

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор  
по научной работе и инновациям  
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России  
д.м.н., профессор

М.Ю. Герасименко

2022г.



**ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
о научно-практической ценности диссертации  
Масленниковой Натальи Павловны на тему «Оптимизация  
организационно-методических основ иммунопрофилактики в  
Российской Федерации», представленной на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности  
14.02.02 - Эпидемиология**

**Актуальность темы диссертационной работы**

В диссертационной работе Масленниковой Н.П. рассматривается одна из актуальных проблем эпидемиологии – защита населения от инфекционных болезней на основе новых методических подходов к организации и управлению вакцинопрофилактикой.

Вакцинопрофилактика всегда демонстрировала эффективность и рентабельность в борьбе с инфекционными болезнями. По мере увеличения полноты охвата прививками населения удавалось взять под контроль даже инфекции с аэрозольным механизмом передачи, такие как корь, краснуха, дифтерия, коклюш, и изменить ход их эпидемического процесса.

Вакцинопрофилактика привела к эрадикации на планете натуральной оспы, а в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции она стала действенным инструментом управления эпидемическим процессом и индивидуальной защиты. Эффективность массовой вакцинации в современных условиях наглядно продемонстрирована при таких инфекциях, как вирусные гепатиты А и В, полиомиелит, ротавирусная инфекция, гемофильная, пневмококковая инфекции и ветряная оспа.

Однако в последние годы в условиях элиминации большинства вакциноуправляемых инфекций (дифтерия, краснуха, корь, эпидемический паротит) и снижения заболеваемости другими (туберкулез, вирусный гепатит В, коклюш) возникло антипрививочное движение, в основе которого мнение об отсутствии необходимости продолжения массовой иммунизации населения в связи с негативным влиянием прививок на соматическое и иммунологическое

здоровье, отсутствием гарантированной защиты от инфекции у привитых, риском поствакцинальных реакций и осложнений при отсутствии заболеваемости этими инфекциями в обществе. По мнению экспертов ВОЗ (2019г.), недоверие к вакцинации сейчас является одной из 10 наиболее значимых проблем всемирной сети здравоохранения.

Наиболее популярным коммуникативным ресурсом для распространения антипрививочных настроений стал интернет, на платформах которого обмениваются информацией лица, весьма далекие от понимания этих вопросов, однако позиционирующие себя в качестве экспертов, имеющих личный опыт в вакцинологии. Наибольшее внимание в последние годы заслуживают факты негативного отношения к прививкам медицинских работников, мнение которых, по данным многих социологических исследований, является наиболее авторитетным для населения.

В связи с негативными тенденциями в направлении вакцинопрофилактики, существенно снизился охват прививками, в том числе в декретированных возрастных группах, что при снижении приверженности прививкам населения сказалось на эпидемической ситуации по ряду прививаемых инфекций (корь, коклюш, эпидемический паротит).

В настоящее время как никогда остро стоят вопросы государственного нормирования в сфере иммунопрофилактики. Существующая система учета и отчетности по прививкам не предусматривает мониторинг обоснованности медицинских отводов от прививок и поствакцинальных осложнений. По-прежнему не решены юридические и правовые вопросы в отношении лиц, отказывающихся от вакцинации. Не нашли решения вопросы финансирования программ иммунизации за счет альтернативных источников, помимо государственных.

В связи с существующими проблемами, возникла необходимость проведения исследований по совершенствованию нормативно-правового регулирования на всех уровнях организации иммунопрофилактики населения, совершенствованию инструментов контроля за своевременностью проведения прививок, обоснованностью медицинских отводов и причин отказа от них, что делает диссертационное исследование Масленниковой Н.П. актуальным и современным.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

В диссертации Масленниковой Н.П. предлагается решение научной задачи – представлены структура заболеваемости вакциноуправляемых заболеваний и анализ приверженности населения вакцинопрофилактике, которые имеют важное значение для оптимизации организационно-методических основ иммунопрофилактики в Российской Федерации, и вносит вклад в дальнейшее развитие в области эпидемиологии.

### **Научная и практическая ценность диссертации**

Новизна исследования – в получении новых данных о проявлениях эпидемического процесса пяти вакциноуправляемых инфекций на фоне снижения полноты охвата населения прививками и их своевременности в

декретированные Национальным календарем профилактических прививок сроки.

