



Министерство
здравоохранения
Республики Казахстан



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

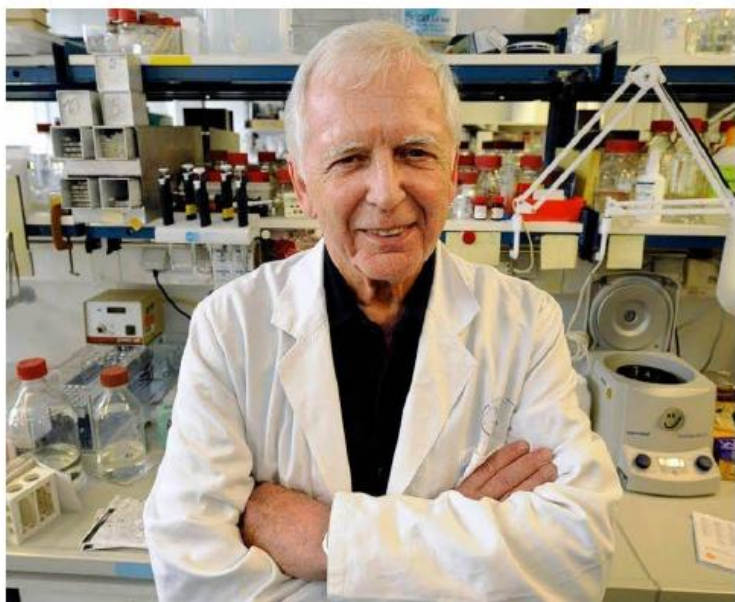


Финансирование
Европейского Союза

Организация и проведение вакцинации против вируса папилломы человека в Республике Казахстан



ПРЕДОТВРАТИМ
РАК ШЕЙКИ МАТКИ
ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ В НАШИХ РУКАХ



HARALD ZUR HAUSEN
(1936-2023)



ОТКРЫТИЕ ПРИЧИН РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- ✓ **HARALD ZUR HAUSEN НЕМЕЦКИЙ ВИРУСОЛОГ**
- ✓ **ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ПОИСКУ ПРИЧИН РАКА ШЕЙКИ МАТКИ С 1960ГГ.**
- ✓ **ПОЛУЧИЛ НОБЕЛЕВСКУЮ ПРЕМИЮ В 2008Г ЗА ОТКРЫТИЕ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ ВПЧ И РАКА ШЕЙКИ МАТКИ**

ИЗОБРЕТЕНИЕ ВПЧ ВАКЦИН



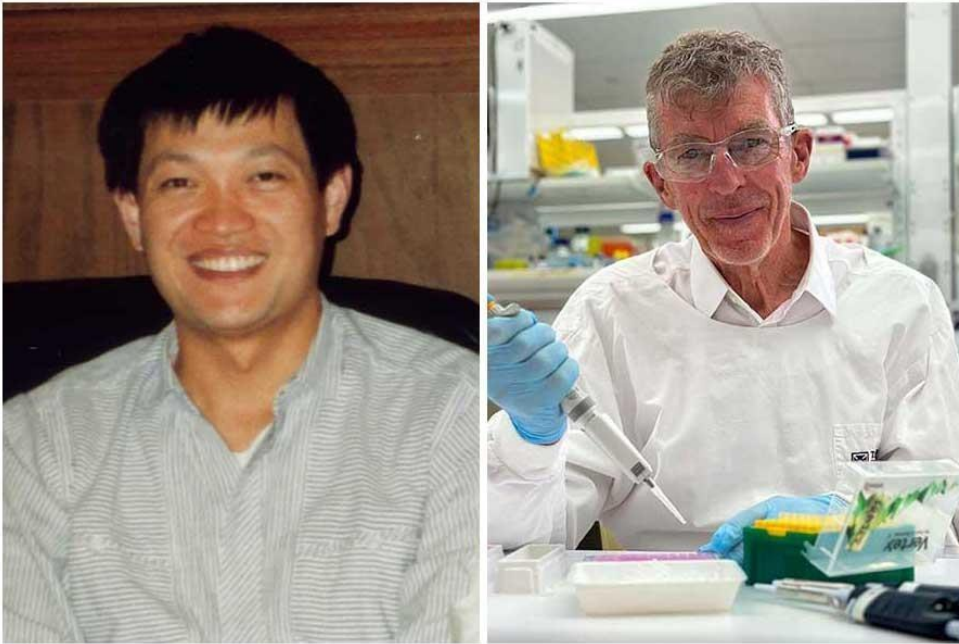
ПЕРВАЯ ВАКЦИНА ОТ ВПЧ БЫЛА ИЗОБРЕТЕНА В АВСТРАЛИИ, UNIVERSITY OF QUEENSLAND



ИЗОБРЕТАТЕЛИ IAN FRAZER И JIAN ZHOU



В 2006 FDA ОДОБРИЛА ПРИМЕНЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ



JIAN ZHOU AND IAN FRAZER

ГЛОБАЛЬНОЕ БРЕМЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

4-й по распространенности вид рака у женщин в мире

ЕЖЕГОДНО:

- 604 тыс. новых диагностированных случаев (2020 г.)
- 342 тыс. смертей (2020 г.)
- Около 90% смертей приходится на развивающиеся страны (2020 г.)

К 2030 г. прогнозируется дальнейший рост этой статистики

- 700 тыс. случаев рака
- 400 тыс. смертей от рака шейки матки



Глобальная стратегия по ускорению ликвидации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения. ВОЗ 2020 г.

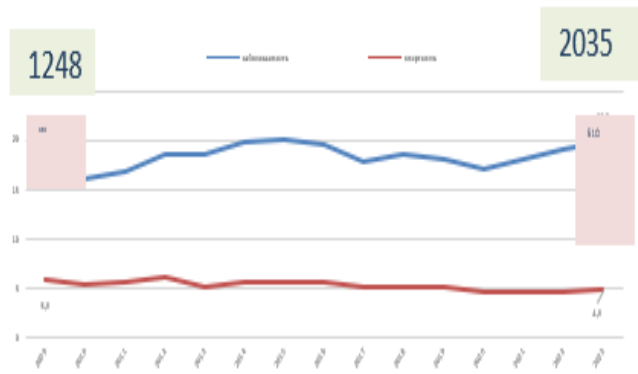


Комплексная борьба с раком шейки матки: Руководство по основам практики, 2-е издание. ВОЗ 2014 г.

