

Таблиця 4: Узагальнення документів ВООЗ -Імунізація працівників охорони здоров'я.

Наведена нижче інформація надана для допомоги країнам в розробці національних графіків вакцинації працівників охорони здоров'я. Передбачається, що працівники охорони здоров'я повністю вакциновані за національним графіком вакцинації, що використовуються в їхній країні.

Антиген	Рекомендована вакцинація працівників охорони здоров'я
БЦЖ ¹	Вакцинація БЦЖ рекомендована для невакцинованих осіб з негативними результатами туберкулінового шкірного тесту та аналізу визначення інтерферону-γ, які піддаються ризику професійного контакту у місцях з низьким та високим рівнем захворюваності на туберкульоз (наприклад, медичні працівники, працівники лабораторії, студенти медичних закладів, працівники в'язниць, інші особи, що мають професійний вплив)
Гепатит В ²	Імунізація пропонується для груп, схильних до ризику зараження, які раніше не були вакциновані (наприклад, медичні працівники, які контактують з кров'ю та продуктами крові на роботі).
Поліомієліт ³	Всі медичні працівники повинні завершити повний курс первинної вакцинації проти поліомієліту.
Дифтерія ⁴	Особливу увагу слід приділяти ревакцинації медичних працівників кожні 10 років. Особлива увага повинна приділятися імунізації медпрацівників, які можуть мати професійний контакт з <i>C. diphtheriae</i> .
Кір ⁵	Всі медичні працівники повинні бути імунізовані проти кору, а підтвердження / задокументованість імунізації повинні бути обов'язковими як умова зарахування на навчання та роботу.
Краснуха ⁶	Якщо вакцина проти краснухи введена в національну програму, всі медичні працівники повинні бути захищені від краснухи, а підтвердження / задокументованість імунізації повинні бути обов'язковими як умова зарахування на навчання та роботу.
Менінгокок ⁷	Одна додаткова доза через 3-5 років після первинної дози може бути введена особам, які вважаються такими, що піддаються постійному ризику зараження, включаючи медичних працівників.
Грип ⁸	Медичні працівники є важливою групою для вакцинації проти грипу. Щорічна імунізація з одноразовою дозою рекомендована.
Вітряна віспа ⁹	Країни повинні враховувати щеплення потенційно сприйнятливих працівників охорони здоров'я (тобто невакцинованих та без анамнезу вітряної віспи) з 2 дозами вакцини від вітряної віспи.
Кашлюк ¹⁰	Медичні працівники повинні бути в пріоритеті як група для введення вакцини проти кашлюку.
Антиген	Відсутні поточні рекомендації для вакцинації працівників охорони здоров'я
Правець ¹¹	В даний час немає рекомендацій для медичних працівників.
Гемофільна інфекція типу б ¹²	Основний відсоток захворювання належить дітям до 5 років. Робота в медичній установі не вказується як фактор підвищеного ризику. В даний час немає рекомендацій стосовно медичного персоналу.
Пневмококова інфекція ¹³	Основний відсоток захворювання належить дітям до 5 років. Імунокомпетентні дорослі не мають підвищеного ризику серйозних пневмококових захворювань. Медичні працівники не вказані як група з підвищеним ризиком пневмококової інфекції.
Ротавірус ¹⁴	Діти - це цільова група для вакцинації проти ротавірусної інфекції, оскільки у них найбільший відсоток захворюваності. Дорослі, включаючи медичних працівників, не піддаються підвищеному ризику важкої хвороби.
Вірус папіломи людини ¹⁵	Медичні працівники не схильні до підвищеного ризику ВПЛ. Основною цільовою групою по вакцинації є дівчатка у віці 9-14 років.