Наиболее значимыми для науки и практики считаем:

- многофакторный анализ состояния иммунопрофилактики в РФ на всех уровнях ее организации (амбулаторно-поликлинические учреждения для детей и взрослых, образовательные организации, медицинские организации, органы и организации Роспотребнадзора, муниципалитета и субъекта) и упущенных возможностей в части оценки полноты и своевременности вакцинации на каждом из них;

- выявленные и структурированные в процессе исследования недостатки нормативно-правового регулирования вакцинопрофилактики на государственном уровне в условиях отсутствия единой системы учета и отчетности о прививках, включая мониторинг медицинских отводов и поствакцинальных осложнений;

- полученные в процессе комплексных социологических исследований характеристики приверженности прививкам отдельных фокусных групп среди населения и медицинских работников и разработанные коррекционные мероприятия с подтвержденной эффективностью;

- предложенные автором мероприятия для нивелирования негативных тенденций в снижении привитости населения путем внедрения персонифицированного учета прививок в единой электронной информационной системе страны;

Наибольшую практическую значимость имело:

- использование для прогноза ситуации по вакциноуправляемым инфекциям включения в систему эпиданализа оценки привитости в индикаторных группах, что позволило дать научно обоснованный прогноз по заболеваемости на ближайшую и отдаленную перспективу;

- изменение методических подходов к преодолению негативных тенденций в формировании приверженности прививкам с использованием таких направлений, как образовательное, научно-просветительское, организационно-управленческое и противодействие антипрививочному лобби;

- изучение причин формирования негативного отношения к прививкам у отдельных категорий медицинских работников и разработка алгоритма взаимодействия с фокусными группами, начиная с системы образования по программам специалитета и далее системы НМО;

- предложение по введению в систему учета и отчетности по прививкам таких позиций как своевременность начала вакцинации и ее завершенность в декретированном возрасте, изучение причин медицинских отводов от прививок и их обоснованности, анализ событий поствакцинального периода.

**Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующих отраслей науки**

Результаты ретроспективного анализа заболеваемости по ряду вакциноуправляемых инфекций показали, что в основе причин активизации эпидемического процесса лежит снижение полноты и своевременности

проведения прививок в декретированных возрастных группах, что требует жесткого контроля этих параметров. Действенный и оперативный контроль показателей полноты охвата прививками возможен только при внедрении персонифицированного учета в единой электронной базе данных о прививках населения.

Обоснованием необходимости создания единой электронной базы данных о прививках являются установленные автором несоответствия официальной регистрации прививок результатам выборочных и сплошных исследований прививочной документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях и образовательных организациях. Только Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения позволит контролировать реальный охват населения прививками, причины медицинских отводов, их обоснованность и фактическую частоту возникновения поствакцинальных реакций и осложнений.

Показано, что в современных условиях происходит снижение приверженности прививкам населения и, что наиболее тревожно, позитивного отношения к прививкам медицинских работников. Основной причиной этих тенденций является дефицит информации о прививках. Возникающие коммуникативные риски могут быть преодолены только при изменении системы подготовки специалистов в медицинских учебных заведениях за счет выделения дополнительного образовательного компонента на додипломном (специалитет) и последипломном (НМО) уровне и привлечения современных технических средств и цифровых технологий для предоставления объективной информации о прививках населению.

Еще одним направлением оптимизации организационно-методических основ вакцинопрофилактики должны стать изменения в законодательстве в части повышения ответственности юридических и физических лиц за отказ от прививок, что является одной из основ государственной политики, направленной на народосбережение и поддержание биобезопасности страны, что требует взаимодействия с органами законодательной власти.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность исследования не вызывает сомнений и обеспечивается большим объемом проведенных исследований, современной и адекватной методической базой и используемыми эпидемиологическими и статистическими методами. Выводы связаны с поставленными задачами и полученными результатами. результаты в полной мере представлены в печати.

### **Личный вклад автора**

Личный вклад автора не вызывает сомнений, он составил более 90%. Автором лично в полном объеме были выполнены все этапы диссертационного исследования: планирование, организация, систематизация и сбор первичных данных, статистическая обработка и анализ.

### **Количество печатных работ**

По результатам исследования опубликовано 16 работ, в том числе 5 статей в

журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 1 статья в научном издании, индексируемом Scopus.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа изложена на 186 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственных исследований (пять глав), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений и условных обозначений. Работа иллюстрирована 11 таблицами и 68 рисунками. Список литературы содержит 238 библиографических источников и включает 131 работу отечественных и 107 работ иностранных авторов.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, изложена степень ее разработанности на современном этапе, четко обозначены цель, задачи и методология исследования, положения, выносимые на защиту, сформулированы научная новизна и практическая значимость результатов диссертационного исследования.

Обзор литературы, проведенный автором, дает полное представление о значимости иммунопрофилактики для населения. Проводится анализ существующих работ различных авторов по вопросам отношения населения и медицинских работников к иммунопрофилактике в различных странах мира, в том числе и России. Описываются различные подходы к решению многих проблем, существующих в системе организации иммунопрофилактики.

Основные этапы, материалы и методы исследования представлены в главе 2.

В главах собственных исследований автором описаны полученные результаты, подкрепленные соответствующим фактическим материалом. Так, глава 3 посвящена характеристике заболеваемости некоторыми вакциноуправляемыми инфекциями (вирусный гепатит В, корь, коклюш, дифтерия) на различных территориях Российской Федерации. Проведен анализ охвата и своевременности проведения профилактических прививок населения Российской Федерации в декретированные сроки. Полученные результаты свидетельствуют о сохранении значимости вакциноуправляемых инфекционных болезней для населения России на современном этапе, особенно в условиях выявленных нарушений своевременности проведения профилактических прививок против этих инфекций.