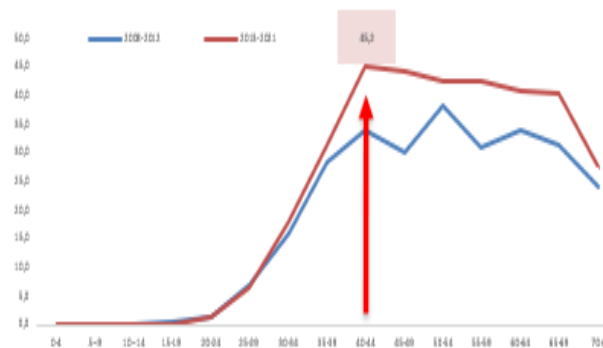


Guide to introducing HPV vaccine into national immunization programme WHO 2016.

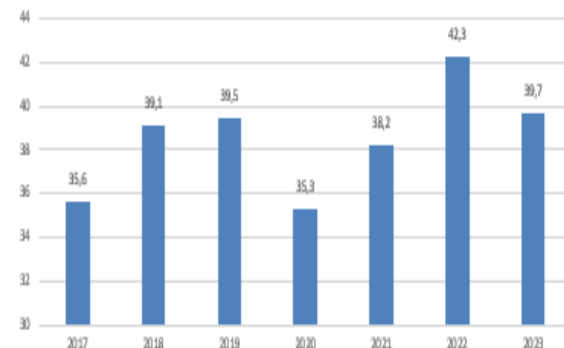
РАК ШЕЙКИ МАТКИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН



Показатели заболеваемости и смертности РШМ за 2009-2023 гг., %



Повозрастная заболеваемость на 100 000 женщин, 2004-2021 гг.



Удельный вес РШМ в I стадии, 2017-2023 гг., %



Удельный вес III-IV стадий, 2004-2023 гг., %

РАК ШЕЙКИ МАТКИ: ЦЕЛИ НА 2030 ГОД

Глобальная стратегия ВОЗ по ускорению элиминации рака шейки матки
(принята 17 ноября 2020 года)

Видение: мир без рака шейки матки

Цель: менее 4 случаев рака шейки матки на 100 000 женщин (РК, 2021 – 18!)

2030 г	90%	70%	90%
	девочек до 15 лет, вакцинированных против ВПЧ	женщин, прошедших скрининг с ВПЧ-тестированием в возрасте 35 и 45 лет (как минимум)	женщин с предраком и 90% женщин с инвазивным раком должны быть пролечены
РК	17 295 девушек прошли вакцинацию в 2013-2015	60-70% женщин 35-45 лет прошли цитологич. скрининг	90% женщин с предраком и раком получают лечение

Законодательная база по внедрению иммунизации против ВПЧ в Казахстане с 2024 года

- Программа «Справедливый Казахстан — для всех и для каждого» Указ Президента РК от 26.11.2022 года
- ПП РК № 945 от 24.11.2022 «Концепция развития здравоохранения РК до 2026 года
- Комплексный план развития онкологической помощи РК на 2023 -2027 годы
- Национальный календарь прививок - ПП РК № 612 от 24.09.2020 года «Об утверждении перечня заболеваний, против которых проводятся обязательные профилактические прививки в рамках гарантированного объема медицинской помощи, правил, сроков их проведения и групп населения, подлежащих профилактическим прививкам»

<https://adilet.zan.kz/rus/docs/P22000000945>



Подготовительная работа по внедрению вакцинации

Создана рабочая группа по внедрению вакцинации против
ВПЧ

Задача рабочей группы:

- разработка тактики вакцинации (выбор безопасной и эффективной вакцины, график вакцинации, место вакцинации (школа, ПМСП), целевая группа, обучение медработников), плана (Дорожной карты) по внедрению.

Состав рабочей группы:

- Здравоохранение (*эпидемиологи, онкологи, аллергологи, ПМСП, специалисты в области фармацевтической деятельности, экономики, по связям с общественностью*);
- Просвещение (*Комитет по охране прав детей*);
- Международные организации (*ВОЗ, ЮНИСЕФ, СДС, ЮНФПА*);
- Академическое образование (*университеты*);
- Национальная техническая консультативная группа экспертов по иммунизации в Республике Казахстан ;
- Единый дистрибьютор по закупке лекарственных средств.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

№ 218 от 14.04.2023

БҮЙРЫҚ

ПРИКАЗ

Астана қаласы

№ _____
город Астана

О создании рабочей группы по
внедрению вакцинации против
вируса папилломы человека
в Республике Казахстан

В соответствии с подпунктом 1) пункта 9 раздела 7 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 сентября 2022 года № 842 «О распределении обязанностей между Министром, руководителем аппарата, первым вице-министром и вице-министрами здравоохранения Республики Казахстан» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать рабочую группу по внедрению вакцинации против вируса папилломы человека (далее – ВПЧ) в Республике Казахстан (далее – Рабочая группа) согласно приложению к настоящему приказу.
2. Рабочей группе:
 - 1) в срок до 1 мая 2023 года разработать Дорожную карту по внедрению вакцинации против ВПЧ в Национальный календарь профилактических прививок Республики Казахстан (далее – Дорожная карта);
 - 2) на регулярной основе (не менее одного раза в месяц) до 31 декабря 2023 года проводить совещания по выработке предложений касательно стратегических вопросов и основных направлений Дорожной карты с дальнейшим принятием решений, направленных на внедрение вакцинации против ВПЧ.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Настоящий приказ вступает силу со дня его подписания.

