

Как организовать вакцинацию обучающихся



Ирина Рапопорт доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России, профессор кафедры гигиены детей и подростков Первого МГМУ им. И.М. Сеченова



Анна Макарова кандидат медицинских наук, доцент кафедры гигиены детей и подростков Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, ответственный секретарь профильной комиссии Минздрава России по гигиене детей и подростков



Тамара Гавашели юрист-редактор справочной системы «Образование»

Одно из направлений охраны здоровья обучающихся – профилактика инфекционных заболеваний путем вакцинации.

Как проводить вакцинацию обучающихся

Действия образовательной организации зависят от того, кто прививает детей:

- медицинское учреждение в рамках совместной деятельности с образовательной организацией;
- образовательная организация самостоятельно, если есть [лицензия на медицинскую деятельность](#), в которой предусмотрен вид работ «вакцинация (проведение профилактических прививок)».

Это следует из [статьи 41](#) Закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, [постановления Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291](#).

Если детей вакцинирует медицинское учреждение, то ваши конкретные действия должны быть прописаны в договоре о совместной деятельности. Включите в [договор](#), что образовательная организация:

- получает и передает медицинскому учреждению [согласия](#) родителей на вакцинацию;

- обеспечивает явку ребенка на прививку.
Когда образовательная организация самостоятельно организует вакцинацию:
- проследите, чтобы медработник проверил, есть ли [противопоказания к вакцинации](#) у ребенка;
- получите [согласие](#) родителей на вакцинацию;
- [проведите вакцинацию](#) в соответствии с [национальным календарем профилактических прививок](#) и [календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям](#) с учетом индивидуальных особенностей ребенка и врачебных рекомендаций.

Как получить согласие родителей на вакцинацию ребенка

Чтобы привить обучающегося, надо получить от одного из родителей ребенка информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. [Форма](#) согласия установлена [приказом Минздравсоцразвития России от 26 января 2009 г. № 19н](#). Согласие хранят в [медицинской документации](#) ребенка.

Родители могут отказаться от медицинского вмешательства, в том числе от вакцинации, пробы Манту, проведения флюорографического либо рентгенологического обследования.

Свой отказ родители должны написать по [форме](#), утвержденной [приказом Минздравсоцразвития России от 26 января 2009 г. № 19н](#).

Одному из родителей медицинский работник должен разъяснить возможные последствия отказа от прививок:

- временный отказ в приеме ребенка в образовательные и оздоровительные учреждения при массовых инфекционных заболеваниях или при угрозе возникновения эпидемий;
- запрет на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок.

Такие последствия отказа от вакцинации следуют из [части 3](#) статьи 20 Закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, [статьи 5](#) Закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ.

Медицинский работник делает запись о том, что родитель отказался от вакцинации ребенка и предупрежден о последствиях:

- в истории развития ребенка (форма № 112/у);
- медицинской карте ребенка ([форма № 026/у-2000](#));
- медицинской карте амбулаторного больного (форма № 025/у-04).

Родитель расписывается под записью об отказе от профилактической прививки. Если он этого не сделает, отказ оформляют за подписью двух медработников.

Ситуация: что делать при конфликте родителей по вопросу вакцинации ребенка

Если между родителями ребенка возник конфликт по вопросу вакцинации, не прививайте ребенка.

Дождитесь решения, которого родители могут достигнуть в том числе через суд.

Иначе вас признают виновными в неудовлетворительном обеспечении условий для охраны здоровья, поскольку образовательная организация несет ответственность за жизнь и здоровье обучающихся.

Это следует из [части 7](#) статьи 28 Закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ.

Какие существуют противопоказания к вакцинации

Существуют действительные и ложные противопоказания, а также те, которые требуют отсрочки. Медицинский работник оценивает состояние ребенка и при необходимости направляет на обследование врачей-специалистов.

Нельзя проводить вакцинацию согласно [Методическим указаниям 3.3.1.1095-02](#), утвержденным Главным санитарным врачом России 9 января 2002 г., при следующих действительных противопоказаниях:

№	Вакцина	Противопоказания
1.	Все вакцины	Сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение. Сильной реакцией считают наличие температуры выше 40 °С, в месте введения вакцины – отек и гиперемия диаметром выше 8 см. К поствакцинальным осложнениям относят тяжелые и стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок. Например, анафилактический шок, тяжелые аллергические реакции, энцефалит, хронический артрит
2.	Все живые вакцины, в том числе оральная живая полиомиелитная вакцина (ОПВ)	Иммунодефицитное состояние (первичное). Иммуносупрессия, злокачественные новообразования.
3.	БЦЖ (вакцина против туберкулеза)	Беременность.
4.	АКДС (вакцина против дифтерии, столбняка и коклюша)	Вес ребенка при рождении менее 2000 гр. Келоидный рубец, в том числе после предыдущей дозы. Прогрессирующие заболевания нервной системы, афебрильные судороги
5.	Живая коревая вакцина, живая паротитная вакцина, краснушная, а также комбинированные ди- и тривакцины (корь – паротит, корь – краснуха – паротит)	Тяжелые формы аллергических реакций на аминокгликозиды. Анафилактические реакции на яичный белок (кроме краснушной вакцины)
6.	Вакцина против вирусного гепатита В	Аллергическая реакция на пекарские дрожжи
7.	АДС, АДС-М, АД-М (вакцины против дифтерии, столбняка)	Постоянных противопоказаний, кроме названных в пунктах 1 и 2, нет

Некоторые состояния здоровья ребенка ошибочно рассматривают как противопоказания к вакцинации. Их называют «ложными» противопоказаниями. Они приведены в [Методических указаниях 3.3.1.1095-02](#), утвержденных Главным санитарным врачом России 9 января 2002 г. При некоторых состояниях здоровья необходимо отсрочить вакцинацию и решить диагностические и терапевтические задачи.

