

**АНАЛИЗ НА ИМУНИЗАЦИОННИЯ ОБХВАТ
В СИЛИСТРЕНСКА ОБЛАСТ ПРЕЗ 2018г.**

През 2018г. инспекторите от отдел „Противоепидемичен контрол“ извършиха 151 текущи и 32 тематични проверки в амбулаториите на ОПЛ и РО на МБАЛ за оценка на дейността им по имунопрофилактика, в съответствие с изискванията на нормативната уредба. Текущите проверки обхващаха следните теми: имунизационен обхват, причини за отлагане от имунизации, правилно попълване на имунизационните журналы, спазване на хладилната верига, правилно съхранение на ваксините и срок на годност, спазване на техниката при поставяне на ваксините и др. Тематичната проверка е относно изпълнение на имунизационния календар при деца до 2 год. възраст – обхват, своевременност, спазване на интервали между приемите.

Поради отчетения нисък обхват с Тетраксим в края на 2017г. и предвид усложнената епидемиологична обстановка по отношение на морбили в страната и съседните държави, в началото на 2018г. инспекторите извършиха проверки на ОПЛ, отчетели по-нисък обхват с Тетраксим и Приорикс през 2017г.

За последните три години обхватът с Тетраксим е следния:

- през 2015г. – 95% от подадени 1121 подлежащи за годината (58 необхванати, като 45% от тях са в чужбина);
- през 2016г. – 96% от подадени 1291 подлежащи за годината (44 необхванати, от тях 30% са в чужбина);
- в края на 2017г. – 85% от подадени 915 подлежащи за годината (138 необхванати с Тетраксим, от тях 36% са в чужбина);

В резултат на извършените проверки във връзка с големия брой необхванати през 2017г. на ОПЛ бяха връчени 9 предписания. Неимунизираният подлежащи през 2017г. бяха включени като подлежащи и обхванати през 2018г. На част от родителите, които не са осигурили възможност на личния лекар да имунизира децата им, изпратихме уведомителни писма с напомняне, че имунизациите имат задължителен характер. На двама родители, удостоверили отказа си с подпис в амбулаторния лист, бяха съставени и връчени актове за административно нарушение по чл. 209, ал. 3 от Закона за здравето.

Тематичната проверка, която извършихме е заложена в плана за годината и имаше за цел преценка на имунизационния обхват, своевременност на имунизациите и спазване на интервалите между тях при деца до 2 год. възраст през последните три години. Данните се базират на 32 проверени амбулатории на ОПЛ.

Проверките показаха, че **имунизационният обхват с шесткомпонентна ваксина** в тези практики е сравнително добър – за 2015г. със завършена схема са 96%, за 2016г. - 95%, а за 2017г. - 92%. Основна причина за неизвършена имунизация е неявяване след покана на родител (34%), миграция (27%), временно или трайно противопоказание, след което лекарят престава да търси детето (26%), отписване от пациентската листа (9%), отказ (3%). **Имунизационният обхват със Синфлорикс** е както следва – през 2015г. със завършена схема са 97%, за 2016г. и 2017г. – 92%. Част от подлежащите са обхванати със съкратената схема на приложение, поради започване на имунизацията в по-късна възраст. Най-висок е броят на неимунизираният, поради неявяване (43%), поради временни и трайни медицински противопоказания (26%), миграция (24%), отписани от пациентската листа (5%). **Имунизационният обхват с ваксина срещу морбили, паротит, рубеола** е съответно 97% през 2015г., 92% през 2016г. и 2017г. Като причина за липса на имунизация са посочени неявяване след покана (34%), миграция (32%), временни или трайни противопоказания (23%), отписани от пациентската листа (9%).

Интервалите между ваксините обикновено се спазват, освен при често боледуващи деца и децата, които често пребивават в чужбина, периодично се връщат в страната, но се нарушава своевременността на ваксинацията. През зимните месеци дейността по

имунопрофилактика е в много малък обем, поради често боледуване от сезонни респираторни инфекции. Обикновено част от изоставането се компенсира през следващите месеци на годината. Миграцията на децата и техните родители, както в рамките на страната, така и в чужбина създава трудности със съвременния обхват на част от подлежащите. Липсата на достатъчно ОПЛ и увеличаващите се разстояния до техните амбулатории повлиява неблагоприятно съвременността на профилактичните имунизации на част от децата.