Вице-министр здравоохранения
Республики Казахстан – Главный
государственный санитарный врач
Республики Казахстан

А. Есмагамбетова

План по внедрению вакцинации девочек 11 лет против ВПЧ в РК на 2023-2025 годы
(утвержден приказом Вице-министра здравоохранения РК № 103 от 23.02.2024г.)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

№ 321 от 07.06.2023

БҮЙРЫҚ

№

Астана қаласы

ПРИКАЗ

№

город Астана

Об утверждении Плана по внедрению вакцинации девочек 11 лет против вируса папилломы человека в Республике Казахстан на 2023-2025 годы

В соответствии Постановлением Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945 «Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года», подпунктом 1) пункта 9 раздела 7 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 сентября 2022 года № 842 «О распределении обязанностей между Министром, руководителем аппарата, первым вице-министром и вице-министрами здравоохранения Республики Казахстан» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить План по внедрению вакцинации девочек 11 лет против вируса папилломы человека в Республике Казахстан на 2023-2025 годы (далее – План) согласно приложению к настоящему приказу.
2. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить направление Плана государственным органам и организациям согласно приложению к настоящему приказу, для исполнения.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Настоящий приказ вступает силу со дня его подписания.

Вице-министр

А. Есмагамбетова

Согласовано

06.06.2023 18:12 Алпысбаев Жасулан Турганбекович

Дат. 06.06.2023 18:12. Копия направлена в органы. Внесен СДЗ. Подпись: 7.06.23. Подпись: 06.06.2023 18:12. Копия направлена в органы. Внесен СДЗ. Подпись: 06.06.2023 18:12.

Дорожная карта
по внедрению вакцинации против ВПЧ в РК на 2024-2025 годы
(утвержден приказом Вице-министра здравоохранения РК № 103 от 23.02.2024г.)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

№ 103 от 23.02.2024

БҮЙРЫҚ

№

Астана қаласы

ПРИКАЗ

№

город Астана

Об утверждении Дорожной карты по внедрению вакцинации против вируса папилломы человека в Республике Казахстан на 2024-2025 годы

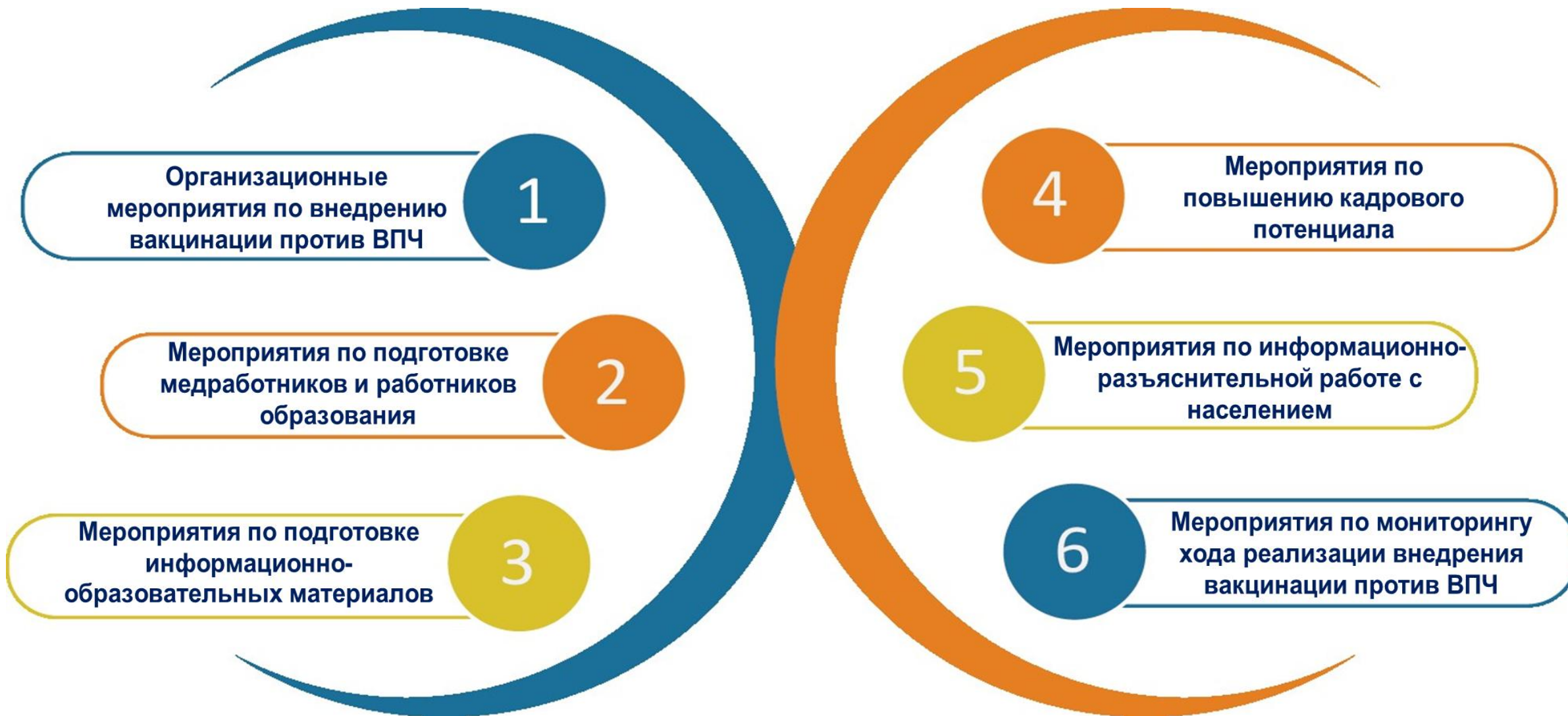
Во исполнение подпункта 1) пункта 2 постановления Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945 «Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года», подпункта 1) пункта 9 раздела 7 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 сентября 2022 года № 842 «О распределении обязанностей между Министром, руководителем аппарата, первым вице-министром и вице-министрами здравоохранения Республики Казахстан» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Дорожную карту по внедрению вакцинации против вируса папилломы человека в Республике Казахстан на 2024-2025 годы (далее – Дорожная карта) согласно приложению к настоящему приказу.
2. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить направление Дорожной карты государственным органам и организациям согласно приложению к настоящему приказу, для исполнения.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Настоящий приказ вступает силу со дня его подписания.