Глава 4 дает представление об особенностях проведения вакцинации против дифтерии, столбняка, коклюша, кори и вирусного гепатита В в городских поликлиниках города Москвы и детском дошкольном образовательном учреждении Московской области. Описаны выявленные недостатки в системе проведения профилактических прививок, в частности в отношении вакцинации против вирусного гепатита В и дифтерии установлено, что к возрасту года получили необходимые прививки только 50% детей. Результаты сплошного исследования своевременности проведения профилактических прививок в

детском дошкольном образовательном учреждении Московской области подтверждают полученные данные выборочного исследования, из чего можно сделать вывод о том, что нарушения своевременности проведения вакцинации является системной проблемой.

В главе 5 дана оценка приверженности к иммунопрофилактике различных групп населения и медицинских работников. Автором лично было проведено анкетирование, в ходе которого была выявлена недостаточная приверженность населения иммунопрофилактике и основные причины негативного отношения к ней. Кроме того, был проведен анализ изменения отношения к вакцинации среди студентов медицинского университета, после прохождения ими обучения на модуле «Иммунопрофилактика», что демонстрирует важность включения вопросов об иммунопрофилактике в образовательные программы НМО для медицинских работников.

Глава 6 посвящена представлению различных подходов к формированию приверженности иммунопрофилактики различных целевых групп населения. Описаны методы работы в области противодействия антипрививочному движению, а также возможные варианты взаимодействия органов здравоохранения с различными государственными структурами, средствами массовой информации и религиозными деятелями.

В 7 главе автором представлен подробный анализ существующей в Российской Федерации в современный период системы организации иммунопрофилактики, нормативно-правовой базы, которая ее регламентирует. Выявлены недостатки на различных этапах организации и приведены рекомендации по их оптимизации.

В Заключение обобщены и систематизированы полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам диссертационной работы. Список литературы оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТа.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, отражает основное содержание диссертации, раскрывает основные положения, выносимые на защиту.

В заключении подведены итоги диссертационной работы и сформулированы основные выводы по результатам исследования.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Принципиальные замечания к выполненному диссертационному исследованию отсутствуют.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации целесообразно использовать в работе органов и организаций Роспотребнадзора на всех уровнях его структурной организации (муниципальном, субъекта, РФ), Министерств и Департаментов здравоохранения территорий, медицинских организаций вне зависимости от их ведомственной подчиненности, а также учреждениях высшего и среднего медицинского образования.

Министерству образования необходимо оптимизировать учебные программы в медицинских учебных заведениях, с включением в них отдельной дисциплины «Иммунопрофилактика» для студентов всех лечебных специальностей и изменить учебный план в части увеличения количества часов на изучение предмета.

В системе НМО предусмотреть проведение лекционных и практических занятий по иммунопрофилактике и оптимизировать систему ЗЕТов.

Центрам медицинской профилактики территорий разработать планы организационных мероприятий с включением психологических тренингов для медицинских работников, волонтеров из числа студентов медицинских высших и средних учебных заведений для освоения навыков общения с населением и «антиваксерами».

Разработать модули по основам вакцинопрофилактики для фокусных групп (беременные, родители, учащиеся и студенты, пенсионеры) с информацией о современных достижениях в вакцинологии.

Для противодействия антипрививочному движению перейти на новый уровень взаимодействия – от убеждения к опровержению их позиции. Использовать для этих целей современные коммуникационные технологии и СМИ.

### **Заключение**

Диссертационная работа Масленниковой Натальи Павловны на тему «Оптимизация организационно-методических основ иммунопрофилактики в Российской Федерации», является законченной, самостоятельно выполненной научной квалификационной работой на высоком научном и методическом уровне, в которой решена задача оптимизации организационно-методических основ иммунопрофилактики в Российской Федерации, имеющая существенное значение для эпидемиологической науки и практики, поддержания и сохранения биобезопасности страны.

Диссертационная работа по уровню своей актуальности, научной новизне и практической значимости, объему исследований и их достоверности соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Масленникова Наталья Павловна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Масленниковой Н.П. обсужден и утвержден на научной конференции кафедры эпидемиологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 1/22 от 10 января 2022г.).

Каира Алла Николаевна  
Доктор медицинских наук (14.02.02), доцент  
Профессор кафедры эпидемиологии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,  
зав. лабораторией эпиданализа и  
мониторинга инфекционных болезней  
ФГБНУ НИИВС им. И.И. Мечникова

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук Каира А.Н. удостоверяю.

Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России





Чеботарева Т.А.

**Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации**

Герасименко Марина Юрьевна,  
Доктор медицинских наук, профессор  
Основное место работы – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия  
непрерывного профессионального образования» Минздрава России  
Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко М.Ю. заверяю.

Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России





Чеботарева Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская  
академия непрерывного профессионального образования» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.  
Тел. +7 (499) 252-21- 04, E-mail: rmapo@rmapo.ru