**Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование Российской Федерации**

3.3. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

# Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад

**Методические указания**
**МУ 3.3.1891—04**

Издание официальное

**Москва • 2006**

gost.e-ecolog.ru

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

3.3. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

# Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад

**Методические указания**
**МУ 3.3.1891—04**

ББК 51.9
О64

О64 **Организация** работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад: Методические указания.—М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2006.—20 с.

ISBN 5—7508—0615—4

1. Разработаны: Департаментом госсанэпиднадзора Минздрава России (Г. Ф. Лазикова, М. А. Морозова); Санкт-Петербургским научно-исследовательским институтом детских инфекций Минздрава России (С. М. Харит, Т. В. Черняева, Е. А. Лакоткина); ЦНИИ эпидемиологии Минздрава России (И. В. Михеева); Федеральным центром госсанэпиднадзора Минздрава России (Е. Н. Беляев, А. А. Ясинский, В. Н. Садовникова, А. Л. Перевощикова, Г. С. Коршунова); Центром госсанэпиднадзора в г. Москве (Г. Г. Чистякова).

2. Утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, Первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Г. Г. Онищенко 4 марта 2004 г.

3. Введены впервые.

**ББК 51.9**

Редакторы Н. Е. Акопова, Т. Л. Барабанова
Технический редактор Е. В. Ломанова

Подписано в печать 13.01.06

Формат 60x88/16 Печ. л. 1,25

Тираж 3000 экз. Заказ 1
(1-й завод 1—500 экз.)

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
127994, Москва, Вадковский пер., д. 18/20

Оригинал-макет подготовлен к печати и тиражирован
Издательским отделом
Федерального центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора
117105, Москва, Варшавское ш., 19а
Отделение реализации, тел. 952-50-89

**© Роспотребнадзор, 2006**
**© Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2006**

## Содержание

1.Область применения....4
2. Общие положения....4
3. Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники....6
4. Организация работы кабинета иммунопрофилактики....6
5. Организация работы прививочной бригады....10
6. Материально-техническое обеспечение работы и оснащение прививочного кабинета и кабинета иммунопрофилактики....12
7. Материально-техническое обеспечение и оснащение прививочных бригад....15
8. Медицинские иммунобиологические препараты, применяемые в детской поликлинике, условия их хранения....16
9. Учетно-отчетные документы о проведенных профилактических прививках....18
10. Библиографические данные....19

УТВЕРЖДАЮ
Главный государственный
санитарный врач
Российской Федерации,
Первый заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации

Г. Г. Онищенко
4 марта 2004 г.
Дата введения: с момента утверждения

3.3. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

# Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад

## Методические указания
## МУ 3.3.1891—04

### 1.Область применения

Настоящие методические указания предназначены для специалистов органов и учреждений государственной санитарно-эпидемиологической службы и лечебно-профилактических организаций.

### 2. Общие положения

2.1. Вакцинопрофилактика – обязательное государственное мероприятие для предупреждения инфекционных заболеваний. Структурные изменения в современной экономической и демографической обстановке в стране, растущая международная консолидация по реализации программ элиминации и ликвидации инфекций приводят к повышению требований, предъявляемых к иммунопрофилактике.

2.2. Финансирование иммунопрофилактики осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств бюджетов субъектов Российской Федерации, средств фондов обязательного медицинского страхования и других источников финансирования в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

2.3. Финансовое обеспечение медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП), включенных в национальный календарь профилактических прививок, осуществляется за счет средств федерального бюджета в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Поставки вакцин, применяемых по эпидемическим показаниям, финансируют из средств бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников финансирования в соответствии с федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации.

2.4. Эффективность организации вакцинопрофилактики определяется наличием законодательной базы, оптимизацией системы управления, использованием новых технологий в области вычислительной техники и телекоммуникаций, информационным обеспечением населения.

2.5. Используют компьютерные системы управления иммунизацией, позволяющие повысить полноту и своевременность сбора, анализа, хранения и передачи информации.