Вице-министр

А. Есмагамбетова

Мероприятия Дорожной карты



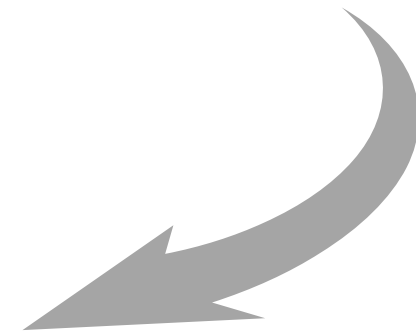
Календарь профилактических прививок РК

утвержден постановлением Правительства Республики Казахстан №612 от 24.09.2020 года

Вакцинация - одно из приоритетных направлений профилактического здравоохранения

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН										
Возраст	Виды вакцинации									
	БЦЖ	ВГВ	ОПВ/ ИПВ	А6КДС	Хи6	АДС- М	ККП	Пнев мо	ВГА	ВПЧ
1-4 день жизни	+	+								
2 месяца		+ (А6КДС+Хи6+ВГВ+ИПВ)						+		
3 месяца			+ (А6КДС+Хи6+ИПВ)							
4 месяца		+ (А6КДС+Хи6+ВГВ+ИПВ)						+		
12-15 месяцев			+				+	+		
18 месяцев			+ (А6КДС+Хи6+ИПВ)							
2 года									+	
2,5 года									+	
6 лет				+			+			
11 лет										+
11,5 лет										+
16 лет						+				
Через каждые 10 лет						+				

Постановлением
Правительства
Республики Казахстан №
102 от 20.02.2024 года
внесены изменения



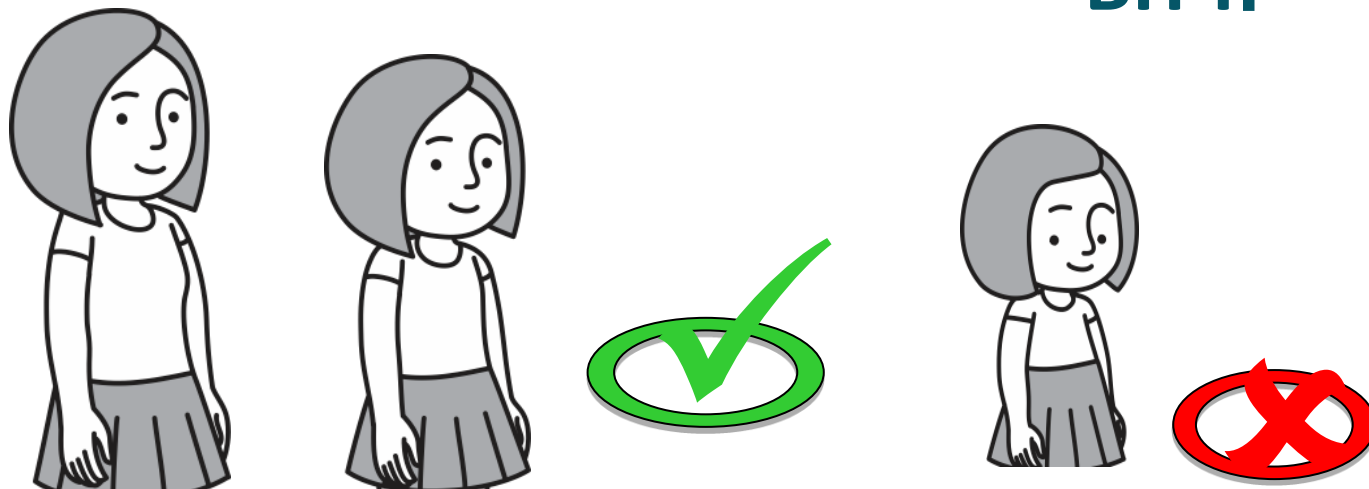
Ежегодно проводится вакцинация
около 5 млн. чел., в том числе 1,3 млн.
детей

Включает иммунизацию против
21 инфекционного заболевания

Ежегодно закупается вакцина на сумму
более 30 млрд. тг.

Календарь прививок РК соответствует лучшим
мировым практикам

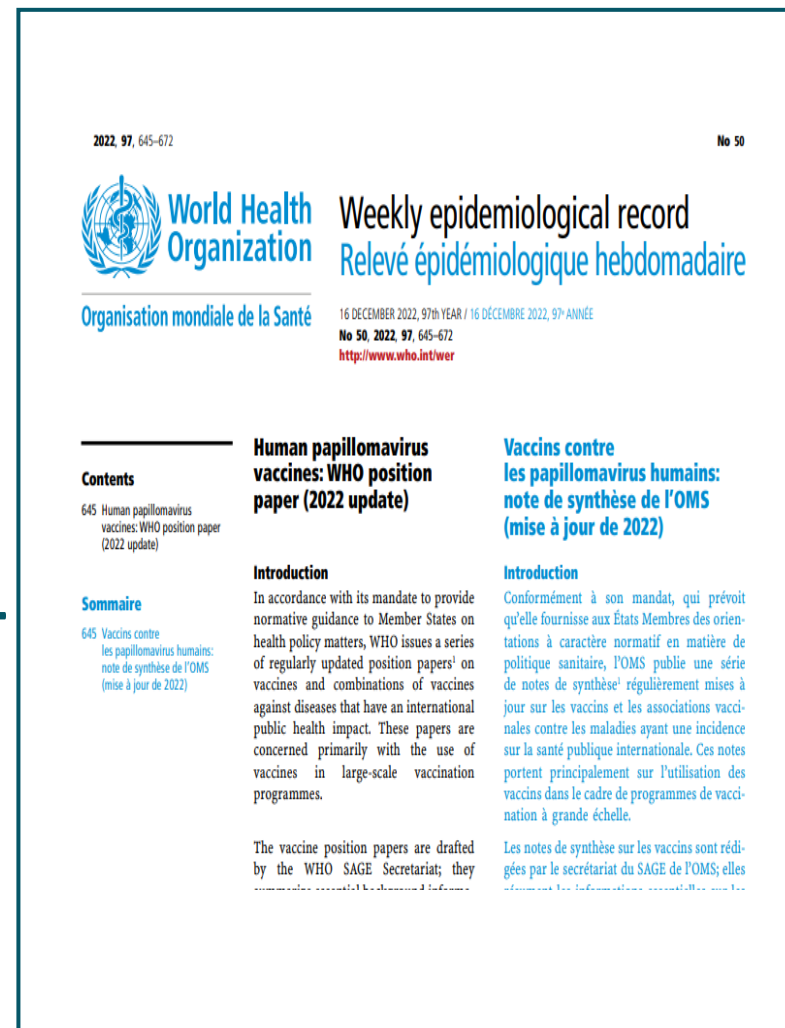
Кто должен вакцинироваться против ВПЧ?



