

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ**

Утверждаю  
Заместитель Министра  
О.В.ШАРАПОВА  
1 марта 2000 г.

Согласовано  
Начальник Управления  
научно-исследовательских  
медицинских учреждений  
С.Б.ТКАЧЕНКО  
28 февраля 2000 г.

Согласовано  
Начальник Управления охраны  
здоровья матери и ребенка  
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ  
29 февраля 2000 г.

**ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ И КРИТЕРИИ**  
**ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ДЕТСКИХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ**  
**УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**N 99/222**

Методические указания составлены: ст.н.с., к.м.н. Т.В. Черняевой, ст.н.с., к.м.н. С.М. Харит, вед.н.с., д.м.н., профессором Е.А. Лакоткиной, д.м.н., профессором В.В. Ивановой (НИИ детских инфекций, СПб государственная медицинская педиатрическая академия), врачом эпидемиологом-иммунологом Л.К. Черновой (инфекционно-эпидемиологический и организационно-методический отдел Комитета по здравоохранению СПб), д.м.н. Ю.В. Юркевичем (НИИ военной медицины Минобороны РФ), д.м.н., профессором В.Н. Александровым (Военно-медицинская Академия).

В указаниях представлены единые методические приемы оценки качества основных разделов прививочной работы, позволяющие унифицировать положения по иммунопрофилактике инфекционных болезней для государственных и коммерческих медицинских учреждений с учетом особенностей их функционирования (поликлиника, консультативный центр, офис семейного врача и т.п.). Для объективного суждения о качестве работы ЛПУ предложена шкала, позволяющая на основании количественной суммарной оценки определить категорию учреждения при его аккредитации и лицензировании.

Указания предназначены организаторам здравоохранения, экспертам лицензионных комиссий, эпидемиологам, врачам лечебно-профилактических учреждений.

---

Актуальный Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, и подлежащих лицензированию, содержится в Постановлении Правительства РФ от 16.04.2012 N 291.

---

Предлагаемая технология оценки качества лечебно-профилактических учреждений по иммунопрофилактике инфекционных болезней является первым документом подобного плана в связи с включением вакцинопрофилактики в перечень основных видов медицинской деятельности, подлежащих лицензированию в Российской Федерации (приказ Минздравмедпрома РФ N 270 от 01.07.96).

Вакцинопрофилактика является обязательным государственным профилактическим медицинским мероприятием. Существующая система массовой плановой иммунопрофилактики в поликлиниках, относящихся к ним ДДУ и школах, включает централизованное планирование прививок, проведение иммунизации, учет, отчетность и контроль; систему складирования, доставки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов в условиях "холодовой цепи".

В последнее время в организации прививочной работы произошло много существенных изменений - появилась законодательная база, введен новый календарь прививок, расширился спектр используемых вакцин, изменились подходы к вакцинации детей с отклонениями в состоянии здоровья, повысились требования к квалификации врачей и среднего медицинского персонала. Внедряется компьютерная система "Управление иммунизацией", что позволяет заменить традиционную картотеку, облегчить

планирование и учет прививок. Происходит расширение числа медицинских учреждений, занимающихся иммунопрофилактикой, на государственной (врач общей практики) и коммерческой (прививочные кабинеты, частно практикующие врачи) основе.

Изменяющаяся ситуация предъявляет новые требования к оценке качества работы лечебно-профилактических учреждений по иммунопрофилактике. Необходимость создания объективных и унифицированных критериев этой оценки в период разработки и внедрения стандартов в медицинской практике определила появление данных методических указаний как самостоятельного нормативного документа для различных структур в соответствии с их функциональным назначением.

## МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕТОДА

Обеспечением данного метода являются сведения о работе учреждения по иммунопрофилактике, представленные в соответствии с государственными нормативными документами:

1. Заключение органов Госсанэпиднадзора о соответствии помещений и оборудования требованиям санитарных норм и правил (СНиП) и санитарно-эпидемического режима для проведения прививок, копии актов текущих проверок прививочной работы специалистами Госсанэпиднадзора (СНиП 2.08.02-89).

Актуальные требования пожарной безопасности содержатся в Постановлении Правительства РФ от 25.04.2012 N 390.

2. Заключение органов Госпожнадзора о пригодности помещений для занятий медицинской деятельностью ("Правила пожарной безопасности в РФ, М., 1994, утверждено МВД РФ 14.12.1993").