2.6. В условиях изменившейся ситуации необходимость совершенствования прививочной работы предъявляет новые требования к детским поликлиникам, в том числе к кабинетам иммунопрофилактики (КИП). Кабинеты иммунопрофилактики поликлинического, городского и областного уровня являются основными консультативными, организационно-методическими и учебными центрами.

2.7. С целью организации и проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий при возникновении ряда инфекционных заболеваний в сельских населенных пунктах, труднодоступных районах, где отсутствуют медицинские учреждения, организованных коллективах детей, подростков и взрослых лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) создают прививочные бригады.

2.8. Целью работы прививочного кабинета лечебно-профилактического учреждения, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад является достижение контрольных уровней привитости (не менее 95 % в декретированных возрастах), снижение заболеваемости и смертности от инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, путем внедрения современных методов организации профилактических прививок, обучения медицинских работников, информационно-разъяснительной работы с населением, а также мониторинга поствакцинальных осложнений и предупреждения их развития.

## 3. Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники

3.1. Работу детской поликлиники по иммунопрофилактике осуществляют в соответствии с нормативными правовыми актами, нормативными и методическими документами при наличии лицензии на данный вид деятельности. Для получения лицензии на работу по иммунопрофилактике должны быть получены санитарно-эпидемиологические заключения в установленном порядке.

3.2. Руководитель лечебно-профилактического учреждения утверждает порядок организации и проведения вакцинопрофилактики в детской поликлинике, назначает должностных лиц, ответственных за прививочную работу, выдачу сертификатов о профилактических прививках, получение, хранение и использование медицинских иммунобиологических препаратов, соблюдение «холодовой» цепи, сбор, временное хранение и утилизацию медицинских отходов, возникающих при иммунизации, утверждает положение о выездной прививочной бригаде.

## 4. Организация работы кабинета иммунопрофилактики

4.1. Задачей кабинета иммунопрофилактики (КИП) является организация и реализация мероприятий по вакцинопрофилактике в лечебно-профилактическом учреждении. КИП работает в тесном взаимодействии со специалистами лечебно-профилактического учреждения, органами управления здравоохранением, органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

4.2. Врач кабинета иммунопрофилактики обеспечивает клинический, организационно-методический и учебный раздел прививочной работы лечебно-профилактических учреждений.

4.2.1. Клиническая работа:

- консультирует пациентов с хроническими заболеваниями и нарушениями календаря профилактических прививок по направлению участковых врачей, врачей дошкольных образовательных и общеобразовательных учреждений, врачей других подразделений лечебно-профилактического учреждения, фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов и медицинских сестер;
- определяет необходимость и объем лабораторного обследования, консультаций специалистов для уточнения стадии болезни у пациентов с хроническими заболеваниями (компенсация, субкомпенсация);

• формирует тактику вакцинации таких пациентов (необходимость индивидуального графика, медикаментозной подготовки, вакцинации на дому и др.);

• проводит диспансерный учет пациентов, направленных в кабинет иммунопрофилактики;

• вакцинирует детей амбулаторно (в прививочном кабинете ЛПУ);

• консультирует детей, находящихся в специализированных детских учреждениях (санаторий, интернат, детский дом, дом ребенка и др.), для плановой иммунизации;

• проводит наблюдение за привитыми детьми в поствакцинальный период с целью выявления и учета реакций на прививку и поствакцинальных осложнений (ПВО);

• консультирует детей с подозрением на поствакцинальное осложнение: проводит их обследование, лечение, диспансеризацию, дальнейшую вакцинацию, при необходимости – госпитализацию;

• организует работу иммунологической комиссии;

• в сложных случаях направляет на консультацию в городской (областной, республиканский) центр иммунопрофилактики.

