

# Управление образовательным учреждением в вопросах и ответах

№ 11  
2014

## Эксперты номера:

А.А. Рулева,  
мл. науч. сотр. отдела профилактики  
инфекционных заболеваний  
ФГБУ «НИИДИ ФМБА России»

О.В. Иозефович,  
мл. науч. сотр. отдела профилактики  
инфекционных заболеваний  
ФГБУ «НИИДИ ФМБА России»

## Авторы- составители:

Наталья Синельникова,  
зам. главного редактора  
Наталья Кушнарера,  
шеф-редактор новых проектов

ISSN 1998-796X



9 771998 796145

А

Учредитель и издатель – ЗАО «МЦФЭР»

Генеральный директор Максим Межанский  
Заместитель генерального директора, директор МЦФЭР Максим Дулинов  
Образование

**Издательский дом МЦФЭР**

Директор Валентин Гирихиди  
Главный редактор Екатерина Богданова  
**МЦФЭР Образование**  
Коммерческий директор

Светлана Макарова  
Заместитель коммерческого директора  
Юлия Полуэктова-Жежеря

Директор по развитию образовательных и региональных проектов Олеся Слепушенко

**Объединенная редакция «Образование»**  
Главный редактор Татьяна Бодякина  
Выпускающий редактор

Василина Семенова  
Дизайн Юлия Прыкина  
Верстка Наталья Першина  
Секретарь редакции Наталья Калганова

**Адрес редакции**

127287, Москва, ул. 2-я Хуторская, д. 38А, корп. 17

тел.: 8 (495) 937-90-80

Для писем: 129164, Москва, а/я 9

e-mail: otvet@mcfr.ru

www.menobr.ru; www.resobr.ru

www.proflit.ru

**Подписные индексы**

«Роспечать» – 48889 (полугодовой),  
47554 (годовой);

«Почта России» – 79909 (полугодовой),  
84188 (годовой);

«Пресса России» – 88175 (полугодовой),  
88240 (годовой)

**Отдел продвижения**

Ангелина Владимировна  
Юлия Кондрашова  
Наталья Полтева

тел.: 8 (495) 937-90-80

**Размещение рекламы** Наталья Синицина

тел.: 8 (495) 937-90-80 (доб. 27-45)

e-mail: nsinitsina@mcfr.ru

**Отдел по работе с клиентами**

тел.: 8 (495) 937-90-82, 933-63-17;

факс: 8 (495) 933-52-62; e-mail: ap@mcfr.ru

**Претензии по доставке направляйте:**

по факсу: 8 (495) 933-52-62,

e-mail: pressa@mcfr.ru

Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов  
Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов

Перепечатка материалов допускается только с письменного согласия редакции  
Свидетельство: ПИ № ФС77-31552

от 26.03.2008. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций

Цена свободная

Подписано в печать 16.10.2014

Дата выхода в свет 05.11.2014

Формат 70 × 108 1/16

Печать офсетная. Бумага офсетная.

Усл. печ. л. 4,2

Тираж 8000 экз.

Изд. № 6546. Заказ № К-1884

ЗАО «МЦФЭР»

Юридический адрес:

129090, Москва, ул. Щепкина, д. 25/20

Отпечатано в ГУП ЧР «ИПК «Чувашия»

428019, Чувашская Республика,

г. Чебоксары, пр-т И. Яковлева, д. 13

© ЗАО «МЦФЭР», 2014

А

## Содержание

### Требования к вакцинации



Работа по иммунизации населения РФ осуществляется в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Новый календарь утвержден приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н. Для проведения вакцинации используются вакцины, содержащие актуальные для РФ антигены, позволяющие обеспечить максимальную эффективность иммунизации

### Прививка против гриппа



В наступающем эпидемиологическом сезоне работа по профилактике гриппа должна осуществляться в соответствии с новыми санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3117-13. Оптимальное время введения противогриппозной вакцины – сентябрь – ноябрь, до начала возможного подъема заболеваемости гриппом. Прививку не запрещается делать и в более поздние сроки. Иммунитет после введения вакцины формируется через 14 дней и сохраняется в течение года