3. Характеристика основного оборудования для хранения, транспортировки вакцин (Санитарные правила - СП 3.3.3.028-95).

4. Заключение о техническом состоянии оборудования и аппаратуры от специализированных организаций, имеющих лицензию на право ремонта медицинской техники ("Об основных положениях стандартизации в здравоохранении" N 14/43\6-11 от 03.12.97, решение коллегии МЗ РФ, Госкомстата и Совета ОМС).

5. Перечень используемых медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) (приказ МЗ РФ N 375 от 18.12.97, письмо ЦГСЭН РФ N 01-20/174-11 от 02.10.94).

6. Перечень диагностических возможностей для обеспечения прививочной работы с использованием собственной базы, а также других учреждений (приказ МЗ РФ N 93 от 20.03.92).

7. Копии приказов руководителя лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) о назначении должностных лиц, ответственных за прививочную работу; выдачу сертификатов о профилактических прививках; получение, хранение, выдачу медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) и соблюдение "холодовой цепи" (приказ N 375).

8. Кадровый паспорт на основной и резервный медицинский персонал кабинета иммунопрофилактики; состав выездных прививочных бригад; план усовершенствования по иммунопрофилактике; функциональные обязанности должностных лиц (приказ N 375).

9. Учетная документация по иммунопрофилактике (063/у, ф. 112/у, 026/у, 025/у, 156/у-93, 064/у) и сведения о движении МИБП (приказ N 375 МЗ РФ, 1997).

10. Отчетная документация по иммунопрофилактике формы N 6 и N 5 (Госкомстат России N 152 от 14.09.95).

## ОПИСАНИЕ МЕТОДА

Предложена технология экспертизы работы лечебно-профилактических учреждений по иммунопрофилактике, согласно общепринятым международным подходам, по трем обязательным разделам: "Структура", "Процесс" и "Результат". Указанные разделы содержат современные "Требования" к различным аспектам иммунопрофилактики, а также "Критерии оценки", которые позволяют судить о качестве проводимой работы и базы для ее осуществления в различных ЛПУ в соответствии с их функциональным назначением.

1. Структура - оценка базисных средств, обеспечивающих проведение иммунопрофилактики, тип учреждения, его назначение, оборудование, оснащение, кадры, документация.

2. Процесс - оценка системы управления, организации, реализации иммунопрофилактики.

3. Результат - оценка эффективности мероприятий иммунопрофилактики по уровню привитости и показателям заболеваемости контролируемые инфекциями на территории обслуживания ЛПУ, их соответствие целям и задачам Федеральной программы "Вакцинопрофилактика".

Для объективного суждения о качестве работы ЛПУ по иммунопрофилактике предлагается шкала условных обозначений ("+" - полное соответствие, "+/-" - частичное несоответствие, "-" - полное несоответствие), позволяющая на основании количественной суммарной оценки каждого раздела определить категорию учреждения при его аккредитации и лицензировании: 2 (вторая), 1 (первая), В

(высшая). Требования ко 2-ой категории - выполнение 70% - 80% оцениваемых параметров - обязательны для всех ЛПУ, занимающихся вакцинопрофилактикой. Для присвоения 1-ой категории необходимо выполнение 80% - 90%, высшей - 90% - 100% из 104 (100%) пронумерованных критериев оценки, имеющих положительное ("+") значение.

1. ТРЕБОВАНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЛПУ  
ПО РАЗДЕЛУ "СТРУКТУРА"

1.1. Общие сведения об учреждении

Тип учреждения: поликлиника, консультативный центр, прививочный кабинет,  
офис семейного врача и др. \_\_\_\_\_

Учреждение: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес учреждения: \_\_\_\_\_

Руководитель учреждения: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Руководитель подразделения: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Показатели работы учреждения:

1. Среднегодовой объем услуг по проведению иммунопрофилактики, усредненная  
стоимость (в руб.) на единицу объема по детскому населению за \_\_\_\_ год:

- численность обслуживаемого населения:

ЛПУ (чел.)  
детского (чел.),

в том числе:

- неорганизованное (чел.)

- дети дошкольных учреждений и школ на территории

обслуживания ЛПУ (чел.)

- количество вакцинированных за год (чел.)

в том числе платно (чел.)

