

Безопасность инъекций

ПРОГРАММНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ВОЗ–ЮНИСЕФ о кампаниях массовой иммунизации

- 1** Повторное использование одноразовых стандартных шприцев и игл подвергает население высокому риску заболевания и смерти.
- 2** Использование саморазрушающихся шприцев,¹ которые нельзя использовать повторно, сводит к минимуму риск заражения передаваемыми с кровью возбудителями заболевания. Саморазрушающийся шприц является предпочтительным типом инструментария одноразового использования для введения вакцин, и наилучшим инструментарием в ходе проведения кампаний массовой иммунизации.
- 3** Предохранительные контейнеры,² т. е. ударопрочные емкости для сбора и удаления использованных одноразовых и саморазрушающихся шприцев, игл и прочих инъекционных материалов, сокращают риск для медицинского персонала и населения, вызываемый зараженными иглами и шприцами.
- 4** Для всех выборочных и чрезвычайных массовых кампаний вакцины, как правило, должны поставляться вместе с саморазрушающимися шприцами и предохранительными контейнерами в виде комплекта (см. вставку на стр. 2).
- 5** Просьба ко всем лицам, оказывающим материальную помощь в проведении кампаний массовой иммунизации, финансировать не только закупку, но и **безопасное введение вакцин**, планируя и осуществляя комплектование при каждой закупке.

ВОЗ и ЮНИСЕФ рекомендуют использовать саморазрушающиеся шприцы и предохранительные контейнеры во всех избирательных и чрезвычайных кампаниях массовой иммунизации. Просьба к лицам, оказывающим помощь, комплектовать поставки следующим образом: вакцина, саморазрушающиеся шприцы и предохранительные контейнеры.



¹ Предназначены для введения однократной стандартной дозы вакцины, после чего шприцы блокируются, что не допускает их вторичного использования. Иглы—фиксированные, или стандартные, но несъемные, во избежание повторного их использования (WHO/EPI Standard Performance Specification E8/DS1).

² Предназначены для сбора и транспортировки шприцев и игл (без колпачков), сводящего к минимуму риск случайного укола иглой. Предохранительные контейнеры поставляются в разобранном виде, просто и быстро собираются на месте и должны быть сожжены вместе с находящимися в них использованными шприцами и иглами (WHO Standard Performance Specification E10/IC.1 или E10/IC.2).



Под «комплексом» следует понимать набор следующих компонентов:

- доброкачественные вакцины;
- саморазрушающиеся шприцы;
- предохранительные контейнеры.

Подразумевается, что ни один из компонентов не должен рассматриваться отдельно, но в качестве неотъемлемой части триединого комплекта, включающего и остальные два компонента. «Комплект» не означает, что его компоненты должны быть физически упакованы вместе.

Исходная информация

Согласно поступающей в ВОЗ и ЮНИСЕФ информации, нестерильные инъекции все еще имеют широкое распространение. Недостаточные поставки—одна из главных причин такой практики. Нестерильные инъекции могут приводить к заражению передаваемыми с кровью возбудителями заболевания—пациента от пациента, медицинского работник от пациента и, что встречается реже, заражению пациента от медицинского работника. Население подвергается риску также в тех случаях, когда использованный инструментарий не уничтожается. Во многих случаях использованный, но представляющий коммерческую ценность инструментарий применяется повторно, продается или утилизируется иным образом.

В 1996 году в развивающихся странах в ходе обычной иммунизации детей в возрасте до одного года и иммунизации женщин детородного возраста столбнячным анатоксином было сделано почти 800 миллионов инъекций. Помимо плановой иммунизации, в том же году в связи со вспышками эпидемий было сделано более 240 миллионов инъекций.

В ходе кампании, направленной на искоренение неонатального столбняка, было установлено, что в развивающихся странах в районах с высоким риском заболевания этой болезнью проживают 74 миллиона женщин. По оценкам, это потребует 220 миллионов инъекций для специальных кампаний иммунизации.

К началу следующего столетия вакцина против гепатита В должна широко использоваться во всем мире и в программы иммунизации должны будут вводиться новые вакцины. Будет ускорено принятие специальных мер, направленных на более эффективную борьбу с корью. К 2005 году избирательной массовой иммунизацией, возможно, будет охвачено примерно 3,1 миллиарда детей в возрасте до 15 лет.