4.2.2. Организационно-методическая работа:

• изучает новые нормативные и методические документы и организует работу в соответствии с их требованиями;

• анализирует причины непривитости, учитывает число и оценивает обоснованность медицинских отводов по подразделениям, обслуживаемым ЛПУ;

• осуществляет контроль, планирование, проведение прививок, выполнение плана, своевременность привитости организованного и неорганизованного населения, обслуживаемого данным ЛПУ, соблюдение показаний и противопоказаний к вакцинации;

• формирует отчеты по прививкам в соответствии с формами Госкомстата России (месячная, квартальная, годовая), а также расходованию МИБП;

• принимает участие в расследовании поствакцинальных осложнений (ПВО), анализирует причины развития осложнений, готовит акт расследования для направления его в Государственный институт стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л. А. Тарасевича;

• входит в состав врачебно-контрольной комиссии (вместе со специалистами по профилю развившегося поствакцинального осложнения) для медико-социальной экспертизы и решения вопроса о праве граждан

на получение государственных единовременных пособий и ежемесячных компенсаций;

• участвует в оформлении факта отказа от прививок в медицинских документах с отметкой о разъяснении последствий отказа, что подтверждают подписями врача и пациента, родителей (опекуна);

• составляет заявки на МИБП (на год, месяц), осуществляет контроль движения, эффективность их использования;

• осуществляет контроль за соблюдением «холодовой цепи» на всех этапах, относящихся к ЛПУ;

• осуществляет методическое руководство при проведении массовых кампаний иммунизации населения по эпидемическим показаниям;

• проводит инструктаж и контроль работы выездных прививочных бригад.

4.2.3.Учебная и информационно-разъяснительная работа:

• проводит первичный инструктаж всех медицинских работников;

• планирует и ежегодно проводит занятия с врачами и медицинскими сестрами с проверкой знаний;

• осуществляет информационно-разъяснительную работу среди населения.

4.3. Медицинская сестра КИП выполняет следующие мероприятия:

• ведет предварительную запись на прием к врачу;

• оформляет документы при посещении детьми КИП, направления на консультации к специалистам, лабораторные обследования;

• вызывает пациентов на иммунологическую комиссию;

• ведет учет диспансерной группы наблюдения врача КИП;

• регистрирует пациентов, проконсультированных врачом КИП и иммунологической комиссией;

• учитывает своевременность выполнения назначений врача (обследование, консультация у специалистов, лечение, вакцинация);

• наблюдает за детьми диспансерной группы врача КИП после прививки;

• участвует в работе выездных бригад.

4.4. Городской (областной) кабинет иммунопрофилактики.

Городской (областной) кабинет иммунопрофилактики создают на базе многопрофильной больницы (городской, областной) для консультативной, организационно-методической помощи всем медицинским работникам, а также обучения по вопросам вакцинопрофилактики. Центр осуществляет свою работу во взаимодействии с научно-исследовательскими институтами Минздравсоцобеспечения России, профиль-

ными кафедрами медицинских академий, органами и учреждениями здравоохранения, органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор в субъектах Российской Федерации, занимающимися проблемами иммунопрофилактики.

4.4.1. Клиническая работа (в амбулаторных и стационарных условиях):

• консультации по вопросам иммунопрофилактики детей с хроническими заболеваниями и нарушением календаря профилактических прививок;

• консультации детей в специализированных детских учреждениях;

• вакцинация медицинскими иммунобиологическими препаратами, разрешенными к применению в Российской Федерации в установленном порядке;

• консультации, обследования и лечение детей с необычными реакциями и поствакцинальными осложнениями на прививку;

• обследование детей с отклонениями в состоянии здоровья для определения дальнейшей тактики их иммунизации.

4.4.2. Организационно-методическая работа:

• совместно со специалистами органов управления здравоохранением и органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор, участвуют в проверке организации прививочной работы, причин несвоевременной привитости, обоснованности медицинских отводов в отдельных ЛПУ города (области);

• совместно с профильными научными, учебными, практическими учреждениями здравоохранения изучают новые нормативные и методические документы, врачебные пособия, учебные программы и организуют работу в соответствии с их требованиями;

• координируют деятельность ЛПУ города (области) по проблеме вакцинопрофилактики.

