**Как организовать вакцинацию обучающихся**

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](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/2868/), в которой предусмотрен вид работ «вакцинация (проведение профилактических прививок)».

Это следует из [статьи 41](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902389617/XA00M3C2ME/) Закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, [постановления Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902342781/).

Если детей вакцинирует медицинское учреждение, то ваши конкретные действия должны быть прописаны в договоре о совместной деятельности. Включите в [договор](https://vip.1obraz.ru/#/document/118/29777/), что образовательная организация:

* получает и передает медицинскому учреждению [согласия](https://vip.1obraz.ru/#/document/118/29792/) родителей на вакцинацию;
* обеспечивает явку ребенка на прививку.

Когда образовательная организация самостоятельно организует вакцинацию:

* проследите, чтобы медработник проверил, есть ли [противопоказания к вакцинации](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/22528/gor94/) у ребенка;
* получите [согласие](https://vip.1obraz.ru/#/document/118/29792/) родителей на вакцинацию;
* [проведите вакцинацию](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/2888/) в соответствии с [национальным календарем профилактических прививок](https://vip.1obraz.ru/#/document/117/21991/) и [календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям](https://vip.1obraz.ru/#/document/117/20785/) 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](https://vip.1obraz.ru/#/document/118/29792/) согласия установлена [приказом Минздравсоцразвития России от 26 января 2009 г. № 19н](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902155111/). Согласие хранят в [медицинской документации](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/22528/gor86/) 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](https://vip.1obraz.ru/#/document/118/29792/), утвержденной [приказом Минздравсоцразвития России от 26 января 2009 г. № 19н](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902155111/).

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](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902312609/XA00MF82O2/) статьи 20 Закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, [статьи 5](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/901717430/XA00M7G2MM/) 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](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/901766222/ZAP281A3HF/));
* 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

**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](https://vip.1obraz.ru/#/document/97/86936/), 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.Беременность.Вес ребенка при рождении менее 2000 гр.Келоидный рубец, в том числе после предыдущей дозы.Прогрессирующие заболевания нервной системы, афебрильные судороги |
| 3. | БЦЖ (вакцина против туберкулеза) |
| 4. | АКДС (вакцина против дифтерии, столбняка и коклюша) |
| 5. | Живая коревая вакцина, живая паротитная вакцина, 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) |
| 6. | Вакцина против вирусного гепатита B | 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](https://vip.1obraz.ru/#/document/97/86936/), 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 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](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/901717430/XA00M922N3/) статьи 5 Закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ.

Открывайте отдельные группы, классы для детей, которые не привиты против [полиомиелита](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/2916/) 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](https://vip.1obraz.ru/#/document/118/48288/) о предстоящем переводе в другую группу, класс.

Это следует из [пункта 9.5](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902292234/XA00M9A2N9/) СП 3.1.2951-11, утвержденных [постановлением Главного санитарного врача России от 28 июля 2011 г. № 107](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902292234/).

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](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/2927/) 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](https://vip.1obraz.ru/%22%20%5Cl%20%22/document/16/2929/) – пробу Манту, диаскин-тест, допускайте его в образовательную организацию только при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Так установлено в пунктах [5.2](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/499056594/XA00M2O2MB/), [5.7](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/499056594/XA00MA02N0/) СП 3.1.2.3114-13, утвержденных [постановлением Главного санитарного врача России от 22 октября 2013 г. № 60](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/499056594/).

«Как организовать вакцинацию обучающихся». И.К. Рапопорт, А.Ю. Макарова
© Материал из Справочной системы «Образование».
Подробнее: <https://vip.1obraz.ru/#/document/16/22528/bssPhr1/?of=copy-938897928f>