Это расширение масштабов иммунизации, включая кампании по частичной или полной ликвидации той или иной болезни, открывает возможности для совершенствования методов иммунизации и настоятельно требует обеспечения безопасности инъекций для людей. В прошлые годы ВОЗ и ЮНИСЕФ предприняли ряд инициативных мер, направленных на повышение безопасности инъекций; к ним относятся внедрение паровых стерилизаторов, разработка саморазрушающихся шприцев, подготовка учебных пособий и организация учебных курсов.

В ходе осуществления общей стратегии, нацеленной на дальнейшее повышение безопасности иммунизационных инъекций и особо указывающей на необходимость использования «одного стерильного шприца и одной стерильной иглы для каждой инъекции», крайне важно предупреждать повторное использование в секторе здравоохранения и за его пределами большого количества шприцев, поступающих в страны для проведения кампаний иммунизации.

ВОЗ и ЮНИСЕФ выразили готовность проводить в жизнь стратегию, обеспечивающую уделение особого внимания безопасному введению вакцин во время проведения кампаний массовой иммунизации. В программном заявлении (см. стр. 1) определяется позиция ВОЗ и ЮНИСЕФ.

Стоимость

В приведенной ниже таблице указывается ориентировочная стоимость безопасного введения вакцин, чаще всего используемых в кампаниях иммунизации. Каждая оценка включает стоимость одной дозы вакцины (в ампулах, содержащих 20–50 доз), одного саморазрушающегося шприца (примерно 10 центов) и лишь часть стоимости предохранительного контейнера (менее 1 долл. США на 100 шприцев).

Вакцина	Стоимость одного безопасного введения (в долл. США)
Столбнячный анатоксин	0,16
Корь	0,26
КДС	0,19
АДС-м или АДС	0,18
Желтая лихорадка ¹	0,27–0,31
Менингит ¹	0,31–0,41
Гепатит В ²	0,65–0,85

¹ Диапазон цен рассчитан на основе минимальных и максимальных цен, предлагаемых для ЮНИСЕФ.

² Расширенная программа иммунизации ВОЗ не рекомендует проводить кампании иммунизации против гепатита В, но некоторые страны могут решить проводить восполняющие пробелы кампании для определенных возрастных групп населения после включения вакцин в обычные программы иммунизации.

.....
Дж. У. Ли
 Директор
 Глобальная программа
 по вакцинам и иммунизации
 Всемирная организация
 здравоохранения

.....
С. Рашид
 Директор
 Отдел по программам ЮНИСЕФ
 Детский фонд Организации
 Объединенных Наций
 Нью-Йорк

.....
В. Ли-Франкенштейн
 Директор
 Отдел поставок ЮНИСЕФ
 Детский фонд Организации
 Объединенных Наций
 Копенгаген

.....
Д. Л. Хейманн
 Директор
 Отдел по эпиднадзору
 за возникающими и другими
 инфекционными болезнями
 и борьбе с ними
 Всемирная организация
 здравоохранения

.....
Ф. С. М. Боссани
 Директор
 Отдел по чрезвычайным
 и гуманитарным действиям
 Всемирная организация
 здравоохранения

Копии и информацию можно получить по следующим адресам

World Health Organization (WHO)

Global Programme for Vaccines
and Immunization
20 Avenue Appia
CH-1211 Geneva 27, Switzerland

Phone: +41 22 791 4373

Fax: +41 22 791 4193

E-mail: gpv@who.ch

**United Nations Children's Fund
(UNICEF)**

3 United Nations Plaza
New York, NY 10017
United States of America

Phone: +1 212 824 6313

Fax: +1 212 824 6460

e-mail: ssakai@unicef.org

**United Nations Children's Fund
(UNICEF)**

Supply Division, Freeport
2100 Copenhagen OE
Denmark

Phone: +44 35 27 35 27

Fax: +44 35 26 94 21

E-mail: sdpublications@unicef.dk

Код для заказа: WHO/EPI/LHS/97.04

Отпечатано в ноябре 1997

© World Health Organization 1997

Настоящий документ не является официальной публикацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ); все права Организации охраняются. Вместе с тем данный документ можно свободно рецензировать, реферировать, перепечатывать и переводить, частично или полностью, но не для продажи или использования в коммерческих целях.

Ответственность за взгляды, изложенные в документах, несут только упомянутые авторы.