- средняя стоимость одного привитого в год (руб.)

вакцинированного бесплатно

вакцинированного платно

- Финансирование за год:

Объем финансирования за \_\_\_\_ год Всего \_\_\_\_\_ тыс. руб.

В том числе: бюджет \_\_\_\_\_ тыс. руб.; прививаемый \_\_\_\_\_ тыс. руб.

Договора \_\_\_\_\_ тыс. руб.; др. источники \_\_\_\_\_ тыс. руб.

1.2. Базисные средства учреждения

ТРЕБОВАНИЯ

1.2.1. Помещения

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Кабинет для осмотра прививаемых | 1. Площади и число помещений соответствуют СНиП  |
| Прививочный кабинет             | 2. Техническое состояние помещений допускает оказание в них медицинских услуг  |
| Прививочная картотека           | 3. Удовлетворены требования зрительной и акустической изолированности  |
| Помещение для хранения МИБП     | 4. Соответствие помещений санитарно-противоэпидемическим требованиям   |
| Дополнительные помещения        | 5. Достаточность освещенности, энергопитания, отопления, водоснабжения (холодная и горячая вода) и их техническое состояние допускает оказание данного объема помощи |
|                                 | 6. Помещение, количество входов и выходов соответствует требованиям пожарной безопасности  |
|                                 | 7. Соблюдение режима уборки, проветривания, кварцевания  |

### 1.2.2. Коммуникации

Телефонная связь	1. Есть (местная, городская), отсутствует
Компьютер	2. Есть сеть (локальная, городская), отсутствует
Оргтехника (ксерокс, факс и др.)	3. Есть, нет

### 1.2.3. Оснащение

Кабинет для осмотра прививаемых: Стол, стулья, кушетка, шкаф, аппарат для измерения давления, термометры, емкости для хранения термометров с маркировкой "чистые" и "грязные", шпатели одноразового использования; Прививочный кабинет: Холодильник для хранения вакцин – не менее 1 ед., с термометром, термоконтейнер с хладоэлементами, медицинский шкаф с медикаментами, противошоковый набор с инструкцией по применению, кушетка, прививочные столы с маркировкой для каждого вида прививок, емкость для отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин, шприцы одноразовые, емкостью 1, 2 мл с набором игл, шприцы 5, 10 мл, биксы со стерильным материалом (вата, бинты, салфетки), спирт, пинцеты, ножницы, резиновый жгут, грелки, почкообразные лотки, лейкопластырь, дезинфицирующие средства. Прививочная картотека Картотека с ф. 63/у для ручной обработки Компьютер для учета и планирования прививочной работы	1. Соответствие кабинетов функциональному назначению 2. Соответствие используемого оснащения современным требованиям 3. Достаточность оснащения по количеству (например, на инъекцию: спирт 0,5; вата 1,0; количество шприцов по числу привитых + 25%) 4. Использование одноразовых материалов и инструментов 5. Соблюдение санитарно- эпидемиологического режима, маркировки, сроков хранения, использования, утилизация 6. Соблюдение "холодовой цепи" – учет и контроль температуры в холодильниках, где хранится вакцина, два раза в день 7. Контроль администрации для выявления проблем и их решения
--	---

### 1.2.4. Оборудование

Холодильник для хранения вакцин в прививочном кабинете Холодильник для хранения запаса вакцин в учреждении Термоконтейнер с хладоэлементами Компьютер	1. Имеется в наличии 2. Год выпуска 3. Средний % износа 4. Достаточно для обеспечения потребностей 5. Метрологическое обеспечение 6. Инженерное обслуживание. Соблюдение правил техники безопасности, охраны труда, пожарной безопасности 7. Наличие документа о допуске персонала к работе. Регулярное проведение инструктажа по технике безопасности и наличие журнала инструктажа 8. Оборудование недоступно для посетителей
Оборудование служб, предназначенных для обследования детей (например, ЭКГ, ЭЭГ, рентгеновский аппарат и др.).	

9. Законность приобретения и  
использования

1.2.5. Используемые МИБП с  
соответствующими документами

Наличие документов:

- накладная на вакцинный препарат с указанием количества каждой серии, срока годности, предприятия-изготовителя;
- наставление по применению препарата.

При использовании МИБП зарубежного производства дополнительно:

- регистрационное удостоверение Минздрава РФ;
- сертификат соответствия на каждую серию препарата от ГИСКА им. Л.А. Тарасевича.