Част от децата с пропуски в имунизационния статус през последните години бяха обхванати с подлежащите приеми по време на кампанията, която проведохме с мобилен кабинет за обща практика, предоставен със Заповед № РД-01-211/18.07.2018г. на МЗ. В изпълнение на заповедта през периода 30.10-15.11.2018г. проведохме кампания за извършване на профилактични прегледи и задължителни имунизации на деца, при които имунизационната схема е непълна. В периода на подготовка за кампанията инспекторите от отдел „Противоепидемичен контрол“ извършиха проверка в няколко амбулатории в населени места с преобладаващо ромско население и определиха децата с нередовен имунизационен статус. Деца без избор на личен лекар няма. На изоставашите с имунизации деца бяха определени съответните приеми на ваксини, които трябва да бъдат извършени. С четири лечебни заведения за извънболнична помощ, в обхвата на които попаднаха населените места с установени изоставаша деца, директорът на РЗИ-Силистра сключи договори за извършване на профилактичните прегледи и имунизации, а инспекторите от РЗИ подпомогнаха лекарите при ваксинацията. По време на кампанията бяха обхванати 80 деца на различна възраст с 97 приема на различни ваксини: 43 приема на М-М-Р vaxPro, 20 приема на Pentaxim, 13 приема на Synflorix, 12 приема на Td, 4 приема на TetraXim, 3 приема на Infanrix Hexa и 2 приема на Engerix. Имунизирани деца са от 17 населени места в общините Кайнарджа, Тутракан, Главиница и Дулово.

През 2018г. имунизационния процес не беше нарушаван, поради липса на ваксина. Проблемно беше предоставянето само на Тетраксим, тъй като наличните количества привършиха през месец април. Част от ваксината (133 дози) с годност до 28.02.2018г. бяха бракувани, поради изтичане срока на годност. Причината беше, че през периода януари-март имаше много болни от респираторни инфекции и на практика дейността по имунопрофилактиката беше преустановена.

По отношение предоставените количества Пентаксим за подлежащите през 2018г. имахме три разпределения. При налични близо 400 дози Пентаксим през месец декември 2017г. заявихме и получихме 810 дози (за първо тримесечие на 2018г.), след което ни бяха разпределени още 975 дози през месец януари 2018г. (за второто тримесечие на 2018г.). През I-во полугодие на 2018г. раждаемостта в област Силистра сериозно намалела и това се отрази на броя използвани ваксини Пентаксим през деветмесечието. Докато през същия период на миналата година в областта са се родили 525 деца, от които от майки от област Силистра около 440, през I-во полугодие на 2018г. са родени 458 деца, от които от майки от областта около 330 деца. По-големият общ брой раждания в областта, но оставащ по-малък брой новородени за последващи имунизации се дължи на факта, че в МЦ „Свети Иван Рилски“-гр. Тутракан се извършват ин витро процедури за асистирана репродукция на жени от цялата страна, респ. в РО на МБАЛ-Тутракан се раждат бебета от други области на страната. Ваксинациите на новородените (БЦЖ и Енжерикс) се извършват в Родилно отделение на МБАЛ-Тутракан, след което имунизациите на тези деца продължават в съответната област. По-малкият брой новородени и големите количества налична ваксина стана причина 590 дози Пентаксим с годност до края на месец септември 2018г. да не бъдат оползотворени. За това двукратно уведомихме експерти от Д ОЗ месеци преди изтичане срока на годност, но преразпределение не можа да се осъществи. До такова не се стигна и след осъществени контакти с други РЗИ в страната.