4.4.3. Учебная и информационно-разъяснительная работа:

• обучение врачей, фельдшеров, среднего медицинского персонала ЛПУ города (области) на рабочем месте;

• выступления на обществах врачей разных специальностей города (области) по вопросам вакцинопрофилактики;

• проведение совместно с органами управления здравоохранением и органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор, тематических семинаров по вакцинопрофилактике и профилактике инфекций, управляемых средствами

иммунопрофилактики, для медицинских работников разного уровня и специальностей;

• предоставление клинической базы кафедрам последипломного образования для проведения циклов усовершенствования врачей по вакцинопрофилактике;

• информационно-разъяснительная работа с населением с привлечением средств массовой информации (печать, радио, телевидение).

## 5. Организация работы прививочной бригады

5.1. Состав и количество бригад, необходимых для иммунизации вне лечебно-профилактического учреждения, материально-техническое и медицинское обеспечение бригад определяют в соответствии с местными условиями, объемом и видом работ. Состав бригады утверждает руководитель ЛПУ.

5.2. Общее руководство по организации и работе прививочных бригад возлагается руководителем ЛПУ на заместителя главного врача поликлиники или заведующего поликлиническим отделением или на заместителя главного врача центральной районной больницы, который осуществляет ежедневный контроль за работой прививочных бригад.

5.3. В прививочную бригаду входят врач (фельдшер в сельской местности) и медицинская сестра.

5.4. Функциональные обязанности членов прививочной бригады по обеспечению безопасности иммунизации.

5.4.1. Врач (фельдшер в сельской местности) обеспечивает работу прививочной бригады:

• проверяет оснащение и готовность к работе прививочной бригады;

• проводит опрос, осмотр и оформляет медицинский отвод или допуск к прививке, осуществляет медицинское наблюдение за привитым в течение 30 мин;

• оказывает медицинскую помощь в случае осложнения на введение вакцины, регистрирует поствакцинальное осложнение, при необходимости госпитализирует больного или направляет на консультацию в городскую консультативную поликлинику или центральную районную больницу;

• осуществляет контроль за работой медицинской сестры, обеспечивает правильность проведения прививки и ведения документов.

5.4.2. Медицинская сестра (вакцинатор):

• получает вакцину, шприцы и все материалы на один день работы бригады;

• обеспечивает правильное хранение вакцины в течение рабочего дня;

• получает и следит за своевременным пополнением противошоковых средств и сроками их годности;

• проводит прививку в соответствии с инструкцией по применению вакцины;

• участвует в оказании медицинской помощи в случае возникновения поствакцинальных осложнений;

• обеспечивает обеззараживание и уничтожение остатков вакцины, использованных ампул, шприцев;

• возвращает остатки вакцины и другие материалы в поликлинику в тот же день.

5.5. Прививочную бригаду оснащают всем необходимым в соответствии с перечнем.

5.6. Прививочная бригада работает в полном составе, при полном оснащении, подготовленная для проведения прививок и оказания неотложной помощи.

5.7. При проведении прививок прививочными бригадами в организациях, в том числе подростковых, а также в дошкольных образовательных и общеобразовательных учреждениях руководители организаций обеспечивают предоставление списков работающих, посещающих или обучающихся в указанных организациях.

5.8. При проведении вакцинации прививочными бригадами в сельских населенных пунктах предоставление списков населения, подлежащего прививкам, обеспечивают руководители территориальных учреждений здравоохранения на основании данных ежегодной переписи.

5.9. Лиц, подлежащих вакцинации, предварительно оповещают о месте и времени проведения прививок через руководителей организаций, администрацию населенных пунктов.

5.10. Места проведения прививок организуют в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, обеспечивая условия для соблюдения асептики.

