

Приложение 1: Образец на списъка с необходимите данни за проучването

Хепатит В имунизация на персонала в МБАЛгр..... ..

Инициали на лицето	Изследвани хепатит В маркери -- след имунизацията*				Приложена хепатит В ваксина - дати		
	HBsAg		Anti-HBsAg		1-ва доза	2-ра доза	3-та доза
	Дата	Резултат	Дата	Резултат			

*Касае се за резултатите от **изследване за маркери, извършено в различен срок след 3-та доза**, преди евентуално приложение на допълнителни дози хепатит В ваксина.

Приложение 2 : информация. Във връзка с неофициални запитвания от страна на специалисти от здравната мрежа относно необходимостта от реимунизация на медицинския персонал със завършена имунизация срещу вирусен хепатит В (с три приема), Ви изпращам следната информация, която се основава на експертни препоръки от водещи в световен мащаб институции, като СЗО и Центъра за контрол на заболяванията в Атланта, САЩ.

Съгласно препоръките, медицинският персонал, който се отнася към групата с повишен риск от експозиция на кръвнопреносими инфекциозни агенти, трябва да има документиран с лабораторно изследване постинфекциозен или поствакцинален имунитет срещу вирусен хепатит В (ниво на защитните антитела anti-HBs = или >10 mIU/ml).

За тази цел е необходимо серологично изследване на имунизираните, не по-рано от 1 месец след завършване на имунизационната схема (след 3-та инжекция) за установяване наличие или липса на защитен титър на антителата. Лицата, които показват отрицателен резултат се изследват първо за носителство на HBs-антиген и на тези, които не са носители се прилага една доза ваксина, след което отново след 1 месец се проверяват за титър на антителата и на отрицателните се прилага нов 3-кратен курс на имунизация и окончателна проверка на имунитета.

Според международно признатите препоръки на здравните системи в развитите страни :

- **не се изисква предвакцинално серологично изследване;**
- **изисква се поствакцинално изследване за потвърждаване на имунитета;**
- **не се изисква реимунизация за тези здравни работници, които имат серологично доказан имунитет (защитно поствакцинално ниво на anti-HBs или серологични маркери за прекарана инфекция) и при тях не е необходимо повторно проследяване на нивото на антителата;**
- тези, които не представят документиран имунен статус не могат да извършват рискови процедури;
- неимунните подписват документ, че са получили консултация за разясняване на риска и ежегодно се изследват за хепатит В маркери за своя сметка.

У нас, съгласно чл. 16 и 17 и Приложение №3 на Наредба №4 на МЗ от 14 октомври 2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа, работодателят осигурява предекспозиционно и ежегодно медицинско наблюдение и подходяща ваксинация, „когато се установи, че има риск за здравето и безопасността на работещите, които нямат изграден имунитет към биологичния агент...” В съответствие с Методично указание за предпазване на медицинския персонал от инфекция с ХИВ, хепатит В и С вирус, утвърдено със Заповед № РД 09-693 от 25.08.2004 г. (Сл. Бюлетин №9/2005 г.), хепатит В ваксинацията се осигурява безплатно за персонала с професионален риск и се прилага след информирано съгласие в съответствие с Наредбата за имунизациите в Р. България.