За 4-то тримесечие на 2018г. заявихме 780 дози Пентаксим. С част от това количество ОПЛ довършиха приемите на изостанали подлежащи от 3-то тримесечие и това наложи преразпределение на допълнително количество от 42 дози от РЗИ-Шумен. В началото на януари 2019г. след определяне на точните количества ваксина, необходими за

завършване на приемите започнати с Пентаксим според Книгата за профилактични имунизации и реимунизации, на всеки лекар бяха предоставени необходимите дози ваксина. Така всички деца, чиито основни приеми бяха започнати с Пентаксим ще бъдат завършени с тази ваксина. Децата, чиито основни имунизации не бяха започнати с Пентаксим и Енжерикс 2-ри прием, се имунизират с Инфанрикс хекса. Реимунизациите на подлежащите ще продължат с Infanrix - IPV- HiB.

Във връзка с писмо на МЗ № 33-08-19/20.04.2018г., относно Европейската имунизационна седмица (23-29.04.2018г.), РЗИ-Силистра организира пресконференция, на която пред журналистите се представи извършеното по имунопрофилактиката през 2017г. и беше изтъкната значимостта на имунизациите за здравето на децата, както и необходимостта от съдействие от страна на родителите. На сайта на РЗИ-Силистра бяха публикувани информационни материали на МЗ, касаещи имунопрофилактиката.

В изпълнение на писмо на МЗ за подаване на ежеседмична и ежемесечна информация за брой раздадени и налични количества ваксини, същата беше изпращана в началото на всяка седмица за предходната и в началото на всеки месец за предходния, с цел преразпределение на ваксина на национално ниво, при възникнала необходимост.

Отчитане и проследяване движението на биопродуктите продължава да се осъществява чрез програмата „Отчитане движението на биопродуктите”, която използваме от 2008г. В края на всеки месец се засичат количествата биопродукти налични в склада на РЗИ и се сравняват с разпечатката от програмата за документална наличност. Така се осъществява ефективен контрол в края на всеки месец, а при нужда такъв е възможен да се извърши във всеки един момент.

Количествата получена, изразходвана ваксина и остатъка в края на отчетния период се проследява индивидуално за всеки ОПЛ, като тази информация е част от досието по имунопрофилактика на ОПЛ.

Изграждане и поддържане на базата данни за децата без личен лекар

От родилните отделения на трите МБАЛ в отдел „ПЕК” постъпва информация за новородените. Въз основа на нея се формира регистър на новородените за съответната календарна година по месеци с данни за извършените имунизации след раждане. Неимунизирани се проследяват за избор на личен лекар, с цел последващо извършване на пропуснатите приеми след отпадане на противопоказанията.

Периодично ОПЛ подават информация за новозаписани новородени, а от РЗОК-Силистра на тримесечие официално изискваме данни за избора на личен лекар за новородените, според пациентските листи на всички ОПЛ. При съпоставката на данните по трите регистъра се получава извадка на новородени, за които не е осъществен избор на личен лекар.

Така при справката за родените в областта през I-во полугодие на 2018г., след обработка на информацията се установиха 9 новородени без данни за избран личен лекар. След справка чрез отделите по гражданско състояние към общините, според местоживеенето на майката и уточняване ЕГН на децата установихме, че за тях е направен избор на личен лекар в други области на страната (Русенска, Разградска и Великотърновска).

Осигуряване на хладилното съхранение и транспорт на биопродуктите

Във всички общи лекарски практики са създадени условия за хладилно съхранение и транспорт на биопродуктите. ОПЛ получават ваксини от РЗИ само при наличие на хладилна чанта.

Всички хладилници в амбулаториите са снабдени с термометри и се води ежедневен контрол на температурата им, която се регистрира в обособени дневници, обект на проверка при всяко посещение на инспекторите.