5.11. Бригаду обеспечивают вакциной на одну смену работы. Медицинский работник, осуществляющий прививки, получает вакцину только в день работы. По окончании работы остатки невскрытой вакцины в тот же день сдают в прививочный кабинет поликлиники.

5.12. Вакцину в часы работы бригады хранят в условиях холода при температуре 2—8 °С.

5.13. Всех лиц, подлежащих прививкам, опрашивают о состоянии здоровья, контакте с инфекционными больными, осматривают, измеряют температуру, оформляют допуск к вакцинации или медицинский отвод. За привитыми устанавливают медицинское наблюдение в течение не менее 30 мин.

5.14. Сведения о привитых регистрируют в журнале учета профилактических прививок (форма № 064/у) и передают в ЛПУ врачу прививочного кабинета для внесения в индивидуальные учетные формы и в прививочный сертификат (ф. 156/у-93).

## 6. Материально-техническое обеспечение работы и оснащение прививочного кабинета и кабинета иммунопрофилактики

6.1. Набор помещений для проведения профилактических прививок, площади, расположение, санитарно-техническое состояние должны соответствовать санитарно-гигиеническим требованиям.

6.2. В прививочном кабинете соблюдают режим уборки, проветривания, обеззараживания УФ-излучением.

6.3. Медицинские документы прививочного кабинета и кабинета иммунопрофилактики: журнал регистрации осмотров и выполненных прививок (ф. 064/у); бланки «Сертификат о профилактических прививках» (ф. 156/у-93) или справок о выполненных прививках; амбулаторные карты пациентов (ф. 112/у, ф. 025/у); экстренное извещение о побочном действии вакцин (ф. 058); инструкции по применению всех используемых медицинских иммунобиологических препаратов на русском языке (в отдельной папке); журнал регистрации выполненных прививок (по каждому виду вакцины); журнал учета и расходования медицинских иммунобиологических препаратов; журнал регистрации температурного режима холодильника; журнал регистрации работы бактерицидной лампы; журнал регистрации генеральных уборок; план экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях.

6.4. Оснащение прививочного кабинета.

6.4.1. Оборудование: холодильник для хранения вакцин с маркированными полками с двумя термометрами; хладоэлементы (количество хладоэлементов должно быть не менее указанного в инструкции по применению термоконтейнера или сумки-холодильника, имеющихся в наличии в прививочном кабинете, которые находятся постоянно в морозильном отделении холодильника); медицинский шкаф для медикаментов и инструментов – 1; медицинская кушетка – 1; пеленальный столик

– 1; медицинские столы с маркировкой по видам прививок (не менее трех); рабочий стол медицинской сестры и хранения документов, инструкций по применению всех медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) – 1; стул – 1; бактерицидная лампа; раковина для мытья рук; уборочный инвентарь; термоконтейнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов.

6.4.2. Емкость – непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин. Шприцы одноразовые (из расчета по числу привитых + 25 %), емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл. Биксы со стерильным материалом (вата – 1,0 г на инъекцию, бинты, салфетки). Пинцеты – 5, ножницы – 2, резиновый жгут – 2, грелки – 2, почкообразные лотки – 4, лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки, емкость с дезинфицирующим раствором.

6.4.3. Медикаменты: противошоковый набор с инструкцией по применению (0,1 %-й раствор адреналина, мезатона, норадреналина, 5,0 %-й раствор эфедрина, 1,0 %-й тавегила, 2,5 %-й супрастина, 2,4 %-й эуфиллина, 0,9 %-й раствор хлористого кальция, глюкокортикоидные препараты – преднизолон, дексаметазон или гидрокортизон, сердечные гликозиды – строфантин, коргликон), нашатырный спирт, этиловый спирт (из расчета 0,5 мл на инъекцию), смесь эфира со спиртом, кислород.

