789.
10. PHILIP R.K., ATTWELL K., BREUER T. LIFE-COURSE IMMUNIZATION AS A GATEWAY TO HEALTH. *EXPERT REVIEW OF VACCINES*. 2018;17(10):851-864.