Рекомендация ВОЗ: 9-14 лет Девочки младше 9 лет

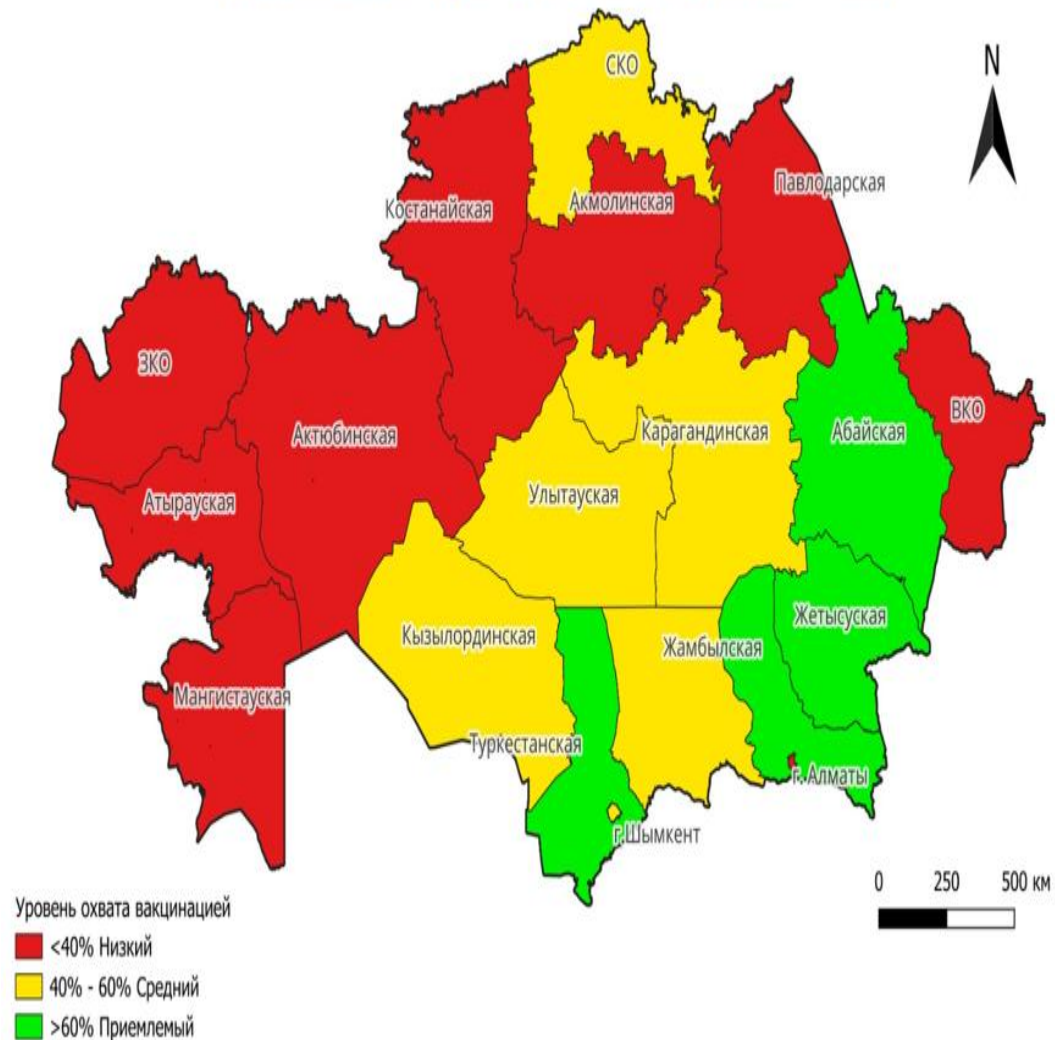
Казахстан – 11 лет

Наверстывающая иммунизация девочек – 12 и 13 лет

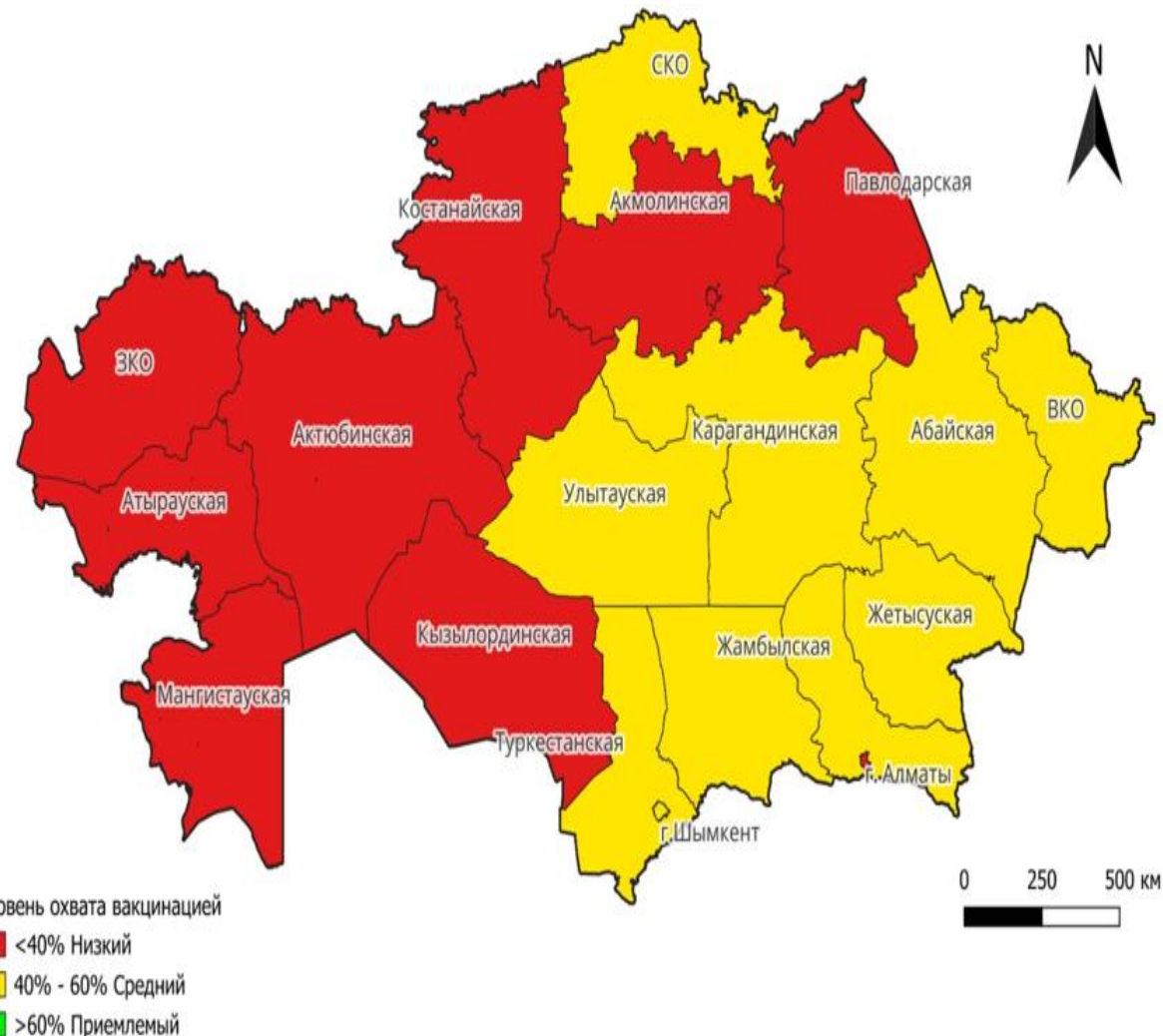


Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против ВПЧ [2022]

Информация по охвату прививки против ВПЧ по регионам РК (подлежащих групп девочек в возрасте 11 лет)



Информация по охвату прививки против ВПЧ по регионам РК (подлежащих групп девочек в возрасте 11-13 лет)



Какая вакцина применяется?



Для вакцинации используется 4-валентной вакцины, защищающей от 4 типов ВПЧ – **6, 11, 16, 18** (Гардасил – производства Мерк Шарп и Доум, США)

выпускаются по 1 дозе в шприц-дозе по 0,5 мл. *(отдельный шприц для разведения и введения вакцины не требуется)*



Требования к проведению профилактических прививок населению

Согласно Санитарных правил Приказ № 150 от 21 сентября 2023 года

- Перед проведением профилактической прививки [ПП] ВОП/терапевт или педиатр, при отсутствии врача - фельдшер:
 - сбор анамнеза, медицинский осмотр прививаемого лица с термометрией,
 - допуск к проведению профилактической прививки в медицинском документе,
 - предоставляет прививаемому лицу /законному представителю информацию о профилактической прививке, возможных реакциях и НППИ, последствиях отказа от прививки.
- Решение о проведении профилактических прививок, временном или постоянном медицинском противопоказании к проведению ПП на основании заключения профильных специалистов принимает ВОП/терапевт или педиатр [фельдшер].
- Прививки проводятся после получения информированного согласия на проведение прививок прививаемого лица или законного представителя. Информированное согласие на проведение профилактических прививок оформляется в бумажном или электронном виде согласно приложению 2 к настоящим Санитарным правилам.