6.5. Прививки против туберкулеза и туберкулинодиагностику проводят в отдельных помещениях, а при их отсутствии – на специально выделенном столе, отдельными инструментами, которые используют только для этих целей. Для проведения вакцинации БЦЖ и туберкулиновых проб выделяют определенный день.

6.6. Оснащение кабинета иммунопрофилактики.

6.6.1. Кабинет врача и медицинской сестры для приема детей.

Оборудование: столы – 2 (для врача и медицинской сестры), стулья – 4, кушетка – 1, пеленальный столик – 1, аппарат для измерения давления – 1, термометры –5, емкости для хранения термометров с маркировкой «чистые» и «грязные», шпатели стерильные одноразового пользования.

6.6.2. Кабинет для проведения профилактических прививок детям (оснащение см. п. 6.4).

6.6.3. Кабинет для хранения запаса МИБП (смотри пункты 8.6 и 8.7).

6.6.4. Кабинет прививочной картотеки.

6.6.4.1. Картотека с ручной технологией работы.

Оборудование: стеллажи с полками и ящиками для форм 063/у; формы 063/у – для детей, состоящих на учете в кабинете иммунопрофилактики, распределенные в соответствии со сроками и видом иммунизации; журналы рабочих планов прививок на текущий месяц; ежемесячные отчеты подразделений ЛПУ о выполненных прививках за текущий месяц; журнал анализа выполнения плана прививок по каждому подразделению поликлиники (по участкам и организациям, обслуживаемым поликлиникой), рабочие столы для картотетчиц, стулья, микрокалькуляторы.

6.6.4.2. Картотека с автоматизированной системой учета.

Оборудование:

• средства вычислительной техники (персональные компьютеры), на которых размещают программные средства и информационные базы (автоматизированные рабочие места – АРМ);

• программные средства.

6.7. Медицинская сестра прививочного кабинета (вакцинатор).

6.7.1. Профилактические прививки проводит прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения «холодовой цепи».

6.7.2. Перед проведением прививки вакцинатор:

• проверяет наличие заключения врача о допуске к прививке;

• сверяет наименование препарата на ампуле с назначением врача, проверяет маркировку, срок годности МИБП, целость ампулы;

• визуально оценивает качество препарата (путем встряхивания сорбированных вакцин и после растворения лиофилизированных вакцин).

6.7.3. Проводит иммунизацию с обеспечением всех правил асептики и антисептики, только одноразовыми шприцами и иглами, используя соответствующие дозу, метод и место введения, предусмотренные наставлением к МИБП.

6.7.4. После проведения прививки:

• убирает в холодильник ампулу или флакон при многодозовой расфасовке препарата;

• обеззараживает использованные шприцы, вату, ампулы или флаконы;

• делает запись о проведенной прививке во всех формах учета (ф. 112/у, ф. 026/у, ф. 025/у, ф. 156/у-93, журналы) с указанием необходимых сведений (дата иммунизации, место введения, название препара-

та, доза, серия, контрольный номер, срок годности, для зарубежных вакцин – оригинальное название на русском языке);

• при наличии локальной компьютерной сети вводит в свой компьютер сведения о проведенных за день прививках;

• информирует пациентов или родителей (опекунов) о сделанной прививке, возможных реакциях на прививку, необходимости обращения за медицинской помощью при сильных и необычных реакциях, предупреждает о необходимости пребывания около прививочного кабинета в течение 30 мин и наблюдает в это время за привитым.

6.7.5. Оказывает первичную медицинскую помощь в случае развития немедленных реакций на прививку и вызывает врача.

6.7.6. Соблюдает режим хранения МИБП, ведет учет движения каждого МИБП, используемого в прививочном кабинете (поступление, расход, остаток, списание), и числа выполненных ею прививок (ежедневный, ежемесячный, ежегодный отчеты).

6.7.7. Проводит мероприятия по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима (влажная уборка два раза в день, режим УФ-обеззараживания и проветривания, генеральная уборка 1 раз в неделю).