Биопродуктите в склада на РЗИ се съхраняват в плюсова хладилна камера, разположена в сутерена на сградата с вместимост 10 м³. Камерата е изградена през 1966г., а през 2006г. е сменено хладилното оборудване. През 2018г. беше извършен основен ремонт

на помещението и се допълни втори хладилен агрегат, с цел осигуряване на непрекъснат режим на работа на хладилната камера при евентуална повреда. Вторият агрегат се включва автоматично. Хладилната камера е свързана към вътрешната интернет мрежа за наблюдение режима на работа, а чрез мобилно приложение се извършва дистанционно проследяване в извънработно време, в почивни и празнични дни от отговорния инспектор и нач. отдела. За целта е разписана заповед на директора на РЗИ-Силистра и се подготвя работна инструкция за движение на биопродуктите и контрол върху температурния режим на съхранение на биопродуктите.

РЗИ-Силистра разполага с още 3 хладилни витрини, закупени през 2017г. и 2 големи хладилника разположени в склада за ваксини. При необходимост може да се използва и капацитетът на още 2 хладилника, намиращи се в работните кабинети на дирекция НЗБ. Изготвени са правила за съхранение на биопродуктите, начин за подреждане и раздаване на ваксините.

На този етап отчитането на температурния режим на работа на хладилните съоръжения се осъществява от дежурния инспектор в отдел „Противоепидемичен контрол“ най-малко 3 пъти дневно (сутрин при започване на работното време, на обед и преди завършване на работния ден). Отчетените стойности се вписват в работен журнал за всяко хладилно съоръжение поотделно. Изготвен е план за действие при авария на хладилната техника.

През периода не са допускани аварии на хладилната техника и бракуване на ваксини, поради неправилно съхранение.

РЗИ-Силистра не разполага със специализиран хладилен транспорт за пренос на ваксини. Транспортирането на ваксини от склада на МЗ се осъществява с леки автомобили, собственост на инспекцията: Тойота Корола (2008г.) с вместимост на багажното отделение 132л. и автомобил Дачия Логан (2007г.), с вместимост на багажното отделение 430л. Биопродуктите се транспортират с хладилни контейнери и чанти с охладители.

Нежелани реакции след ваксинация

Измененията в Наредба № 15 за имунизациите в РБългария (чл. 14 ал. 1), влезли в сила от 12.05.2017г., регламентират задължението на медицинските специалисти да съобщават случаите на НРВ по реда на чл. 184, ал.1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина - на притежателите на разрешението за употреба или на ИАЛ.

При проверките на ОПЛ през 2018г. не са установени съобщени случаи на НРВ.

Дейност на областната комисия за отлагане на имунизации по медицински противопоказания

През 2018г. комисията е провела 8 заседания, на които са разгледани 22 случая на деца с различни хронични заболявания отложени от имунизации. При 17 от тях е дадено становище за липса на противопоказания и препоръка да се извършват необходимите имунизации и реимунизации. Останалите 5 деца са освободени за различен период от време, както следва:

- Дете на 6 мес. с Пулмонална дисплазия е отложено от подлежащата имунизация с шесткомпонентна ваксина и Синфлорикс до навършване на 1 год.възраст .
- Дете на 11 мес. с Атопичен дерматит е отложено от имунизация с шесткомпонентна ваксина и Синфлорикс за срок от 1 г., до уточняване на диагнозата.
- Дете на 7 мес. с респираторна алергия е отложено до навършване на 1 год. възраст от имунизация с шесткомпонентна ваксина и Синфлорикс.
- Дете на 1г. с Екстрофия на пикочния мехур се отлага от шесткомпонентна ваксина и Синфлорикс до овладяване на инфекцията на пикочния мехур.
- Дете на 2г. с тежка хранителна алергия се отлага от имунизация срещу морбили, паротит, рубеола.

Сероепидемиологичен надзор над ваксинапредотвратимите заразни болести

През периода в област Силистра не са регистрирани болни с ваксинапредотвратими инфекции. Не са съобщавани съмнителни случаи, които подлежат на лабораторно потвърждение.

Дейност на Имунизационния кабинет в РЗИ

През периода в Имунизационния кабинет към РЗИ-Силистра са извършени:

- ТД на мъж на 45г.
- Противогрипни ваксини на 120 лица.

