

**ОРГАНИЗАЦИЯ
ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕРОПРИЯТИЙ**

РАЗРЕШЕННЫЕ МЕСТА ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ

- в прививочных кабинетах
поликлиник
- в мобильных пунктах вакцинации
- в школах и других образовательных
учреждениях, детских дошкольных
учреждениях
- в коммерческих центрах
иммунопрофилактики

ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ



ОСНАЩЕНИЕ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА

- холодильник с маркированными полками для хранения вакцин
- шкаф для инструментов и средств противошоковой терапии
- одноразовые шприцы с дополнительным запасом игл, термометры, тонометр,
- емкости для дезинфицирующих растворов и сброса использованных инструментов
- отдельные маркированные столы по видам прививок
- пеленальный столик и (или) медицинская кушетка
- стол для хранения документации, записей
- раковина
- бактерицидная лампа

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРИВИВКИ

сбор анамнестических данных путем изучения медицинских документов (предшествующие заболевания, переносимость ранее проведенных прививок, наличие аллергических реакций на лекарственные препараты, продукты и др.,

- опрос лица, подлежащего иммунизации, и/или его родителей, или опекунов.
- осмотр пациента фельдшером
- при необходимости - медицинское обследование
- непосредственно перед прививкой - термометрия

НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ

- сдавать анализы или проходить узких специалистов
- ограничивать контакты и менять рацион ребенка (как раз лучше воздержаться от введения новых продуктов)
- проводить подготовку при помощи лекарственных препаратов
- отменять прием лекарств, ранее назначенных врачом, принимаемых на постоянной основе (за редким исключением)

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА МЕДРАБОТНИК ОБЯЗАН

- сверить наименование препарата на ампуле (флаконе) с назначением
- провести необходимые процедуры по подготовке препарата (встряхивание сорбированной вакцины, обработка и вскрытие ампулы с соблюдением правил антисептики, растворение лиофилизированного препарата и др.) согласно инструкции по его применению

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- правильный выбор и обработку места введения препарата
- использование только одноразовых шприцов и игл
- дозировку препарата, метода и места его введения
- инфекционную безопасность

РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛЕЗНЕННОСТИ

- ❑ Отвлечение родителем ребенка игрушкой, пением, покашливанием
- ❑ Контакт кожа к коже, грудное кормление, сладкая вода, пустышка также снижают болезненность (грудное кормление и сладкая вода не используются при введении оральной полиомиелитной вакцины - за 1 час до нее и обязательно 1 час после не должно быть приема пищи и воды)
- ❑ Самая болезненная прививка делается последней
- ❑ При возможности используется технология вакцинации в 4 руки (два медицинских работника одновременно вводят две вакцины)
- ❑ Детям старшего возраста можно порекомендовать глубокое, частое дыхание, пение



ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ СЛЕДУЕТ

- поместить в холодильник ампулу (флакон) при многократной расфасовке препарата с соблюдением условий и сроков его хранения
- сделать запись о проведенной прививке в медицинской документации
- проинформировать привитого (или его родителей) о возможных реакциях на прививку и доврачебной помощи при них, необходимости обращения за медицинской помощью при появлении сильной или необычной реакции
- осуществлять наблюдение за привитыми непосредственно после введения препарата в течение срока, определенного инструкцией по его применению, но **не менее 30 минут**

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Все вакцины	Сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
Все живые вакцины, в т.ч. оральная живая полиомиелитная вакцина (ОПВ)	Иммунодефицитное состояние Иммуносупрессия, злокачественные новообразования Беременность
БЦЖ	Вес ребенка при рождении менее 2000гр. Келоидный рубец, в т.ч. после предыдущей дозы
АКДС	Прогрессирующие заболевания нервной системы, афебрильные судороги в анамнезе

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Все вакцины

Сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение

Живая коревая вакцина (ЖКВ)

Живая паротитная вакцина (ЖПВ)