Состояние	Указание в истории болезни	Совет
Перинатальная энцефалопатия	Недоношенность	Примите решение о вакцинации после осмотра невропатолога
Стабильные неврологические состояния	Гемолитическая болезнь новорожденных	Проводите вакцинацию. Стабильные неврологические состояния не несут в себе риска осложнений вакцинации, о чем

Состояние	Указание в истории болезни	Совет
		свидетельствует опыт прививок детей с ДЦП, болезнью Дауна и в других подобных состояниях
Аллергия, астма	Сепсис	Проводите вакцинацию. Выберите оптимальное время проведения и лекарственное «прикрытие» – антигистаминные препараты при кожных проявлениях и ингаляционную терапию при бронхиальной астме
Анемия		После вакцинации ребенку назначьте соответствующее лечение. Если анемия тяжелая, выясните причины. После чего примите решение о времени вакцинации
Увеличение тени тимуса	Болезнь гиалиновых мембран	Проводите вакцинацию, если степень увеличения тимуса невысокая – до третьей. При третьей степени – вакцинация противопоказана до выяснения причины
Врожденные пороки	Поствакцинальные осложнения в семье	Вакцинацию проводите, когда будет достигнута компенсация расстройств
Дисбактериоз	Аллергия в семье	Проводите вакцинацию, если у ребенка с нормальным стулом отсутствуют другие жалобы
Поддерживающая терапия	Эпилепсия в семье	Проводите вакцинацию. Исключение – наличие в семье больного с иммунодефицитом. В таком случае обследуйте ребенка до прививки, если вводите БЦЖ и инактивированные вакцины вместо живых
Стероиды местного применения	Внезапная смерть в семье	Проводите вакцинацию. Местное применение стероидов в виде мазей, капель в глаза, спреев или ингаляций не препятствует вакцинации

Детей, которые перенесли тяжелые заболевания (сепсис, гемолитическую анемию, пневмонию, болезнь гиалиновых мембран и др.) и выздоровели, находятся в стабильном состоянии, вакцинируют в обычном порядке.

Состояния, которые требуют отсрочки вакцинации:

1. Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний. Плановые прививки проводят через 2–4 недели после выздоровления или в период выздоровления или ослабления симптомов.
2. Нетяжелые ОРВИ, острые кишечные заболевания. Прививки проводят сразу после нормализации температуры.

Как быть с невакцинированными детьми

Невакцинированные дети посещают образовательную организацию. Только при массовых инфекционных заболеваниях и угрозе эпидемии временно не принимайте таких детей в

образовательную организацию. Об этом сказано в [пункте 2](#) статьи 5 Закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ.

Открывайте отдельные группы, классы для детей, которые не привиты против [полиомиелита](#) или получили менее трех доз полиомиелитной вакцины. Переведите таких детей в отдельную группу или класс на 60 дней с момента, когда привитые дети получили вакцину. Направьте родителям невакцинированных детей [уведомление](#) о предстоящем переводе в другую группу, класс.

Это следует из [пункта 9.5](#) СП 3.1.2951-11, утвержденных [постановлением Главного санитарного врача России от 28 июля 2011 г. № 107](#).

Если нет возможности открыть отдельные группы (классы), то по согласованию с родителями утвердите индивидуальный график посещения образовательной организации либо предложите на данный период (60 дней) перейти на обучение в иной форме. Примените другие доступные способы изоляции.

Детям, которые не привиты против [туберкулеза](#) в связи с противопоказаниями или отказом родителей, ставят пробу Манту или проводят диаскин-тест два раза в год до тех пор, пока ребенок не будет привит.

Если обучающийся не проходил [туберкулинодиагностику](#) – пробу Манту, диаскин-тест, допускайте его в образовательную организацию только при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Так установлено в пунктах [5.2](#), [5.7](#) СП 3.1.2.3114-13, утвержденных [постановлением Главного санитарного врача России от 22 октября 2013 г. № 60](#).

Ситуация: может ли не привитый от полиомиелита ребенок плавать в бассейне детского сада
Да, может, если врач-педиатр даст разрешение.

Дети могут посещать бассейн и сауну только при наличии разрешения врача-педиатра.

Справку, по которой можно посещать бассейн, выдает педиатр после профилактического осмотра ребенка.

Это следует из [пункта 12.9](#) СанПиН 2.4.1.3049-13, утвержденных [постановлением Главного санитарного врача России от 15 мая 2013 г. № 26](#), [раздела 5](#) Инструкции и [приложения 1](#) к Инструкции, утвержденной [приказом Минздравмедпрома России от 14 марта 1995 г. № 60](#).

См. также

- [Как получить лицензию на медицинскую деятельность](#)
- [Мероприятия по профилактике туберкулеза среди детей](#)
- [Пошаговая инструкция. Проведение профилактических прививок](#)
- [Профилактика полиомиелита](#)
- [Туберкулинодиагностика детей и подростков](#)

«Как организовать вакцинацию обучающихся». И.К. Рапопорт, А.Ю. Макарова, Т.В. Гавашели
© Материал из Справочной системы «Образование».

Подробнее: <http://vip.1obraz.ru/#/document/16/22528/bssPhr1/?of=copy-171fdc9183>