1. Соответствие перечню заявленных отечественных и зарубежных вакцинных препаратов
2. Наличие обязательных документов к МИБП
3. Соблюдение условий и сроков хранения вакцин на данном уровне "холодовой цепи"
4. Наличие годовой заявки на вакцинные препараты
5. Наличие объяснительной записки по составлению годовой заявки
6. Наличие учета движения МИБП на складе поликлиники и в прививочном кабинете
7. Наличие графика отпуска препаратов на территории обслуживания ЖГУ
8. Наличие системы контроля имеющихся препаратов, списания, пополнения расхода, эффективного использования

1.2.6. Система ведения учетно-  
отчетной документации

Формы учета: ф. 112/у - история развития ребенка, ф. 026/у - карта ребенка, посещающего ДДУ, ф. 025/у - карта ребенка, посещающего школу, ф. 063/у - карта профилактических прививок, ф. 156/у93 - сертификат о профилактических прививках, ф. 58 - экстренное извещение о побочном действии вакцин.

Журналы: переписи детского населения, миграции детского населения, учета детей дошкольного учреждения и школ, учета проконсультированных пациентов в кабинете иммунопрофилактики, регистрации проведенных вакцинаций (ф. 064\у), регистрации поствакцинальных осложнений, работы иммунологической комиссии, учета движения вакцинных препаратов, учета температуры холодильников, в которых хранится вакцина, учета выданных сертификатов.

Заказ-заявка на МИБП для иммунопрофилактики.

Отчетные формы: сведения о контингентах детей, подростков, взрослых, привитых против инфекционных болезней на 31 декабря отчетного года - ф. N 6; сведения о профилактических прививках - ф. N 5.

1. Имеется весь перечень документов
2. Своевременность заполнения
3. Достоверность и полнота сведений
4. Четкость записей
5. Анализ сведений, внесенных в документы
6. Регулярный контроль администрации за ведением документов

1.2.7. Действующие директивные и методические документы

- |   |  |
|---|--|
| 1. Закон РСФСР "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", 19.04.91, ст. 24, п. 5.   | 1. Наличие действующих приказов МЗ РФ, ЦГСЭН                 |
| 2. Закон РФ от 17 сентября 1998 г. "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней".   | 2. Наличие местных приказов                                  |
| 3. СНиП 2.03.02.-89 "Общественные здания и сооружения".   | 3. Соответствие деятельности учреждений действующим приказам |
| 4. Санитарные правила 3.3.2.028-95 "Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов".   | 4. Контроль исполнения                                       |
| 5. Санитарные правила 3.1/3.2.558-96 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний".  |  |
| 6. Приказ МЗ СССР N 1152 от 09.11.81 "О мерах по совершенствованию профилактики столбняка".   |  |
| 7. Приказ МЗ и МП РФ и ГКСЭН РФ N 324 от 22.11.95 "О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению".  |  |
| 8. Приказ МЗ и МП РФ и ГКСЭН N 226\79 от 03.06.96 "О введении профилактических прививок против вирусного гепатита В".   |  |
| 9. Приказ N 90 МЗ РФ от 14.03.96 "О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров и медицинских регламентах допуска к профессии".   |  |
| 10. Приказ МЗ РФ N 363/77 от 24.10.96 "О совершенствовании контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации".  |  |
| 11. Приказ МЗ РФ N 240 от 12.08.97 "О мерах по снижению заболеваемости корью, эпидемическим паротитом".   |  |
| 12. Приказ МЗ РФ N 36 от 03.02.97 "О совершенствовании мероприятий по профилактике дифтерии".   |  |
| 13. Приказ МЗ РФ N 375 от 18.12.97 "О календаре профилактических прививок".   |  |
| 14. Приказ МЗ РФ N 25 от 25.01.98 "Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и др. острых респираторных вирусных инфекций".  |  |
| 15. Приказ МЗ РФ N 24 от 25.01.99 г. "Об усилении работы по реализации программы ликвидации полиомиелита в РФ к 2000 году".   |  |
| 16. Информационное письмо ЦГСЭН РФ N 01-20/174-11 "О направлении перечня зарегистрированных МИБП от 02.10.94".  |  |
| 17. Информационное письмо МЗ РФ N 2510\2801-98-32 "О внедрении приказа МЗ РФ о календаре проф. прививок от 18.12.97 N 375".   |  |
| 18. Информационное письмо МЗ РФ N 2510\10099-97 "О профилактике гемофильной инфекции".  |  |
| 19. Информационное письмо МЗ РФ N 2510/11808-98-32 от 30.12.98 "О вакцинопрофилактике новорожденных в акушерских стационарах в современных условиях".   |  |
| 20. Федеральная целевая программа "Вакцинопрофилактика на 1999 - 2000 годы и на период до 2005 года".   |  |
| 21. Инструкция по составлению государственной статистической отчетности по форме N 5 "Отчет о профилактических прививках", утвержденный 02.10.92 N 01-19\18-10.   |  |
| 22. "Сведения о профилактических прививках", форма N 5, Госкомстат России N 152 от 14.09.95.  |  |
| 23. Инструкция по составлению государственной статистической отчетности по форме N 6 "О контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", утв. 21.09.95 N 10-19\8-10. |  |