## 7. Материально-техническое обеспечение и оснащение прививочных бригад

Обеспечение каждой прививочной бригады:

• медицинские иммунобиологические препараты;

• халаты медицинские – 3;

• стерильные салфетки (простыни) – 2;

• полотенца – 3;

• бинты – 5;

• аппарат для измерения давления – 1;

• ножницы – 1;

• пинцеты – 2;

• термометры – 3;

• бикс со стерильным материалом;

• спирт 70 %-й (0,5 мл на одну прививку);

• шприцы одноразовые с иглами на каждого прививаемого;

• емкость для отработанных шприцев, тампонов, флаконов и ампул из-под медицинских иммунобиологических препаратов;

• набор противошоковых средств;

• термоконтейнер или сумка-холодильник для транспортирования вакцины;

• список лиц, подлежащих вакцинации;

• журнал учета профилактических прививок (форма № 64/у);

• бланки прививочных сертификатов (ф. 156/у-93);

• автомашина – при необходимости;

• дезинфицирующие средства с инструкциями по их применению, утвержденными в установленном порядке;

• формы учета (форма 112/у; ф. 026/у; ф. 025/у и т. д.).

## 8. Медицинские иммунобиологические препараты, применяемые в детской поликлинике, условия их хранения

8.1. Годовую потребность в медицинских иммунобиологических препаратах для проведения профилактических прививок в детской поликлинике определяют в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и численностью детей декретированных возрастов, а также с учетом числа детей внедекретированных возрастов, не получивших ранее профилактические прививки в рамках национального календаря.

8.2. Медицинские иммунобиологические препараты поступают в детскую поликлинику со склада, где хранят препараты.

8.3. В детской поликлинике создают месячный запас всех заявленных медицинских иммунобиологических препаратов с переходящим остатком не более 30 % от потребности на следующий месяц. Ведут учет поступления, расходования и списания в журналах установленной формы. Отчет о движении вакцин представляют ежеквартально на склад, откуда они получены, а также в территориальные органы управления здравоохранением, органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

8.4. На все имеющиеся медицинские иммунобиологические препараты необходимы следующие документы:

• годовая заказ-заявка на МИБП;

• объяснительная записка (обоснование) по составлению годовой заявки;

• копии требований на получение МИБП со склада;

• журнал анализа движения МИБП в поликлинике;

• журнал учета поступления и выдачи МИБП в организации на территории обслуживания поликлиники;

• копии отчетов о движении МИБП в вышестоящие организации;

• акты списания МИБП;

• накладные на полученные препараты с указанием количества каждой серии, срока годности, организации-изготовителя;

• инструкции по применению препаратов.

8.5. При использовании вакцин зарубежного производства дополнительно:

• регистрационное удостоверение Минздравсоцобеспечения России;

• сертификат соответствия на каждую серию препарата от Государственного института стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л. А. Тарасевича;

• инструкция по применению на русском языке.

8.6. Система «холодовой цепи» включает:

• специально обученный персонал, обеспечивающий эксплуатацию холодильного оборудования, хранение и транспортирование вакцин;

• холодильное оборудование, предназначенное для хранения и транспортирования вакцин в оптимальных температурных условиях;

• механизм контроля за соблюдением требуемых температурных условий;

8.7. Оборудование для «холодовой цепи».

8.7.1. Холодильники (один – с запасом вакцин для работы в течение текущего дня в прививочном кабинете, другой – для хранения месячного запаса медицинских иммунобиологических препаратов).

8.7.2. Организации здравоохранения, выполняющие большой объем прививок, обеспечивают достаточным количеством холодильного оборудования в соответствии с потребностями.

Холодильники устанавливают на расстоянии не менее 10 см от стены, вдали от источников тепла. На каждый холодильник готовят заключение специалиста о техническом состоянии и возможности поддержания необходимой для хранения вакцин температуры 2—8 °С, среднем проценте износа, годе выпуска, дате и характере ремонта.

