

Решение

10.11.2016.

№ 9

г. Советская Гавань

О проведении вакцинопрофилактики против полиомиелита населения
Советско-Гаванского муниципального района.

Санитарно-противоэпидемическая комиссия отмечает, что в лечебно-профилактических организациях Советско-Гаванского муниципального района нарушается схема вакцинации детского населения против полиомиелита

В целях профилактики полиомиелита санитарно-противоэпидемическая комиссия

РЕШИЛА:

1. Управлению образования Администрации муниципального района (Крепышева И.Ю);
 - 1.1. Обеспечить подготовку и передачу медицинских кабинетов детских образовательных учреждений в соответствии с лицензионными требованиями.
2. Главному врачу КГБУЗ «Советско-Гаванская районная больница» Толочко Н.В.:
 - 2.1. Проводить профилактические прививки в прививочных кабинетах, в том числе в медицинских кабинетах детских дошкольных и общих образовательных организаций, при наличии у них лицензий на медицинскую деятельность.
3. Главному врачу КГБУЗ «Советско-Гаванская районная больница» Толочко Н.В., взять под личный контроль:
 - 3.1. Иммунизацию детей против полиомиелита, которую осуществлять в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям вакцинами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации в установленном порядке;
 - 3.2. Регистрацию, учет и отчетность о выполненных профилактических прививках в соответствии с установленными законодательством требованиями;
 - 3.3. Ежеквартальную оценку качества и эффективность плановой иммунизации и полноту охвата против полиомиелита детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

- не менее 95% от общего количества детей, подлежащих вакцинации в возрасте 12 месяцев;
 - не менее 95% от общего количества детей, подлежащих второй ревакцинации в возрасте 24 месяца;
- 3.4. Оценку качества и эффективность плановой иммунизации согласно критериям в субъекте Российской Федерации на всех уровнях: в разрезе, населенных пунктов, лечебно-профилактических, детских образовательных организаций, врачебных, фельдшерских участков;
- 3.5. Иммунизацию против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводить в индивидуальном порядке (отдельным лицам), под руководством иммунной комиссии;
- 3.6. Иммунизация против полиомиелита по эпидемическим показаниям в индивидуальном порядке, проводить в соответствии с санитарными правилами СП 3.1.29-51 «Профилактика полиомиелита»;
- 3.7. Профилактику ВАПП у реципиента вакцины:
- первые 2 вакцинации против полиомиелита проводят вакциной ИПВ в сроки, установленные национальным календарем профилактических прививок;
 - детям до года, а также детям более старшего возраста, не получившим прививки против полиомиелита ранее;
 - детям, имеющим противопоказания к применению вакцины ОПВ, иммунизация против полиомиелита осуществляется только вакциной ИПВ в сроки, установленные национальным календарем профилактических прививок;
- 3.8. Медицинские осмотры врачом лиц, которым должны проводиться профилактические прививки;
- 3.9. Перед иммунизацией врач (фельдшер) должен тщательно собрать анамнез у пациента, с целью выявления предшествующих заболеваний, в том числе хронических, наличия реакций или осложнений на предыдущее введение препарата, аллергических реакций на лекарственные препараты, продукты, выявить индивидуальные особенности организма (недоношенность, родовая травма, судороги), уточнить, имеются ли контакты с инфекционными больными, а также сроки предшествующих прививок, для женщин - наличие беременности;
- 3.10. Проведение термометрии непосредственно перед проведением профилактической прививки;
- 3.11. Результаты осмотра пациента, термометрии, проведенных лабораторных и инструментальных исследований, особенности прививочного анамнеза, а также разрешение на введение конкретной вакцины, с указанием вида прививки или отвод от иммунизации по медицинским показаниям должны быть зафиксированы врачом (фельдшером) в соответствующих учетных медицинских документах;
- 3.12. Медицинское наблюдение с целью своевременного выявления поствакцинальных реакций и осложнений и оказания экстренной медицинской помощи, непосредственно после введения вакцины в течение 30 мин, с целью своевременного выявления поствакцинальных реакций и осложнений и оказания экстренной медицинской помощи. Сроки и

длительность медицинского наблюдения, определяются сроками наиболее вероятного развития поствакцинальных реакций и осложнений, указанными в инструкции по применению препарата. Результаты патронажа регистрируют в соответствующих учетных медицинских документах;

3.13. Порядок регистрации профилактических прививок, который является единым и обязательным для всех организаций здравоохранения независимо от организационно-правовых форм и ведомственной принадлежности. Медицинский работник, проводящий иммунизацию, обеспечивает правильность и достоверность ее регистрации. Сведения о выполненной профилактической прививке (дата введения препарата, название препарата, номер серии, доза, контрольный номер, срок годности, а по результатам наблюдения - характер реакции) вносятся в соответствующие учетные медицинские документы;

3.14. Организацию и проведение семинаров по вакцинопрофилактике и национальному календарю профилактических прививок.

4. Контроль за исполнением Решения возложить на Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в Ванинском и Советско-Гаванском районах (Г.В. Харченко), отдел здравоохранения Управления по социальным вопросам Администрации муниципального района (Д.В. Четвериков).

Заместитель Главы Администрации
Советско-Гаванского муниципального
района по социальным вопросам,
Председатель комиссии



Ю.М. Мельзединов