24. "Сведения о контингентах детей, подростков, взрослых, привитых против инфекционных заболеваний по состоянию на 31 декабря отчетного года", форма N 6, Госкомстат России N 152 - годовая, 14.09.95.
25. Сертификат о профилактических прививках, медицинская документация N 156\у-93, МЗ РФ N 220 от 17.09.93.
26. Методические рекомендации МЗ РСФСР, ЛенНИИ детских инфекций "Организация прививочной работы в условиях детского дошкольного учреждения (яслях, яслях-садах, детских садах)", Л., 1986 г.
27. Методические рекомендации МЗ РСФСР "Организация профилактической (прививочной) работы в условиях поликлиники", Л., 1988 г.
28. Методические рекомендации "Поствакцинальные осложнения (клиника, диагностика, лечение)", Л., 1991 г.
29. Информационное письмо МЗ РФ "Новая система работы по иммунопрофилактике инфекций - кабинеты иммунопрофилактики как консультативные, учебно-методические и организационные центры", Л., 1992 г.
30. Инструкция МЗ РСФСР и ГКСЭН РФ от 13.12.93 "По применению АКДС, АДС и АДС-М-анатоксинов".

### 1.3. Кадровое обеспечение учреждения

#### 1.3.1. Штаты кабинета иммунопрофилактики

Врач кабинета (1 ставка на 20 тыс. детей)	1. Достаточность штата на заявленный объем работы
Медсестра (1 ставка на 10 тыс. детей)	2. Соответствие кадрового состава требованиям
Медсестра-картотетчица (1 ставка на 3,5 тыс. детей дошкольного возраста или 5 тыс. детей школьного возраста).	3. Наличие подготовленного по иммунопрофилактике кадрового резерва (врача, медсестры-картотетчицы, вакцинатора)

#### 1.3.2. Кадры врачей и медсестер

Ф.И.О, возраст, должность	1. Профессиональная подготовка - учебное заведение, год окончания, стаж по специальности
---------------------------	--

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

1. Ординатура, аспирантура (год, база)
2. Повышение квалификации - курсы усовершенствования 1 раз в 5 лет (последние - год, база)
3. Наличие сертификата по специальности - педиатрия, инфекционные болезни, терапия (дата получения)
4. Квалификационная категория (дата присвоения)
5. Ученое звание, степень (дата присвоения)
6. Навыки работы на компьютере

#### 1.3.3. Этика и сервис обслуживания

Соблюдение врачебной тайны	1. Длительность ожидания
Культура общения с сотрудниками и пациентами	2. Наличие жалоб
Удобная организация работы ЛПУ	3. Организация работы с жалобами и предложениями населения

(график работы, расположение кабинетов, время выдачи документов) 4. Полная информация об услугах, оказываемых ЛПУ  
Возможность оказания платных услуг  
Дизайн помещения и внешний вид сотрудников

#### 1.3.4. Лечебно-диагностические возможности учреждения

Штаты врачей специалистов	1. Все подразделения лицензированы
Лабораторные исследования;	2. Доступность обследования
Клинические, биохимические, серологические, бактериологические, вирусологические	3. Наличие договоров с другими учреждениями и лабораториями для проведения обследования
Инструментальные методы исследования; УЗИ, ЭЭГ, ЭКГ, рентгенография	4. Наличие бесплатного или платного обследования