- При отказе прививаемого лица или его законного представителя от получения профилактических прививок, оформляется отказ от профилактических прививок в бумажном или электронном виде согласно приложению 3 к настоящим Санитарным правилам. Информированное согласие или отказ вносятся в МИС

Требования к проведению профилактических прививок населению

- Опрос прививаемого лица/законного представителя перед проведением профилактической прививки проводится по Вопроснику для медицинских работников по опросу прививаемого лица или его родителей, или иных законных представителей несовершеннолетних и граждан, в порядке, установленном гражданским законодательством РК перед проведением профилактической прививки согласно приложению 4 к настоящим Санитарным правилам.

Приложение
к Санитарным правилам
"Санитарно-эпидемиологические
требования к организации
и проведению профилактических
прививок населению"

Вопросник для медицинских работников по опросу прививаемого лица или его родителей, или иных законных представителей несовершеннолетних и граждан, признанных недееспособными в порядке, установленном гражданским законодательством Республики Казахстан перед проведением профилактической прививки

Категории	Вопросы	Да и (или) нет
Обязательные вопросы	Общее состояние прививаемого лица (ребенка)? Наличие острого заболевания?	
	Наличие аллергии на какие-либо лекарства, продукты питания или вакцины?	
	Были ли серьезные реакции на введение какой-либо вакцины в прошлом?	
	Наблюдались ли судороги или патологии головного мозга и нервной системы?	
	Состоит ли прививаемое лицо (ребенок) на диспансерном учете?	