Краснушная, а также комбинированные ди- и тривакцины (корь+паротит, корь+краснуха+паротит)

**Тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды
Анафилактические реакции на яичный белок (кроме краснушной вакцины)**

Вакцина против вирусного гепатита В

Аллергическая реакция на пекарские дрожжи

Вакцины АДС, АДС-М, АД-М

Постоянных противопоказаний не имеют, кроме упомянутых в п.п. 1 и 2

Методические указания № 3.3.1.1095-02
Медицинские противопоказания к проведению
профилактических прививок препаратами
Национального календаря прививок

Временные (относительные):

- острое заболевание или обострение хронического
- введение иммуноглобулинов, переливание плазмы, крови
- иммуносупрессивная терапия

Ложные: недоношенность, анемия, ППЦНС, дисбиоз, аллергические проявления, врожденные пороки развития, гемолитическая болезнь новорожденных, поддерживающая терапия, стероиды местного применения

Вакцинальные реакции - закономерные, ожидаемые процессы в поствакцинальном периоде, указанные в наставлениях к вакцинам

Поствакцинальные осложнения - патологическое явление не свойственное обычному вакцинальному процессу, сопровождающееся длительным нарушением состояния.

Чрезмерно сильные реакции - гипертермия 40 °С и выше, плотные инфильтраты более 8 см в диаметре, резкая гиперемия мягких тканей в месте инъекции

ВАКЦИНАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ

Местная реакция - уплотнение тканей, гиперемия, не превышающая 8 см в диаметре, иногда легкая болезненность в месте введения вакцины

Общие реакции - повышение температуры, кратковременная интоксикация (недомогание, головная боль, нарушение сна, аппетита)



СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

- наблюдение первые 3 дня после инактивированной вакцины**
- на 5-6 и 10-11 день после введения живых вакцин**
- На следующий день после иммунизации против гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции**
- На 2-й и 7-й дни после иммунизации против полиомиелита**
- Через 1,3,6,9 и 12 мес. после иммунизации против туберкулеза**
- На 5-7-й день после кори, паротита, краснухи**

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЙ

1. Нарушение техники введения или хранения вакцины
2. Не были приняты во внимание противопоказания
3. Повышенная чувствительность привитого к введенному препарату, вакцинальный инфекционный процесс

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ РЕГИСТРАЦИИ И РАССЛЕДОВАНИЮ

Клинические формы	Вакцина	Сроки проявления
Анафилактический шок, анафилактоидная реакция, коллапс	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	Первые 12 часов
Тяжелые, генерализованные аллергические реакции	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	До 3-х суток
Синдром сывороточной болезни	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	До 15 суток
Энцефалит, энцефалопатия, энцефаломиелит, миелит, неврит, полирадикулоневрит синдром Гийена-Барре	Инактивированные и живые вакцины	До 10 суток 5-30 суток
Серозный менингит	Живые вакцины	10-30 суток

Афебрильные судороги	Инактивированные и живые вакцины	До 7 суток До 15 суток
Острый миокардит, нефрит, агранулоцитоз, тромбоцитопеническая пурпура, анемия гипопластическая, коллагенозы	Все	До 30 суток
Хронический артрит	Краснушная вакцина	До 30 суток
Вакциноассоциированный полиомиелит	У привитых У контактных	До 30 суток До 60 суток
Осложнения после прививки БЦЖ: холодный абсцесс, лимфаденит, келоидный рубец, остеоит и др. Генерализованная БЦЖ-инфекция		В течении 1,5 лет после прививки
Абсцесс в месте введения	Все	До 7 суток
Внезапная смерть, другие случаи летальных исходов, имеющие временную связь с прививкой	Все	До 30 суток