### Профилактика дифтерии



Согласно новым санитарно-эпидемиологическим правилам СП 3.1.2.3109-13 каждый случай заболевания дифтерией или подозрения на это заболевание подлежит регистрации и учету в журнале инфекционных заболеваний по месту выявления в медицинских, детских, оздоровительных организациях. Большое внимание в СП 3.1.2.3109-13 уделено вопросам дезинфекции

### Предотвращение столбняка



Требования к комплексу организационных и профилактических мероприятий, проведение которых обеспечивает предупреждение возникновения и распространения заболеваний столбняком, установлены новыми санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3113-13

## Прививка против коклюша



Иммунизация детей против коклюша проводится в рамках национального календаря профилактических прививок. Для вакцинации применяются иммунобиологические лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ.

В новых санитарно-эпидемиологических правилах СП 3.1.2.3162-14 увеличен срок обязательной изоляции больных коклюшем, выявленных в т. ч. в дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях, – 25 дней от начала заболевания вместо 14 дней, предусматривавшихся ранее

## Выявление гепатита



При выявлении в детских коллективах случаев заболевания гепатитами А и В обучающихся обязательно госпитализируют, а сами случаи регистрируют. При гепатите А в образовательной организации вводится карантин сроком на 35 дней, при гепатите В карантин не накладывается.

В 2014 г. вступили в силу санитарные правила СП 3.1.3112-13 по профилактике гепатита С. В них в т. ч. приводится порядок выявления, регистрации и учета случаев заболеваний гепатитом С

## Проверь себя

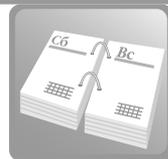


Проверить и закрепить полученные знания поможет кроссворд, посвященный профилактике инфекционных заболеваний

**Уважаемые читатели! Для более удобной работы с журналом используются следующие знаки-указатели:**



## Требования к вакцинации



### С чем связаны обновления национального календаря профилактических прививок? С какой целью применяется календарь?

Работа по иммунизации населения РФ осуществляется в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Календарь – основной механизм реализации программ иммунизации, рациональная схема, определяющая количество доз и сроки введения каждой вакцины, совместимость различных препаратов.



Важно

Необходимость обновления календаря, включения в него отдельных вакцин зависит от следующих факторов:

- 1) эпидемическая ситуация в стране;
- 2) возрастное распределение и тяжесть тех или иных инфекционных заболеваний;
- 3) возрастная иммунологическая характеристика;
- 4) наличие безопасных вакцинных препаратов и их экономическая доступность.

Кроме того, учитываются общие рекомендации совещательной группы Всемирной организации здравоохранения по расширенной программе иммунизации. Задачи этой программы – снижение заболеваемости и детской смертности, увеличение продолжительности жизни людей, обеспечение активного долголетия и ликвидация некоторых инфекций.

Международные программы в области вакцинации выдвигают и поддерживают следующие основные положения:

- профилактическая медицина, в т. ч. вакцинопрофилактика, более эффективна и требует меньших затрат, чем лечебные мероприятия;
- каждый ребенок в мире имеет право получить своевременную, качественную и полноценную иммунизацию;
- обязанность правительства каждой страны – обеспечить населению возможность такой иммунизации.

Современные вакцины позволяют существенно снизить детскую смертность за счет профилактики пневмококковой, гемофильной (тип В) и ротавирусной инфекций, а также повлиять на уровень смертности и качество жизни в целом. В октябре 2010 г. Всемирная организация здравоохранения, отметив роль этих инфекций в заболеваемости, инвалидизации и смертности детей, опубликовала рекомендации по рутинному календарю прививок

для стран с любым экономическим уровнем развития. Необходимыми признаны прививки:

- против туберкулеза;
- гепатита В;
- полиомиелита;
- ротавирусной инфекции;
- АКДС;
- гемофильной инфекции (тип В);
- пневмококковой (конъюгированной вакциной);
- кори;
- вируса папилломы человека (ВПЧ-инфекции).



На заметку

В Российской Федерации новый календарь профилактических прививок утвержден приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н. Документ вступил в силу в конце мая 2014 г. В настоящее время в календаре предусмотрена вакцинация против следующих заболеваний:

- 1) вирусный гепатит В;
- 2) туберкулез;
- 3) пневмококковая инфекция;
- 4) дифтерия;
- 5) коклюш;
- 6) столбняк;
- 7) полиомиелит;
- 8) гемофильная инфекция;
- 9) корь;
- 10) краснуха;
- 11) эпидемический паротит;
- 12) грипп.

