

6.4.2 Организация прививочной работы

Главная задача медицинского кабинета в школе – профилактика. Одним из направлений профилактической работы является вакцинация.

Организация прививочной работы начинается с учета детей, продолжающих обучение и вновь поступивших; выяснение их прививочного анамнеза; просмотра прививочных карт. Данные учета передаются в прививочную картотеку в детскую поликлинику, где заносятся в базу компьютера.

План прививок на очередной месяц формируется исходя из прививочных карт детей:

- подлежащих очередным прививкам в соответствии с календарным сроком;
- не привитых ранее в связи с медицинскими противопоказаниями или временным отказом.

Национальный календарь профилактических прививок РФ 2014¹
Приказ Минздрава России № 125н от 21.03.2014 (приложение 1)

	ДЕТИ ДО 18 ЛЕТ														ВЗРОСЛЫЕ				
	МЕСЯЦЫ										ГОДЫ				ГОДЫ				
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Туберкулез	3-7 дней										RV								
Гепатит В	V1	V2				V3													
	V1	V2	V3			V3	V4												
Пневмококк			V1		V2			RV											
Коклюш																			
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1				АДСм RV2	АДСм RV3	Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации (АДСм)				
Столбняк																			
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ						
						ИПВ			ИПВ	ИПВ			ИПВ						
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV										
Корь							V1												
Краснуха											RV					девушки			
Паротит																			
Грипп																			

Всем лицам данной возрастной группы

Лицам из группы риска, по показаниям, прививались (грипп)

Ранее не принятые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)

При проведении вакцинации руководствуются единым прививочным календарем. Детям, не привитым в установленные сроки, прививки проводят по индивидуальной схеме.

Родители заранее информируются об инфекционном заболевании, против которого будет проводиться прививка, о дне вакцинации, свойствах вакцинного препарата, возможных реакциях на прививку и действиях родителей в случае их возникновения; им выдается письменная форма согласия или отказа от профилактических прививок.

Все лица, подлежащие вакцинации, в день ее проведения осматриваются врачом. Тщательно собирается анамнез и проводится термометрия для исключения острого заболевания. Врач определяет противопоказания к проведению прививок. Карантин не является противопоказанием к иммунизации и в каждом случае требует индивидуального подхода.

После осмотра врач делает *запись о разрешении иммунизации* в медицинской карте ребенка. В случае отказа от прививок медицинский работник дает разъяснения о возможных последствиях, оформляет запись в медицинской документации.

Чем чреват отказ от прививок для ребенка:

- высока вероятность заболеть теми заболеваниями, от которых были не сделаны прививки, причем в более тяжелой форме и с осложнениями в отличие от привитых детей, которые также могут заболеть, но перенести болезнь легко;
- ребенка могут не принять в детские оздоровительные учреждения, особенно в период угрозы эпидемии и неблагоприятной обстановки в регионе по данным заболеваниям, например по туберкулезу или кори;
- может быть закрыт въезд в страны, в которых требуется наличие определенных прививок в соответствии с международными соглашениями и медико-санитарными правилами.

Для проведения вакцинации используются только одноразовые шприцы. Дозировка и методы введения препарата определяются в соответствии с инструкцией по его применению.

Выполнение прививки фиксируется в «Журнале учета профилактических прививок» (ф. № 064/у), карте учета профилактических прививок (ф. № 063/у), индивидуальной карте ребенка (ф. № 26/у), в плане прививок. При получении и использовании ИЛС (иммунобиологических лекарственных средств) ведется «Журнал учета и использования медицинских иммунобиологических препаратов». Также выполненная прививка учитывается при составлении ежемесячного отчета о проведенной вакцинопрофилактике.

В записи в индивидуальную карту ребенка указываются наименование препарата, страна производителя, доза, серия, контрольный номер, срок годности, а также сведения о местных и общих реакциях на прививку или осложнениях, сроках их развития и характере.

Ежемесячно в медицинском кабинете школы проводится вакцинация против дифтерии со столбняком (АДС-М), кори, краснухи, паротита, гепатита В, полиомиелита.

Всего учащихся	2020-2021	2021-2022	2022-2023
----------------	-----------	-----------	-----------

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
ГБОУ школа № 613 Московского района Санкт – Петербурга

	308	326	363
АДС-М	44	38	34
Корь	6	8	12
Краснуха	6	10	14
Паротит	7	8	12
Гепатит В	2	0	13
Полиомиелит	31	17	27

Диаграмма №1



Диаграмма №2



Исходя из данных таблицы и диаграммы №1 можно сделать вывод, что число учащихся с каждым годом увеличивается, соответственно увеличивается охват учащихся профилактическими прививками.

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
ГБОУ школа № 613 Московского района Санкт – Петербурга

Анализируя в процентном содержании количество учащихся по отношению к проведенным прививочным мероприятиям (диаграмма №2) видно, что процент охвата не уменьшается.

Конечно, прививочная работа не составляет и 50%, но это имеет объективную причину. Во-первых, контингент школы – дети с инвалидностью, имеющие тяжелые диагнозы и, соответственно, пожизненные медицинские отводы от прививок. Во-вторых, последние два учебных года наблюдается увеличение привитых детей, поступающих в школу.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ШКОЛА № 613 МОСКОВСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**, Рябова Ольга Николаевна, Директор

08.11.23 15:42 (MSK)

Сертификат 935BFED79729D97A476690A2E3510CBC