Имунизационен обхват

Имунизационният обхват се повлиява негативно от децата, които фигурират в пациентските листи на лекарите, но не се намират реално в населеното място и в страната. Някои от тези деца са трайно изселени в чужбина и вероятно се имунизират в страната, където живеят. Други, чиито родители са на сезонна работа се намират в непрекъснато движение и е изключително трудно да бъдат открити от личния лекар за ваксинация. Наличието на електронно здравно досие би подобрило информацията за имунизационния статус на децата, изключително важно при смяната на личен лекар в областта или в страната.

Обхватът с БЦЖ при новородените през 2018г. е 99%. За 13 новородени от областта липсват данни за извършена имунизация с БЦЖ. От тях 2 са с тежки вродени аномалии, 3 са с ниско тегло на раждане, на 2 деца родителите са отказали имунизация, останалите са изписани от РО с временни противопоказания и не са се явили след покана в отделението или при личния лекар за имунизация.

Обхватът с Енжерикс при новородените е 99%. Липса на имунизация срещу ОВХ Б има при 9 новородени. От тях 1 с вродена аномалия, 3 с ниско тегло на раждане, родителите на 2 деца отказали имунизация, останалите не се явили.

Обхватът с БЦЖ на учениците е 99% за 7 и 11 годишните. Отн. дял на отрицателните реакции на туберкулинова проба на Манту при 7 годишните е 40%, при 11 годишните - 30%.

През 2018г. за ваксинацията срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип В и хепатит В бяха използвани Пентаксим и Енжерикс за децата родени през деветмесечието на 2018г. и Инфанрикс хекса за довършване на имунизационните схеми на родените през 2017г. и за родените през 4-то тр. на 2018г.

Основна имунизация с шесткомпонентната ваксина и Пентаксим са получили общо по приеми: I-ви прием 95% от подлежащите, II-ри прием 94% и III-ти прием 92%. Реимунизация са получили 85% от подлежащите, като през 4-то тримесечие реимунизациите бяха преустановени, предвид приоритетното обхващане с Пентаксим на подлежащите на основни имунизации. Реимунизациите ще продължат през 2019г. с Infanrix - IPV- HiB.

С втори прием на имунизация срещу хепатит В са обхванати 99% от подлежащите, а трети прием е извършен на 84%, имунизацията им продължава и през 2019г.

Имунизацията със Синфлорикс е с обхват за 3-ти прием 93% при почти същия обхват за предходната година. Реимунизацията със Синфлорикс е с обхват 90% при 94% за предходната година. Някои от децата преминават на съкратената схема, поради закъснели приеми и напреднала възраст.

Предвид усложнената епидемиологична обстановка в околните държави по отношение на морбили, в началото на годината инспекторите извършиха проверка на личните лекари, които отчетоха необхванати деца срещу морбили, паротит, рубеола в края на 2017г. След изготвени списъци на необхванатите, бяха връчени предписания на ОПЛ и голяма част от децата, пребиваващи в страната бяха обхванати. На родителите, които не са завели децата си за имунизация изпратихме писма с напомняне, че имунизациите имат задължителен характер. **Обхватът при основната имунизация срещу морбили, паротит,**

рубеола на подлежащите през 2018г. е 91%, а при реимунизацията е 88%. И през 2019г. ще продължи издирването на необхванати подлежащи през 2018г., които не са напуснали населеното място.

Обхватът с Тетраксим през 2018г. е 90% при 85% през предходната година. В началото на годината извършихме проверка на ОПЛ, отчели по-голям брой необхванати с реимунизация в края на 2017г. Резултатите от проверката бяха описани в началото на анализа. Необхванатите бяха включени като подлежащи и обхванати през 2018г.

Обхватът срещу тетанус и дифтерия е незадоволителен през 2018г. Това се отнася както за подлежащите ученици (84% при 12годишните и 82% при 17 годишните), така и за възрастните от 25 до 85+ години (от 33 до 49%). При 12 годишните обхватът е с 1 пункт по-нисък от този през миналата година, а при 11 годишните той е почти същия. При възрастните голяма част от подлежащите не са реимунизирани поради липса на организация от страна на ОПЛ, липса на здравни осигуровки, отказ, миграция и др.