### 2. ТРЕБОВАНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЛПУ ПО РАЗДЕЛУ "ПРОЦЕСС"

#### 2.1. Система управления, организации, реализации

##### ТРЕБОВАНИЯ

##### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

##### 2.1.1. Работа администрации по иммунопрофилактике

Издание приказа об ответственных лицах за прививочную работу, получение, хранение, выдачу МИБП и соблюдение "холодовой цепи"	1. Персональная ответственность за свой раздел работы
Организация работы учреждения по иммунопрофилактике	2. Своевременность выполнения
Подбор и необходимая численность штатов	3. Работа в полном объеме
Организация обучения мед. персонала: повышение квалификации на факультетах усовершенствования 1 раз в 5 лет, в ЛПУ – ежегодно, первичный инструктаж при приеме на работу	4. Наблюдение за прививочной работой в динамике
Внедрение новых автоматизированных методов организации работы	5. Выявление проблем и своевременное их решение
Работа с населением: справочно-информационная социологический опрос	6. Доступность (территориальная, информационная, режим работы, стоимость услуг) и удобство для населения
Работа с общественностью	7. Соблюдение прав и обязанностей медиков и пациентов в соответствии с законом
Работа с местными органами власти	8. Доверие к службе

##### 2.1.2. Работа участкового педиатра, врача

Те же

ДДУ, шкалы, офиса семейного врача  
Проведение прививок:  
осмотр детей перед вакцинацией,  
одновременное введение необходимых вакцин  
Наблюдение в поствакцинальном периоде  
Освобождение от прививок в связи с острым заболеванием  
Представление на иммунологическую комиссию детей с длительными освобождениями от

прививок

Соблюдение современных противопоказаний

Выполнение плана прививок

Постоянная информационная и разъяснительная  
работа с населением

### 2.1.3. Работа врача кабинета иммунопрофилактики поликлиники, областного, городского центра

Консультация детей с отягощенным анамнезом

Те же

Учет поствакцинальных осложнений,  
регистрация, анализ, разбор

Участие в работе иммунологической комиссии

Контроль планирования прививок и выполнения  
плана

Контроль за привитостью детей (квартальный,  
годовой)

Анализ причин непривитости по участкам, ДДУ,  
школам, учет числа медицинских отводов,  
числа

подготовленных и привитых

Проведение первичного инструктажа

Планирование и проведение занятий с врачами  
и медицинскими сестрами (ежегодно с зачетом)

Внедрение новых методических,  
директивных документов и контроль за  
внедрением

### 2.1.4. Работа среднего медицинского персонала

Участковой медицинской сестры, ДДУ, школы,  
офиса семейного врача

Перепись детского населения

Передача сведений о миграции в картотеку

Ежемесячный отчет о выполнении плана, сверка  
плана вакцинации с данными картотеки

Своевременный вызов детей на прививку

Проведение патронажа после иммунизации

Медицинской сестры кабинета  
иммунопрофилактики

Ведение всей документации кабинета

Вызов пациентов на иммунологическую комиссию

Наблюдение за привитыми

Медицинской сестры прививочного кабинета-  
вакцинатора

Проведение иммунизации

Заполнение форм учета

Соблюдение правильного режима хранения  
вакцин ("холодовой цепи")

Соблюдение санитарно-эпидемиологического  
режима прививочного кабинета

Медицинской сестры-картотетчицы

Те же

Планирование прививок ежемесячное и годовое

Ежемесячный контроль выполнения плана

Составление ежегодного отчета

Выдача справок

Сверка картотеки с результатами переписи

Старшей медицинской сестры  
Соблюдение "холодовой цепи" при доставке и  
хранении вакцин  
Отчеты о движении МИБП  
Получение и выдача сертификатов

#### 2.1.5. Работа центров по вакцинопрофилактике

Консультация лиц с длительными медицинскими  
отводами Те же  
Вакцинация в сложных случаях на базе центра  
(по типу стационара 1 дня)  
Консультация и лечение детей с  
поствакцинальными осложнениями  
Использование различных форм и методов  
обучения: циклы усовершенствования, рабочие  
места; лекции, семинары, практические  
занятия, доклады  
Совместная работа с органами здравоохранения  
и санэпиднадзора  
Внедрение утвержденных Минздравом РФ  
методических рекомендаций, пособий для  
врачей, информационных писем  
Участие в научной работе по  
иммунопрофилактике