Несмотря на положительные изменения, национальный календарь все еще отличается от аналогичных документов, действующих в развитых странах. Вакцинация против Hib-инфекции проводится только группам риска. Не введены в качестве рутинных вакцинации против ротавирусной инфекции и ветряной оспы. Данные прививки выполняются только по эпидемическим показаниям. Не предусмотрены вакцинации против ВПЧ-инфекции, а также коклюшной инфекции детей школьного возраста и подростков.



Важно

К положительным изменениям можно отнести появление в календаре вакцинации против пневмококковой инфекции, которой теперь уделяется большое внимание: как рутинной – для малышей с первых месяцев жизни, так и по эпидемическим показаниям – для детей от двух до пяти лет.

Существует несколько схем вакцинации против пневмококковой инфекции: 3в +0, 2в +1 или 3в +1. В нашей стране предпочтительнее отдано схеме 2+1 (первая и вторая прививка проводятся в 2 и

4,5 месяца с ревакцинацией в 15 месяцев). Интервал между первыми двумя прививками составляет более месяца, что способствует повышению иммунологической эффективности.

В РФ зарегистрирована вакцина против ротавирусной инфекции. Теперь согласно календарю прививок можно прививать детей хотя бы по эпидемическим показаниям.

Большим шагом вперед стала и вакцинация призывников на военную службу против пневмококковой, менингококковой инфекций, ветряной оспы (ранее не привитых и не болевших ветряной оспой).

#### Официальный источник

*Приказ Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Приложение 1*

## Какие изменения произошли в национальном календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям?

Действительно, в 2014 г. календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям претерпел существенные изменения. Перечислим основные из них.



Важно

1. Кроме детей и взрослых в очагах менингококковой инфекции вакцинация против менингококка будет проводиться лицам, подлежащим призыву на военную службу.

2. Прежде в календаре прививок отсутствовала вакцинация против пневмококковой инфекции – теперь по эпидемическим показаниям вакцинации подлежат дети в возрасте от двух до пяти лет, а также взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу. К группам риска относятся лица:

- старше 65 лет (особенно постоянно находящиеся в специальных учреждениях по уходу за престарелыми);
- ослабленные или часто госпитализируемые (больные сахарным диабетом, хроническим бронхитом, дыхательной и сердечной недостаточностью);
- имеющие алкогольную или никотиновую зависимость;
- с ослабленной иммунной системой (страдающие серповидноклеточной анемией, с наличием нефротического синдрома, после спленэктомии);
- с подтеканием спинномозговой жидкости.

3. Введена вакцинация детей против ротавирусной инфекции с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами.

4. По эпидпоказаниям будет проводиться вакцинация против ветряной оспы детей и взрослых из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитых и не болевших ветряной оспой.

Также к группам риска по развитию ветряной оспы отнесены:

- пациенты с острым лейкозом;
- получающие терапию иммунодепрессантами, включая применение кортикостероидов;
- пациенты, которым планируется произвести операцию трансплантации;
- страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, такими, как метаболические и эндокринные расстройства, хронические заболевания легких и сердечно-сосудистой системы. Муковисцидоз и нервно-мышечные нарушения также могут быть факторами, ухудшающими прогноз при заболевании ветряной оспой;
- здоровые люди, находящиеся в тесном контакте с заболевшими или группами высокого риска, не болевшие ветряной оспой и не привитые ранее.

5. По эпидемическим показаниям будет проводиться вакцинация детей, не привитых на первом году жизни против гемофильной инфекции (тип В).

В целом национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям предусматривает вакцинацию против следующих заболеваний:

- туляремия;
- чума;
- бруцеллез;
- сибирская язва;
- бешенство;
- лептоспироз;
- лихорадка Ку;
- желтая лихорадка;
- холера;
- брюшной тиф;
- вирусный гепатит А;
- шигеллез;
- менингококковая инфекция;
- корь;
- вирусный гепатит В;
- дифтерия;
- эпидемический паротит;
- полиомиелит;
- пневмококковая инфекция;
- ротавирусная инфекция;



На заметку