Мониторинг на имунизациите

От обобщените отчети за извършената имунопрофилактика през 2018г. получени от ОПЛ, МБАЛ, ЦСМП се получиха следните данни за обхват:

- **ППД** – обхват при 7 годишните е 87% срещу 89% през миналата година, при 11 годишните е 86% при 89% за предходната година. Причини за неизвършена проба на Манту в 57% е неявяване, в 39% като причина се посочва миграция или отсъствие от населеното място. По-нисък е относителния дял на недоносеност, отказ и контакт с ОЗБ.
- **БЦЖ** - обхванати са 99% от новородените и 99% от показалите хипо и анергична реакция от проба на Манту при 7 и 11 годишните;
- **ДТКаХепПуХИБ** - Обхватът с трети прием извършен с Инфанрикс хекса е 98% при 92% за предходната година. Като основна причина за липса на имунизация по немедицински причини личните лекари са посочили неявяване след покана от личния лекар (94%).
- **ДТКаПуХИБ** - обхватът с трети прием на Пентаксим е добър при основната имунизация (92%) и незадоволителен при реимунизацията (85%). Като причина за необхват в 54% се посочва неявяване и в 28% липса на ваксина за реимунизация. Реимунизацията ще продължи с Infanrix - IPV- HiB.
- **Пневмококова ваксина** – обхватът с трети прием е 93% (при приблизително същия през 2017г.) и с IV-ти прием 90%, като част от децата са преминали на съкратената схема, поради късно започнати имунизации и напреднала възраст. Като основна причини за необхват лекарите са посочили неявяване при покана (90% от неимунизираниите). По-рядко причините са миграция и контакт с ОЗБ.
- **ДТКбПу** – реимунизация са получили 90% от подлежащите на 6-годишна възраст за 2018г., при 85% за предходната година. Причините за необхват от немедицински характер са миграция или отсъствие от населеното място (53%), както и неявяване след покана (48%).
- **Хепатит-В ваксина** – в РО от областта са имунизирани 99% от новородените при същия относителен дял през 2017г. С втори прием на ваксината са имунизирани 99% от подлежащите, а трети прием до края на 2018г. са получили 84%.
- **Триваксина** – обхватът при децата на 13-месечна възраст е 91% при 93% през миналата година, а при 12 годишните е 87%. Причините от немедицински характер са неявяване след покана (57%), миграция (35%), по-рядко контакт с ОЗБ и неизтекъл интервал от предходна ваксина.
- **ТД** – обхватът при 12 годишните е 84% и е с 1 пункт по-нисък от миналата година, а при 17 годишните е 82%, какъвто е бил и през 2017г. Незадоволителен остава обхватът при подлежащото население от 25 до 85+ години. Основните причини за липса на реимунизация с ТД на подлежащите ученици и възрастни са от немедицински характер. Най-висок е относителният дял на неявилите се - 26%,

следвани от миграция и отсъствие от населеното място 21%, неорганизираните подлежащи за годината представляват 30%, около 17% от необхванатите са неосигурени, а 0,4% са отказали реимунизация.

При планирани през периода общо 24 178 приема с различни ваксини по причини от медицински характер не са извършени 200 (0,6%), поради отказ 5 (0,02%), по немедицински причини 6 065 (25%).

Преобладаващите причини от немедицински характер са: „неявили се“ при 32%, „миграция или отсъствие от нас. място“ - 27%, „липса на организация“ - 25%, „здравно неосигурени“ - 14%, „отказ“ при 0,4% от подлежащите, по-слабо застъпени причини са недоносеност, неизтекъл интервал от предходна ваксина, контакт с ОЗБ.

