

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

Авторы- составители:

Наталья Синельникова,
зам. главного редактора

Наталья Кушнарева,
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 Гирихиدي
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



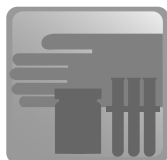
Работа по иммунизации населения РФ осуществляется в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Новый календарь утвержден приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н. Для проведения вакцинации используются вакцины, содержащие актуальные для РФ антигены, позволяющие обеспечить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

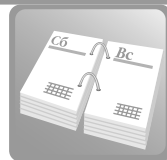


Проверить и закрепить полученные знания поможет кроссворд, посвященный профилактике инфекционных заболеваний

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?



Важно

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.

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.

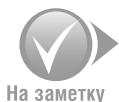
Международные программы в области вакцинации выдвигают и поддерживают следующие основные положения:

- 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 предпочтение 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.



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脾эктомии);
- 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