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ КРИТЕРИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- Общие тяжелые реакции с повышенной температурой, фебрильными судорогами на АКДС, АДС, АДС-м появляются не позже 48 часов после прививки, на живые вакцины - не раньше 4-5 дня**
- Реакции на живые вакцины (кроме аллергических немедленного типа в первые часы прививки) не могут появиться раньше 4 дня и более чем через 12-14 дней после коревой, 30 дней - после ОПВ и 42 дня - после паротитной**
- Аллергические реакции немедленного типа отмечаются не позже, чем через 24 часа после любого вида иммунизации, анафилактический шок - через 4 часа**

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ КРИТЕРИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- ❑ **кишечные, почечные симптомы, сердечная и дыхательная недостаточность не характерны для осложнений вакцинации и являются признаками сопутствующих заболеваний**
- ❑ **катаральный синдром может быть специфической реакцией на коревую вакцинацию, если возникает не ранее 5 дня и не позже 14 дня после прививки; он не характерен для других вакцин**
- ❑ **артралгии и артриты характерны только для краснушной вакцинации**
- ❑ **БЦЖ - лимфадениты развиваются на стороне прививки**
- ❑ **критерием БЦЖ-остеита является возраст от 6 месяцев до 1 года, первичная локализация очага поражения на границе эпифиза и диафиза**

ПЕРЕЧЕНЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, ДАЮЩИХ ПРАВО ГРАЖДАНАМ НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ

1. анафилактический шок
2. тяжелые генерализованные аллергические реакции (рецидивирующий ангио-невротический отек - отек Квинке, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела, синдром сывороточной болезни и т.п.)
3. энцефалит
4. вакциноассоциированный полиомиелит
5. поражения центральной нервной системы с генерализованными или фокальными остаточными проявлениями, приведшими к инвалидности: энцефалопатия, серозный менингит, неврит, полиневрит, а также с клиническими проявлениями судорожного синдрома
6. генерализованная инфекция, остеоит, остит, остеомиелит, вызванные вакциной БЦЖ
7. артрит хронический, вызванный вакциной против краснухи

В случае развития серьезных ПППИ (ПВО), подлежащих расследованию, непредвиденных ПППИ, фельдшер обязан:

- оказать больному медицинскую помощь, при необходимости обеспечить своевременную госпитализацию в стационар, где может быть оказана специализированная медицинская помощь;
- незамедлительно информировать руководителя медицинской организации о возникновении (подозрении) серьезных ПППИ (ПВО), непредвиденных ПППИ

Учету подлежат следующие сведения о выполненной профилактической прививке

- дата введения препарата
- название препарата
- номер серии
- доза
- контрольный номер
- срок годности
- характер реакции на введение

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, ОТРАЖАЮЩАЯ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

у детей

- карта профилактических прививок (ф. 063/у)
- журнал учета профилактических прививок (ф. 064/у)
- история развития ребенка (ф. 112/у),
- сертификат профилактических прививок (ф. 156/е-93),
- медицинская карта ребенка (для школьников) (ф. 026/у)

у взрослых

- медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (ф. 025/у)
- журнал учета профилактических прививок (ф. 064/у)
- сертификат профилактических прививок (ф. 156/е-93)

4 Прививки против полиомиелита										
Вид иммунизации	Вакцинация			Ревакцинация (плановая)			Ревакцинация (туровая)			
	I	II	III	I	II	III	I	II	III	IV
Дата										
Возраст										
Серия										
Доза										
Реакция										
Подпись										

5 Прививки против дифтерии, коклюша, столбняка									
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Наименование препарата *	Реакция		Подпись	
						Общая (Т)	Местная		
Вакци- нация	I								
	II								
	III								
Ревакци- нация	I								
	II								
	III								
	IV								
	V								

6 Прививки против паротита							
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Реакция		Подпись
					Общая (Т)	Местная	
Вакцинация							
Ревакцинация							

*Препарат обозначить буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно – дифтерийно – столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно – столбнячный анатоксин, АДС – М – анатоксин – адсорбированный дифтерийно – столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина

Согласовано:

Главный государственный санитарный врач по г. Канску, Канскому, Абанскому, Красноярскому, Иланскому, Дзержинскому, Ирбейскому, Касеевскому, Нижнесингапскому районам

Н.П. Безгоднев

Утверждаю:

Глава города Канска
А.Г. Сидельников

«19»

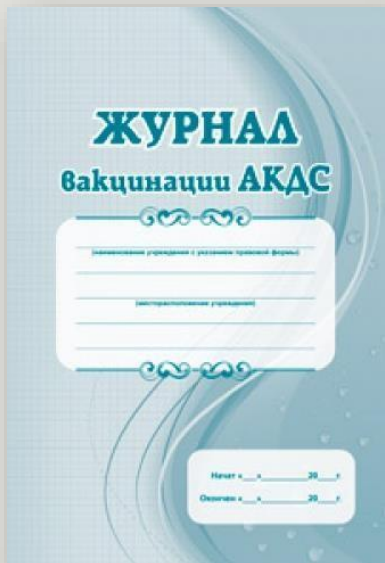
2010г

2010г

**План
профилактических прививок на 2010 год
по г. Канску**

	Наименование профилактических прививок	Число лиц, планируемых на иммунизацию
1	Вакцинация против коклюша	1170
	Ревакцинация против коклюша	1130
2	Вакцинация против дифтерии – всего, в том числе:	1235
	дети	1170
	взрослые	65
	Ревакцинация против дифтерии – всего, в том числе:	7900
	R1	1130
	R2 в 7 лет	1040
	R3 в 14 лет	830
	R4 в 16-17 лет взрослых	4900
3	Вакцинация против столбняка – всего, в том числе:	1235
	дети	1170
	взрослые	65
	Ревакцинация против столбняка – всего, в том числе:	8550
	дети	3000
взрослые	4900	
	Экстренная профилактика столбняка	650
4	Вакцинация против полиомиелита ИПВ	1170
	Ревакцинация против полиомиелита – всего, в том числе:	3220
	R1 в 18 мес.	1170
	R2 в 20 мес.	1220
	R3 в 14 лет	830
5	Вакцинация против кори всего, в том числе:	1850
	дети	1150
	взрослые до 35 лет	700
	Ревакцинация против кори – всего, в том числе:	1060
	дети	1060
6	Вакцинация против эпидемического паротита	1150
	Ревакцинация против эпидемического паротита	1060
7	Вакцинация против краснухи всего, в том числе:	1270
	дети	1150
	женщины до 25 лет	120
8	Ревакцинация против краснухи всего, в том числе:	1560





ОРГАНИЗАЦИЯ КОНТРОЛЯ ПРИВИВОЧНОЙ РАБОТЫ

- проверки журналов регистрации, получения и выдачи МИБП, актов уничтожения МИБП
- проверки температурного режима работы холодильного оборудования, наличия запасов термоконтейнеров, хладоэлементов, термоиндикаторов
- проверки оснащения прививочного кабинета, условий хранения МИБП, ведения медицинской документации (ф. 112/у, ф. 025/у, ф. 063/у, ф.064/у), наличия дезинфицирующих средств;
- наблюдения за работой медицинского персонала на всех этапах организации и проведения иммунизации населения
- выборочной проверки полноты и достоверности переписи населения
- анализа уровней охвата вакцинацией подлежащих иммунизации детей и взрослых и уровней коллективного иммунитета
- проверки достоверности отчетности о проведенной иммунизации, сопоставлении охвата прививками с данными прихода и расхода МИБП
- проверки знаний медицинских работников на предмет владения навыками введения вакцин, сроков наблюдения за привитыми в поствакцинальном периоде, различных аспектов обеспечения безопасности иммунизации;
- проверки условий сбора, обеззараживания, обезвреживания, хранения и удаления медицинских отходов;
- проверки медицинской документации по профилактике инфицирования медицинских работников и их профессиональной подготовке (сведений о вакцинации, прохождении курсов повышения квалификации)