

Т.В. Сафьянова, Н.В. Лукьяненко

МОДЕЛЬ УПРАВЛЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ ГЕПАТИТА В, КОРИ И КРАСНУХИ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ

УДК 616-036.22:616.36-002+
+616.915+616.916.1/4

Стандартная система эпидемиологического надзора в Алтайском крае дополнена многоуровневой составляющей, определённой региональным и муниципальным уровнями и объектовыми подуровнями. На основе многоуровневой системы эпиднадзора за вакциноуправляемыми инфекциями разработаны адаптированные компоненты: улучшение информационного обеспечения за счёт программы «БАРС. Web-мониторинг Здравоохранения»; внедрение автоматизированной системы управления иммунизацией (АСУ иммунизацией) на всех уровнях и подуровнях системы; разработка и внедрение системы мониторинга за краснухой у беременных.

В рамках эпидемиологического контроля в Алтайском крае создана система организации вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний (региональная модель).

Ключевые слова: гепатит В, корь, краснуха, эпидемический процесс, система управления.

Standard system of epidemiological surveillance in Altai krai is added with multilevel component, defined by regional and municipal levels and object sub-levels. On basis of the multi-level system of epidemiological surveillance over vaccine-preventable diseases, following adapted components were developed: "BARS" Web-monitoring of public health; adoption of automated system of immunization control (ACS immunization) on all levels.

Within the framework of epidemiological surveillance a system of organizing vaccination of infectious diseases (regional model) is created in Altai Krai.

Key words: hepatitis B, rubella, measles, german measles, epidemic process, control system.

Система управления эпидемическими процессами гепатита В, кори и краснухи представлена макросистемой, образованной подсистемами эпидемиологического надзора и контроля. Эффективность надзора может быть обеспечена только при полноценном содержании и реализации его подсистем – информационной, диагностической и принятия управленческих решений [1-3].

В период реализации национального проекта «Здоровье» по сегменту «Дополнительная иммунизация населения» с 2006 г. и осуществления третьего этапа ликвидации кори в Российской Федерации с 2008 г. в Алтайском крае возникла необходимость совершенствования системы управления эпидемическими процессами инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики, которая оптимизирована в части организации эпидемиологического надзора как многоуровневой системы, эпидемиологического контроля, которая обеспечена связью с подсистемами эпидемиологического надзора посредством разработанных оценочных показателей его эффективности и оперативного изменения в зависимости от принятых управленческих решений.

Основанием для совершенствования системы эпидемиологического надзора в Алтайском крае явились: специфика края; собственные исследования по изучению закономерностей развития эпидемических процессов гепатита В, кори и краснухи в разные периоды стратегии и тактики их вакцинопрофилактики; а также связанные с реализацией национального проекта «Здоровье» по сегменту «Дополнительная иммунизация населения» расширение возрастных когорт прививаемых детей и включение взрослого населения в процесс массовой иммунизации.

К особенностям края относятся: низкая плотность населения, отдалённость ряда территорий от краевого центра, недостаточная укомплектованность кадрами медицинской службы в сельской местности. Всё это определяет трудности как сбора информации по полноте, своевременности и качеству проведения прививок, так и их организации в новых условиях стратегии и тактики иммунизации.

Стандартная система эпидемиологического надзора в Алтайском крае дополнена многоуровневой составляющей, определённой региональным и муниципальным уровнями и объектовыми подуровнями. Региональный уровень представлен Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности и Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю; муниципальный – администрациями горо-

дов и районов края, главными управлениями межрайонных медицинских округов, центрами медицинской профилактики, центральными городскими больницами, центральными районными больницами, отделами Территориального Управления Роспотребнадзора по Алтайскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае». К подуровням системы эпидемиологического надзора отнесены лечебно-профилактические учреждения края (поликлиники, участковые больницы, врачебные амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты, здравпункты).

Всем уровням и подуровням системы эпиднадзора определены цели и задачи с принятием тех или иных управленческих решений.

На основе многоуровневой системы эпидемиологического надзора за вакциноуправляемыми инфекциями разработаны адаптированные компоненты:

- улучшение информационного обеспечения за счёт программы «БАРС. Web-мониторинг Здравоохранения»;

- внедрение автоматизированной системы управления иммунизацией (АСУ иммунизацией) на всех уровнях и подуровнях системы, что обеспечило свободный доступ к информации, распределённой по базам данных лечебно-профилактических учреждений, Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности; предоставление, в свою очередь, последним оперативной информации, а также совершенствование процесса

САФЬЯНОВА Татьяна Викторовна – к.м.н., ст. препод. ГБОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» МЗ и СР РФ. tysya_095@mail.ru; **ЛУКЬЯНЕНКО Наталья Валентиновна** – д.м.н., зав. кафедрой ГБОУ ВПО «АГМУ», infec@yandex.ru.