Перед проведением прививки врач обязан

- ✓ **Быть осведомленным о свойствах вакцины, способах введения, возможных реакциях**

Правила СП 3.3.2342-08 "обеспечение безопасности иммунизации"

- ✓ **Сведения о веществах, входящих в состав вакцин, содержатся в инструкции**
- ✓ **Анамнестические указания на аллергические реакции немедленного типа на вещества, входящие в состав вакцины, являются противопоказанием к применению данного препарата**

Общие постоянные ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (абсолютные)

- ✓ сильная реакция, в течение 48 часов после предыдущего введения данной вакцины [повышение температуры тела до 40° выше, судороги, гипотонически-гипореактивный синдром
- ✓ тяжелая аллергическая реакция [в том числе анафилаксия] после введения предыдущей дозы вакцины или на любой из компонентов вакцины.

• Временные противопоказания (относительные)

- 1) острые заболевания системы [менингит, энцефалит, менингоэнцефалит] - вакцинация откладывается на срок до одного месяца после полного выздоровления;
- 2) острый гломерулонефрит - вакцинация откладывается до 6 месяцев после выздоровления, нефротический синдром - вакцинация откладывается до окончания лечения кортикостероидами;
- 3) острые инфекционные и неинфекционные заболевания средней и тяжелой степени тяжести вне зависимости от температуры - вакцинация разрешается через 2-4 недели после выздоровления;
- 4) применение стероидов при различной патологии, а также других препаратов, обладающих иммуносупрессивными свойствами
- 5) обострение и прогрессирование хронических заболеваний - вакцинация откладывается и проводится после лечения в период стойкой ремиссии;
- 6) прогрессирующие или нестабильные неврологические расстройства, неконтролируемые судороги или прогрессирующая энцефалопатия - вакцинация откладывается до окончания лечения и полной стабилизации состояния.

Выводы по противопоказаниям к вакцинации

- Противопоказания встречаются чрезвычайно **редко**:
- тяжелая аллергическая реакция [например, анафилаксия] после введения предыдущей дозы вакцины или на любой из компонентов вакцины
- острое заболевание средней тяжести или тяжелое,
- с лихорадкой или без нее
- Даже в сомнительных ситуациях соотношение риска и пользы **обычно указывает на преимущества вакцинации по сравнению с риском заболевания при естественном инфицировании**

Перед проведением профилактической прививки

- **информированное согласие** на проведение прививки;
- **осмотр и опрос** прививаемого лица,
- при отсутствии противопоказаний к иммунизации **оформляется допуск** к проведению прививки,
- предоставляется родителям (законному представителю) девочек полная и объективная **информация о профилактической прививке**, возможных реакциях и НППИ, последствиях отказа от прививки.
- разъяснительная работа с прививаемыми лицами и/или родителями прививаемых детей о необходимости **обращения за медицинской помощью в случае возникновения НППИ**

Работа в школах до начала вакцинации

❖ проведение информационно-разъяснительной работы:

- с педагогами о важности вакцинации против ВПЧ;
- с родителями (иными законными представителями) по вопросам вакцинации против ВПЧ среди девочек;
- с девочками 11 лет - информирование о необходимости вакцинации против ВПЧ и с учетом психоэмоциональных особенностей данной возрастной группы, проведение работы по профилактике НППИ вследствие психоэмоциональной лабильности подростков к введению инъекции с привлечением психологов или социального педагога;



Вакцинация девочек-подростков проводится в медицинских кабинетах школ.



При отсутствии мед. кабинетов в ШКОЛАХ или условий для проведения вакцинации, вакцинация проводится в прививочном кабинете МО



Для вакцинации лиц с ограниченными возможностями из числа лиц с инвалидностью в случае необходимости организовывается проведение вакцинации против ВПЧ с выездом на дом.

Прививочная бригада формируется в каждом прививочном пункте :

врач - 1, прививочная медсестра - 1 и, при необходимости, регистратор - 1. В сельской местности допускается организация прививочной бригады в составе: фельдшер (при отсутствии врача) - 1, прививочная медсестра - 1, при необходимости регистратор - 1.

Положение лица при иммунизации

- Когда у человека снижается приток крови к голове, у него может случиться синкопе или временная потеря сознания. Но обморок может быть вызван и другими причинами - обычно он случается, если человек испытывает боль или беспокойство.
- Иногда обморок может наступить после вакцинации.
- Если в момент потери сознания человек не находится в положении сидя или лежа, он может упасть и травмироваться.



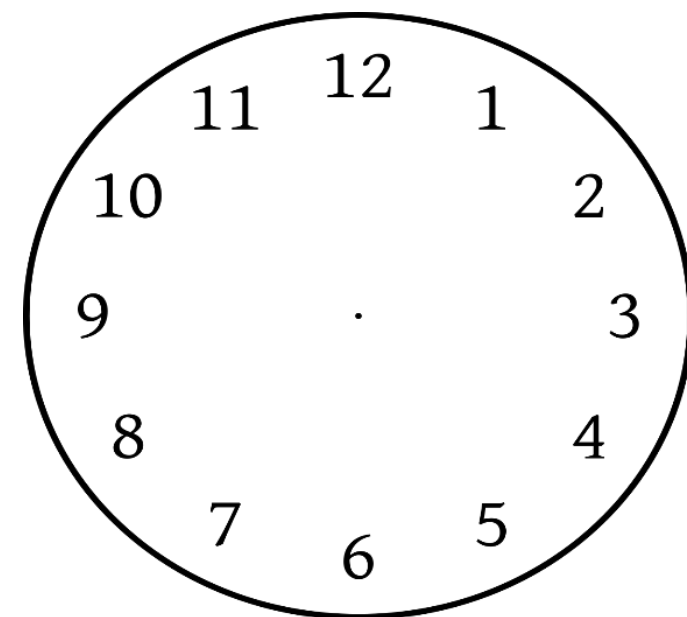
Положение тела во время вакцинации и наблюдение после вакцинации

- Именно поэтому, во время процедуры вакцинации медработники рекомендуют пациентам сидеть на стуле или лежать на кушетке не натошак *(цель -предотвращение травматизма при обмороках от инъекции)*.
- Дополнительно, пациенты должны оставаться под наблюдением медработника в течение **30** минут после вакцинации.