8.7.3. Термометры (2 в каждом холодильнике) размещают на верхней и нижней полках, температуру фиксируют 2 раза в день в журнале.

8.7.4. Хладоэлементы, заполненные водой, хранят в морозильной камере холодильника на случай их экстренного использования, например, при отключении света. При загрузке хладоэлементов в морозильную камеру обеспечивают свободную циркуляцию воздуха между ними.

8.7.5. Медицинские иммунобиологические препараты хранят на маркированных полках: жидкие сорбированные вакцины и растворите-

ли – в удалении от морозильной камеры, жидкие лиофилизированные и оральную живую полиомиелитную вакцину – под морозильником.

8.7.6. Термоконтейнеры или сумки-холодильники многоразовые, оснащенные термоэлементами, в достаточном количестве для транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов.

8.7.7. Термоиндикаторы для объективного контроля температурного режима

8.8. Документы: журнал поступления, выдачи медицинских иммунобиологических препаратов.

## 9. Учетно-отчетные документы о проведенных профилактических прививках

9.1. Для учета и отчетности о проведенных профилактических прививках в детской поликлинике оформляют медицинские документы, обеспечивающие полноту, достоверность и своевременность учета контингентов, подлежащих вакцинации, и выполненных прививок.

9.2. Учетные документы.

9.2.1. Журналы:

- приема пациентов в прививочном кабинете;
- выполненных прививок (ф. 064\у);
- учета необычных реакций и поствакцинальных осложнений;
- поступления и расхода медицинских иммунобиологических препаратов;
- контроля температуры холодильников, в которых хранят вакцины;
- выданных сертификатов;
- методической работы с персоналом.

9.2.2. Индивидуальные учетные формы:

- ф. 112/у – история развития ребенка;
- ф. 026/у – карта ребенка, посещающего детское образовательное учреждение;
- ф. 063/у – карта профилактических прививок;
- ф. 156/у-93 – сертификат о профилактических прививках;
- ф. 058 – экстренное извещение о побочном действии вакцин.

9.3.Отчетные формы:

- № 5 (квартальная, месячная) государственного статистического наблюдения «Сведения о профилактических прививках»;
- № 6 (годовая) государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей, подростков, взрослых, привитых против инфекционных болезней на 31 декабря отчетного года».

## 10. Библиографические данные

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

3. Постановление Правительства Российской Федерации от 2 августа 1999 г. № 885 «Перечень поствакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий».

4. Постановление Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2000 г. № 1013 «О порядке выплаты государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений».

5. СП 3.3.2.1248—03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов».

6. СП 3.1/3.2.1379—03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».

7. СанНиП 2.1.7.728—99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений».

8. СП 3.1.958–99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».

9. СП 3.1.1381—03 «Профилактика столбняка».

10. СП 3.1.2.1176—02 «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита».

11. СП 3.1.2.1320—03 «Профилактика коклюшной инфекции».

12. СП 3.1.2. 1108—02 «Профилактика дифтерии».

13. СП 3.3.2.1120—02 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортирования, хранению и отпуску гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения».

14. МУ 3.3.2.1121—02 «Организация контроля за соблюдением правил хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов».

15. Приказ Минздрава России от 27 июня 2001 г. № 229 «О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

16. Приказ Минздрава России от 25 января 1998 г. № 25 «Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций».

17. Приказ Минздрава России от 25 января 1999 г. № 24 «Об усилении работы по реализации программы ликвидации полиомиелита в РФ к 2000 году».

18. Информационное письмо Минздрава России от 10 декабря 2001 г. № 2510/12419-01-32 «О внедрении приказа Минздрава России от 27.06.2001 № 229».

19. Информационное письмо Минздрава России от 28 марта 2000 г. № 1190/792-0-116 «О тактике вакцинопрофилактики гепатита В».

20. Федеральная целевая программа «Вакцинопрофилактика на 1999—2000 годы и на период до 2005 года».

gost.e-ecolog.ru