#### 2.1.6. Работа кабинета иммунопрофилактики на коммерческой основе

Создание положения о кабинете  
иммунопрофилактики (при необходимости - о  
выездных прививочных бригадах) и работа на  
их основе Те же  
Осуществление связи с поликлиникой по месту  
жительства: вакцинация ребенка при наличии  
медицинской и прививочной документации,  
заполнение прививочного сертификата или  
справки о сделанной прививке  
Осмотр перед вакцинацией  
Патронаж медицинской сестрой после прививки  
лично или по телефону  
Регистрация и госпитализация лиц с  
поствакцинальными осложнениями  
Повышение квалификации по современным  
аспектам иммунопрофилактики ежегодно

### 3. ТРЕБОВАНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЛПУ ПО РАЗДЕЛУ "РЕЗУЛЬТАТ"

3.1. Эффективность мероприятий по уровню привитости  
и показателям заболеваемости контролируемые инфекциями

ТРЕБОВАНИЯ

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

3.1.1. Охват прививками  
подлежащих контингентов детей в  
ЛПУ

Привитость против туберкулеза: 1. Анализ показателей по ЛПУ в целом и по

- новорожденных
  - в 7 лет
  - в 14 лет
- Привитость против дифтерии:
- с 3 мес. до 11 мес. 29 дн.
  - с 3 мес. до 2 лет 11 мес. 29 дн.
  - с 3 мес. до 14 лет
- Привитость против коклюша:
- с 3 мес. до 11 мес. 29 дн.
  - с 3 мес. до 3 лет 11 мес. 29 дн.
- Привитость против полиомиелита:
- с 3 мес. до 11 мес. 29 дн.
  - с 3 мес. до 2 лет 11 мес. 29 дн.
- с 3 мес. до 6 лет
- Привитость против кори:
- с 1 года до 2 лет 11 мес. 29 дн.
  - с 1 года до 15 лет
- Привитость против эпидемического паротита:
- с 1 года до 2 лет 11 мес. 29 дн.
  - с 1 года до 15 лет
- Привитость против краснухи:
- с 1 года до 2 лет 11 мес. 29 дн.
  - с 1 года до 15 лет
- Привитость против гепатита В:
- от 0 до 29 дн.
  - от 0 до 11 мес. 29 дн.
  - от 0 до 2 лет 11 мес. 29 дн.

### 3.1.2. Охват прививками подлежащих контингентов подростков

- Привитость против дифтерии:
- в 16 лет
- Привитость против столбняка:
- в 16 лет

### 3.1.3. Показатели своевременно вакцинированных и ревакцинированных

- Число детей привитых против туберкулеза в роддоме (в %):
- % детей, привитых BCG вакциной из числа не привитых в роддоме:
- к 2 мес.
  - позже 2 мес.
  - ревакцинация в 7 лет
  - ревакцинация в 14 лет
- Число детей, привитых против

- подразделениям
2. Анализ показателей в сравнении с предшествующими годами и средними показателями по Российской Федерации
  3. Соответствие показателей уровню, рекомендованному Федеральной программой "Вакцинопрофилактика"
  4. Анализ числа "пропущенных детей" - не получивших последующее введение соответствующих вакцин с использованием упрощенного метода оценки "отсева" (по рекомендации ВОЗ)

$$\frac{\text{Уровень охвата ОПВ}_1 - \text{Уровень охвата ОПВ}_3}{\text{Уровень охвата ОПВ}_1} \times 100\%$$

$$\frac{\text{Уровень охвата АКДС}_1 - \text{Уровень охвата АКДС}}{\text{Уровень охвата АКДС}_1}$$

При наличии отсева более 10% необходима оценка причин и коррекция этого.

Те же

дифтерии, столбняка, полиомиелита, коклюша в 3 мес. (в %)

Против дифтерии:

- вакцинация до 12 мес.
- ревакцинация до 24 мес.

Против коклюша:

- вакцинация до 12 мес.
- ревакцинация до 24 мес.

Против столбняка:

- вакцинация до 12 мес.
- ревакцинация до 24 мес.

Против полиомиелита:

- вакцинация до 12 мес.
- ревакцинация 1 до 24 мес.
- ревакцинация 2 до 36 мес.