Наблюдение за пациентами после вакцинации

- В соответствии с общепринятой практикой, после введения любой вакцины пациент должен оставаться под наблюдением - это позволит выявить реакцию на вакцину и оказать первую помощь в случае тяжелой аллергической реакции.
- После введения вакцины попросите пациента на **30 минут** остаться в медучреждении или в центре вакцинации, где есть медработники, на случай если потребуется оказать первую помощь.
- проведение медицинского наблюдения в течение **3 последующих дней** с регистрацией случаев НППИ



ЧТО ДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ПРОБЛЕМ



- ✓ Вакцинировать пациентов по одному в специально отведенном для этих целей помещении *(теплом, проветриваемом, хорошо освещенном с созданием условий для соблюдения личной гигиены);*
- ✓ Во время вакцинации пациент должен находиться в положении сидя (или даже лежа;
- ✓ После вакцинации пациент должен находиться под наблюдением в течение 30 минут;
- ✓ Для профилактики психогенной реакции на боязнь «укола» организация прививочной компании в школах, **должен соблюдаться принцип «Сквозного коридора»;**
- ✓ соблюдение временных интервалов и мер физического дистанцирования;
- ✓ приглашение на вакцинацию не более 3 девочек, при этом, за 1 рабочий день одной прививочной бригадой рекомендуется привить не более 40 девочек;
- ✓ предусмотреть **отдельное помещение для девочек, ожидающих вакцинацию** (рядом с прививочным кабинетом) с обеспечением условий для бесед с психологом каждого прививаемого подростка;
- ✓ приглашение следующей группы подлежащих осуществлять только **после полного завершения медицинского наблюдения предыдущих привитых;**
- ✓ соблюдение принципов профилактики инфекций и инфекционного контроля;
- ✓ **выделить лицо (регистратор),** регулирующее поточность, предотвратить скученность в/перед прививочным пунктом

В целях безопасности введения вакцины требуется

- ➞ тщательное изучение маркировки (название, срок годности, соответствие внешнего вида препарата описанию в инструкции, целостность) каждой единицы перед использованием;
- ➞ соблюдение условий хранения и транспортировки вакцины согласно инструкции (при температуре от плюс 2° С до плюс 8° С, защищать от света. Не замораживать).
- ➞ проведение обработки места введения 70 % спиртом, если нет других указаний в инструкциях, прилагаемых к вакцине;
- ➞ вскрытие упаковки вакцины производить при прививаемым лице или его законного представителя непосредственно перед вакцинацией;
- ➞ расположение КБСУ на устойчивой поверхности рядом с местом непосредственного проведения инъекции;
- ➞ сбор, хранение и утилизация использованных медицинских отходов производить в соответствии приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения».

Медицинские работники, привлеченные к вакцинации против ВПЧ обязаны:

- иметь разрешение к проведению профилактических прививок - удостоверяющий документ о прохождении специального обучения с последующей аттестацией;
- соблюдать правила работы с вакцинами;
- обеспечить учет показаний и противопоказаний к проведению вакцинации перед проведением профилактических прививок;
- соблюдать все требования холодовой цепи, немедленно информировать руководство обо всех проблемах и нарушениях, связанных с хранением вакцин;
- регистрируют в установленных учетных формах *бжурнал учёта профилактических прививок, КМИС, модуль «Вакцинация» РПН МЗ РК* с указанием даты проведения профилактических прививок, вида прививок, производителя препарата, реакции на вакцину.

Медицинские работникам, привлеченным к вакцинации против Н **еобходимо обеспечить** **эффективное консультирование (родителей)** **перед вакцинацией:**

- Внимательно слушать родителей;
- Быть готовым развеять мифы и дезинформацию;
- Поощрять родителей, задавать вопросы;
- Поддерживать разговор;
- Предоставить полную информацию о преимуществах и рисках вакцинации;
- Узнать причины, из-за которых родители не хотят привить или хотят отложить вакцинацию.

На уровне Акимов областей, городов республиканского значения, необходимо

- ✓ создать региональный штаб по вакцинации против ВПЧ с проведением заседаний штаба не менее одного раза в месяц;
- ✓ обеспечить ежедневный мониторинг проведения вакцинации против ВПЧ подлежащих контингентов;
- ✓ проводить широкую информационно-разъяснительную работу по важности иммунизации в профилактике рака шейки матки.

Руководителям УЗ совместно с руководителями ТД, необходимо обеспечить

- ✓ полную укомплектованность прививочных бригад подготовленными специалистами, вакцинами, термоконтейнерами, холодоэлементами, КБСУ, компьютером, интернетом для ввода данных в МИС;
- ✓ соблюдение «холодовой цепи» при хранении и транспортировке вакцины и приведение в готовность холодильного оборудования территориальных складов, предназначенных для хранения вакцин, назначение лиц, ответственных за хранение и движение вакцин;
- ✓ оснащение прививочного кабинета и прививочной бригады препаратами для оказания экстренной медицинской помощи при развитии НППИ;
- ✓ организацию хранения КБСУ в безопасном месте до их транспортировки и утилизации и уничтожение КБСУ согласно санитарно-эпидемиологическим требованиям;
- ✓ формирование оснащенных выездных прививочных бригад для работы в населенных пунктах, где отсутствуют прививочные кабинеты, отдаленные населенные пункты;
- ✓ назначить куратора по каждому району, городу, который координирует мероприятия по проведению вакцинации против ВПЧ;
- ✓ провести обучение медицинских работников на районном, городском и областном уровнях по организации и проведению вакцинации против ВПЧ;
- ✓ обеспечить контроль за полнотой планирования целевых возрастов, подлежащих плановой иммунизации против ВПЧ с проведением мониторинга охвата

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!



ПРЕДОТВРАТИМ
РАК ШЕЙКИ МАТКИ

ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ В НАШИХ РУКАХ