



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ - РУСЕ

гр.Русе - 7000
бул. «Придунавски» № 68
изх.№ *09-1*.....
Русе 08.01.2019 г.

тел: 082/82-56-23, факс: 082/82-56-23
e-mail: rzi@rzi-ruse.com

ДО
Г-Н КАЛОЯН КОПЧЕВ
ДИРЕКТОР
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
УЛ. „РАЙКО ДАСКАЛОВ” №16
ГР. РУСЕ
ruse@nhif.bg

КОПИЕ ДО
Д-Р ОРЛИН КОЖУХАРОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ
СДРУЖЕНИЕ НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ - РУСЕ
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ” № 2
ГР. РУСЕ
feb_rs@hotmail.com

Д-Р ТАТЯНА МАТЕВА
СЕКРЕТАР НА
СДРУЖЕНИЕ НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ - РУСЕ
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ” № 2
ГР. РУСЕ
mateva73@abv.bg

Относно: допълнителни указания от МЗ, регламентирани с писмо изх. № 16-00-29/11.12.2018, касаещи начина на провеждане на първичната имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б и хепатит тип Б САМО на тези деца, родени през деветмесечието на 2018 г., за които НЯМА осигурени три приема петкомпонентна ваксина PENTAXIM

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КОПЧЕВ,
УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,**

С наши писма изх. №№№№ 1614/29.05.2018 г., 2776/19.09.2018 г., 09-1/20.11.2018 г. и 03-68-2/05.12.2018 г. изисквахме от Вас подробни справки относно обезпечеността с три приема петкомпонентна ваксина PENTAXIM на децата, родени през деветмесечието на 2018 г. Обобщените данни, получени от Вас, показаха, че родените в Русенска област в периода 01.01.2018 г. – 30.09.2018 г., са обезпечени с три приема петкомпонентна ваксина PENTAXIM, за което уведомихме своевременно МЗ. С цел пълно осигуряване на посочените деца с три дози PENTAXIM за първичната имунизация се наложи преразпределение на петкомпонентната ваксина, както и временно преустановяване на реимунизацията с PENTAXIM на някои от подлежащите.

След изготвяне на годишните отчети за извършените от Вас имунизации и реимунизации през 2018 г. и наличните количества ваксини по видове към 31.12.2018 г., обърнете внимание отново на обезпечеността с три приема петкомпонентна ваксина PENTAXIM на децата, родени през деветмесечието на 2018 г. Задължително прегледайте имунизационния им статус по отношение на първичната имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б и хепатит тип Б.

Въз основа на изготвените от Вас справки, които изпратихте в РЗИ, в края на миналата година Ви раздадохме необходимите количества петкомпонентна ваксина за обезпечаване на всички родени през деветмесечието с три приема ваксина PENTAXIM. Ако въпреки това преценявате, че

съществува риск някои от родените през деветмесечието на 2018 г. да останат без осигурени три приема на първичната имунизация с петкомпонентна ваксина PENTAXIM, трябва да спазват долупосочените указания на МЗ. Те се отнасят само, ако сте констатирали недостиг на петкомпонентна ваксина PENTAXIM в АПИМП. Би следвало такива случаи да са единични. Обръщаме внимание на факта, че всички останали деца, родени през деветмесечието на 2018 г., за които са осигурени необходимите количества PENTAXIM и ENGERIX B, се обхващат с посочените ваксини до завършване на имунизационната схема, съгласно Имунизационния календар.

Във връзка с гореизложеното и в случай, че сте констатирали невъзможност за обезпечаване с три приема на петкомпонентна ваксина PENTAXIM с оглед адекватно обхващане с първична имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип В и хепатит тип В на родените през деветмесечието на 2018 г., предоставяме на Вашето внимание следните указания на МЗ, регламентирани с писмо изх. № 16-00-29/11.12.2018 г.:

1. Децата, родени през деветмесечието на 2018 г., които са обхванати с 1 прием монохепатитна ваксина ENGERIX B в родилен дом и са без започната първична имунизация с петкомпонентна ваксина PENTAXIM, да се имунизират с три приема на шесткомпонентна ваксина INFANRIX HEXA.

2. Децата, родени през деветмесечието на 2018 г., които са обхванати с 2 приема монохепатитна ваксина ENGERIX B (в родилен дом и на 1 месец) и са без започната първична имунизация с петкомпонентна ваксина PENTAXIM, да се имунизират с три приема на петкомпонентна ваксина INFANRIX-IPV+HIB. Същите следва да се обхванат и с III-ти прием монохепатитна ваксина ENGERIX B, съгласно Имунизационния календар на страната.

3. Децата, при които реимунизацията с PENTAXIM беше преустановена с цел осигуряване на първичната имунизация, следва да се реимунизират с петкомпонентна ваксина INFANRIX-IPV+HIB.

Напомняме, че първична имунизация (1-ви, 2-ри и 3-ти приеми), започната с един вид петкомпонентна ваксина, се довършва със същия вид, а за реимунизация (4-ти прием) може да се използва друг вид петкомпонентна. Затова за децата, посочени в т. 1 и т. 2 от настоящото писмо, е подчертано изискването „без започната първична имунизация с петкомпонентна ваксина PENTAXIM“.

Моля за Вашето съдействие всички общопрактикуващи лекари в Русенска област да бъдат запознати с настоящата информация, за което предварително Ви благодаря.

С уважение,

Д-Р МАРГАРИТА НИКОЛОВА
Директор на Регионална здравна инспекция – Русе