Най-голям е броят на неосъществените приеми по немедицински причини сред подлежащите на реимунизация с ТД – 5134 (85%), следват необхванатите с ваксинация срещу туберкулоза – 241 (4%), необхванати с ваксина срещу морбили, паротит, рубеола 171 (3%), отложените приеми с Пентаксим 163 (3%), отложени от Синфлорикс 161 (3%), необхванати с Тетраксим – 120 (2%), необхванати с Енжерикс 40 (0,3%), необхванати с шесткомпонентна ваксина – 35 (0,6%).

Целеви имунизации и реимунизации:

Постекспозиционна профилактика срещу бяс е извършена на 73 лица. Към момента всички пациенти от областта се обслужват в един противобесен кабинет, намиращ се в ИО на МБАЛ-Силистра.

През периода разполагахме с достатъчни количества ваксина Верораб за да отговорим на потребността на Противобесния кабинет. Използвани са 192 дози Верораб. Най-голям е относителният дял на имунизираните с 3 дози (27%), с 2 дози (5%), с 1 доза (6%). На първия ден след ухапването са имунизирани 80% от ухапаните, на втория ден 18%.

Препоръчителни имунизации и реимунизации:

- *Тетанус при нараняване* - приложени за полугодieto са общо 1936 дози ТТ във всички лечебни заведения в областта (МБАЛ, ЦСМП, ОПЛ);
- *Срещу ротавирусни инфекции* – голяма част от лекарите, които имат новородени в пациентските листи, работят по Националната програма за контрол и лечение на Ротавирусните гастроентерити. През 2018г. 523 деца са получили 1-ви прием и 479 деца 2-ри прием на ваксината. При 650 новородени за 2018г. в област Силистра, в програмата са включени 80% от тях.
- *Срещу човешки папиломен вирус* – от 496 момичета навършващи 12 год. възраст през 2018г., в програмата са включени 99 (20%) и 4 момичета на 13 годишна възраст. На 89 момичета на 12 г. и 10 момичета на 13 г. е извършен II-ри прием. От старта на програмата през 2012 г. до сега от общо 3629 подлежащи момичета, 1184 (33%) са се включили в програмата с извършен I-ви прием, а със завършен прием са 898 от тях (25%). Тези резултати не са задоволителни от гледна точка на дългосрочен ефект от първичната профилактика на рака на маточната шийка, но в сравнение с общите резултати в страната, вероятно сме на едни от първите позиции.

Отчет за получените и изразходвани биопродукти

По прил. № 12 (по чл. 27 т. 14) от Наредба № 15 са показани количествата ваксини в началото на 2018г., планираните и получени количества през периода, раздадените на ЛЗ количества, отчетените изразходвани от тях през отчетния период и остатъка в склада на РЗИ към 31.12.2018г.

През полугодieto не е имало недостиг на биопродукти и снабдяването с ваксини е ритмично, с изключение на Тетраксим, чиито количества привършиха през месец април.

Разходът на биопродукти при многодозовите опаковки на БЦЖ остава голям. Например за имунизирането на 958 новородени през годината в родилните отделения на

трите МБАЛ в областта са изразходвани 282 ампули БЦЖ – средно по 3,4 дози от ампула. Подобна е използваемостта в амбулаториите на ОПЛ. За реимунизациите на 548 деца в различните възрасти са употребени 172 ампули БЦЖ – средно по 3,2 дози от ампула.

Малко по-добра е използваемостта на ППД през периода. За 1560 обхванати деца от различни възрасти са изразходвани 378 ампули ППД – средно по 4,1 дози от ампула.

Бракувани ваксини: 133 дози Тетраксим, годни до 28.02.2018г. и 590 дози Пентаксим, годни до 30.09.2018г.

В началото на 2018г. в склада на РЗИ е имало налични 37 458 спринцовки от 1сс и от 2сс. През периода са получени 11 100 броя спринцовки, а за нуждите на ОПЛ и МБАЛ са раздадени 14 930 спринцовки. Бракувани, поради изтекъл срок на годност са 2429 спринцовки от 2 мл. (годни до 30.08.2018г.). В края на периода в склада на РЗИ са налични 31 199 бр.

30.01.2019г.

Изготвил:

Д-р Боряна Кочева

Началник на отдел „ПЕК“