Японський енцефаліт ¹⁶	
Жовта гарячка ¹⁷	Особи, які знаходяться в ендемічних країнах чи подорожують до цих країн, повинні отримувати одну дозу вакцини від жовтої лихоманки. Робота в медичній установі не вказана як фактор підвищеного ризику. В даний час немає рекомендацій стосовно медпрацівників.
Кліщовий енцефаліт ¹⁸	Медичні працівники, як правило, не мають особливих ризиків зараження КЕ. Працівники, які мають високий ризик в ендемічних районах, наприклад, ті, хто бере участь у векторному контролі, повинні бути вакциновані.
Тиф ¹⁹	Тифозні вакцини повинні використовуватися як частина комплексних стратегій контролю в тих областях, де захворювання є ендемічним. Робота в умовах охорони здоров'я не вказана як фактор підвищеного ризику. В даний час немає рекомендацій щодо медичних працівників.
Холера ²⁰	Холерні вакцини можуть бути використані як частина комплексної стратегії контролю у районах, де хвороба є ендемічною, а також для запобігання та реагування на спалахи холери. В даний час немає рекомендацій стосовно медпрацівників.
Гепатит А ²¹	Гепатит А передається через заражену їжу та воду або безпосередній контакт з інфікованою людиною. Медпрацівники не вказані як група з підвищеним ризиком інфікування гепатиту А.
Сказ ²²	ПЕП може розглядатися для медичних працівників, які регулярно надають допомогу людям із сказом.
Паротит ²³	Вакцинація звичайного паротиту рекомендована в країнах з ефективною програмою вакцинації у дітей та спроможністю підтримувати високий рівень охоплення вакцинацією проти кору та краснухи. Медичні працівники не вказуються як група підвищеного ризику.
Денге (CYD-TDV) ²⁴	Медичні працівники не мають підвищеного ризику розвитку лихоманки Денге.

Список літератури

1. BCG vaccine, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2018, 93:73-96
2. Hepatitis B, WHO Position Paper, *Weekly Epidemiological Record* 2017, 92:369-392
3. Polio vaccines and polio immunization, WHO position papers, *Weekly Epidemiological Record*, 2016, 91: 145-168
4. Diphtheria, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2017, 92:417-436
5. Measles, WHO Position Paper: *Weekly Epidemiological Record* 2017, 92:205-228
6. Meeting of the Strategic Advisory Group of Experts on immunization (SAGE), November 2013 – Conclusions and recommendations, *Weekly Epidemiological Record*, 2013, 89: 1-20
7. Meningococcal vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2011, 86: 521-540
8. Vaccines against influenza, WHO position papers, *Weekly Epidemiological Record*, 2012, 87: 461-476
9. Varicella and herpes zoster vaccines, WHO Position Paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2014, 89: 265-288

10. Pertussis vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2015, 90: 433-460
 11. Tetanus vaccine, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2017, 92: 53-76
 12. Haemophilus *influenzae* type b (Hib) vaccination, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2013, 88: 413-428
 13. Pneumococcal vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2012, 87: 129-144
 14. Rotavirus vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2013, 88: 49-64
 15. Human Papillomavirus vaccines, WHO position paper. *Weekly Epidemiological Record*, 2017, 92:241-268
 16. Japanese encephalitis vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2015, 90: 69-88
 17. Vaccines and vaccination against yellow fever, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2013, 88: 269-284
 18. Vaccines against tick-borne encephalitis, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2011, 86: 241-256
 19. Typhoid vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2018, 93: 153-172
 20. Cholera vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2017, 92:477-500
 21. Hepatitis A vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2012, 87: 261-276
 22. Rabies vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2010, 85: 309-320; Currently being revised based on the October 2017
- SAGE Meeting recommendations [pdf 393 KB]
23. Mumps virus vaccines, WHO position paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2007, 82: 49-60
 24. Dengue (CYD-TDV), WHO Position Paper, *Weekly Epidemiological Record*, 2016, 91: 349-364

Працівники охорони здоров'я визначаються як усі особи, що беруть участь в догляді за пацієнтами, такі як працівники охорони здоров'я, резиденти, студенти, співробітники лабораторій, адміністративні та обслуговуючі працівники, а також особи охорони здоров'я, такі як польові працівники, епідеміологи, працівники лабораторії та громадські медичні працівники.

Будь ласка, зверніться до публікації B003 *Vaccination in acute humanitarian emergencies: a framework for decision making, for details on cholera vaccination in response to outbreaks* -

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/92462/1/WHO_IVB_13.07_eng.pdf

Посилання на оригінал: http://www.who.int/immunization/policy/immunization_tables/en/



**Оксана Казмірчук
Ростислав Любевич
Діана Анщук
Олександра Павловська**