организации прививочного дела путём замены существующих методик ручного планирования новыми, учитывающими значительно большее число определяющих факторов;

– разработка и внедрение системы мониторинга за краснухой у беременных в виде рекомендованной методики постановки клинического диагноза, эпидемиологического расследования случаев краснухи и предложенной формы отчета по наблюдению и обследованию беременных, что позволило обеспечить гибкость и адекватность профилактических мероприятий и минимизировать факторы риска распространения краснушной инфекции.

Одним из самых эффективных и экономически целесообразных мероприятий в системе эпидемиологического контроля признана вакцинопрофилактика.

В Алтайском крае создана система организации вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний (региональная модель), которая предусматривает взаимодействие трех блоков, определенных Национальным календарем профилактических прививок, национальным проектом «Здоровье» по сегменту «Дополнительная иммунизация населения», ведомственной целевой программой «Вакцинопрофилактика» и муниципальными подпрограммами «Вакцинопрофилактика», регламентирующими проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

В структуре модели представлены следующие составляющие: система административного управления, методическое обеспечение, система планирования и проведения профилактических прививок, хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП). Нормативно-правовую основу разработанной модели составили следующие документы, утвержденные на краевом уровне: Закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней в Алтайском крае» (постановление Алтайского краевого Совета народных депутатов от 29.05.2000 г. № 159); «Программа ликвидации кори на

территории Алтайского края» на 2007-2011 гг.; программа «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними» на 2007-2011 гг.; программа «Переподготовка и повышение квалификации медицинских работников» на 2007-2011 гг.; ведомственная целевая программа «Вакцинопрофилактика» на 2007-2011 гг.

Особенностями системы административного управления являются:

1) вертикаль управления (от администрации края до администраций городов и районов края, главных управлений межрайонных медицинских округов);

2) горизонталь управления (взаимообмен информацией об исполнении функций нижестоящих структур);

3) единая система целевых показателей.

Основным структурным подразделением Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, обеспечивающим анализ и синтез информации по организации вакцинопрофилактики и в последующем принятию управленческих решений по данному разделу, является краевой центр медицинской профилактики.

Административные образования края оцениваются по охвату прививками подлежащих контингентов не менее 96% и финансовым обеспечением муниципальной программы «Вакцинопрофилактика». Особенностью данной составляющей является то, что она входит в критерий оценки любой административной территории края как один из показателей социально-экономического развития и подается в Главное управление экономики и инвестиций по Алтайскому краю.

В системе планирования и проведения профилактических прививок модели организации вакцинопрофилактики в Алтайском крае в рамках АСУ иммунизаций создана система АСУ-склад, обеспечивающая контроль и при необходимости корректировку учёта получения и расходования МИБП, текущего и переходящего остатка, естественно-го розлива препарата.

Внедрённая система управления

эпидемическими процессами вакциноуправляемых инфекций, основанная на комплексном подходе и единой системе управления иммунизацией, продемонстрировала высокую эффективность на региональном уровне. В результате внедрения данной системы в Алтайском крае достигнуты приоритетные параметры по обеспеченности населения медицинскими иммунобиологическими препаратами, прививочными сертификатами; охват вакцинацией в декретированные возрасты составляет более 95% от числа подлежащих вакцинации; число серонегативных при плановом обследовании различных индикаторных групп населения не превышает 7% для кори и 4% для краснухи, в связи с чем в крае достигнуты критерии элиминации кори, существенно снижена заболеваемость краснухой и гепатитом В.

Литература

1. Лыткина И.Н. Создание унифицированной системы управления эпидемическим процессом кори, краснухи и эпидемического паротита: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / И.Н. Лыткина. [Электронный ресурс]. – 2011. – Режим доступа : <http://vak.ed.gov.ru>.

Litkina I.N. Creation of unified system of control over epidemic processes of measles, rubella and epidemic parotiditis: abstract of a thesis. Doctor of Medicine / I.N. Litkina. [Web]. – 2011. – Access : <http://vak.ed.gov.ru>.

2. Черкасский Б.Л. Современные представления о системе управления эпидемическим процессом / Б.Л. Черкасский, Е.Г. Симонова // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2006. – № 5. – С. 4-7.

Cherkasskiy B.L. Modern views of control system of epidemiological process / B.L. Cherkasskiy, E.G. Simonova // Epidemiology and infectious diseases. – 2006. – № 5. – P. 4-7.

3. Черкасский Б.Л. Глобальная эпидемиология / Б.Л. Черкасский. – М.: Практическая медицина, 2008. – 447 с.

Cherkasskiy B.L. Global epidemiology / B.L. Cherkasskiy. – M.: Practical medicine, 2008. – 447 p.