Против кори:

- вакцинация к 24 мес.
- ревакцинация к 7 годам

Против эпид. паротита:

- вакцинация к 24 мес.
- ревакцинация к 7 годам

Против краснухи:

- вакцинация к 24 мес.
- ревакцинация к 7 годам

Против гепатита В:

- вакцинация к 12 мес. 29 дн.
- ревакцинация к 8 годам

#### 3.1.4. Показатели заболеваемости контролируруемыми инфекциями

Туберкулез

Дифтерия

Коклюш

Полиомиелит

Корь

Эпидемический паротит

Краснуха

Гепатит В

1. Анализ показателей по ЛПУ в целом и по подразделениям
2. Анализ показателей в сравнении с предшествующими годами и средними показателями по Российской Федерации
3. Соответствие показателей уровню, рекомендованному Федеральной программой "Вакцинопрофилактика"

#### 3.1.5. Причины непривитости и их обоснованность

Число не привитых против туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, эпид. паротита, краснухи, гепатита В в декретированном возрасте (абс. %)

Причины мед. отводов:

- временные
- постоянные (по отдельным заболеваниям для некоторых вакцин)

"Упущенные возможности":

- отказы
- временно выбывшие, миграция
- отсутствие МИБП
- пропущенный ребенок

1. Обоснованность мед. отвода в соответствии с наставлениями
2. Своевременность пересмотра мед. отводов
3. Система оформления постоянных мед. отводов и сроком более 1 мес. в ЛПУ (специалист, врач-иммунолог, иммунологическая комиссия, участковый врач)
4. Работа с отказывающимися от прививок
5. Учет и работа с временно выбывшими

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Эффективность рекомендуемого метода проверена при экспертизе 25 поликлиник г. Санкт-Петербурга перед их лицензированием по иммунопрофилактике. Метод использован для двухэтапной оценки. Первый этап заключался в самооценке учреждений по предоставленным им "Требованиям" и "Критериям", которая необходима для выявления существующих проблем самим учреждением, а также для того, чтобы руководитель и сотрудники смогли определить, на какую категорию (В, 1, 2) может претендовать учреждение.

На втором этапе оценку учреждения по тем же параметрам проводил независимый эксперт, назначенный лицензионной комиссией. Данные, полученные экспертом, сопоставлялись с самооценкой учреждения, и по результатам формировалось заключение, которое представлялось в лицензионную комиссию для присвоения учреждению категории. Анализ результатов проверки 25 учреждений показал, что в большинстве случаев самооценка учреждения и оценка эксперта совпадают, что подтверждает объективность метода для присвоения учреждению категории. Так, на этапе самооценки по разделу "Структура", по п. 1.2.1 (соответствие площади на заявленный объем работы с учетом действующих СНиП) выявили несоответствие 20% учреждений, по п. 1.2.2 (отсутствие компьютерного обеспечения картотеки) - 15%, по п. 1.2.4 (износ оборудования более 50% - в 4-х поликлиниках, у 1 одного учреждения не хватало холодильников для хранения вакцин и у 3-х не было термоконтейнеров) - 20%. По остальным пунктам раздела "Структура", по разделам "Процесс" и "Результат" сами учреждения существенных нарушений не выявили. При работе экспертов были подтверждены проблемы, отмеченные учреждением, и, кроме того, показано, что в учреждениях, где имели место проблемы с оборудованием, не соблюдались сроки и условия хранения МИБП (раздел "Структура", п. 1.2.5), в 40% учреждений кадровый состав не соответствовал предъявляемым требованиям (было недостаточно штатов на заявленный объем прививок, а в 20% поликлиники врачи и медицинские сестры не проходили усовершенствования более 5 лет, в 15% - не имели сертификатов или категории). По разделу "Процесс" экспертами были выявлены нарушения в планировании прививок в 1 учреждении (5%) и отсутствие системы выдачи сертификатов в 3-х (15%). По разделу "Результат" замечаний у экспертов не было. В заключение проверки по сумме итогов "Критериев", с учетом самооценки и оценки эксперта, 5 учреждений получили высшую категорию, 18 - первую, 2 - вторую. Таким образом, использование предложенного методическими указаниями метода показало его унифицированность и воспроизводимость и подтвердило, что в нем систематизированы и конкретизированы требования и критерии оценки ко всем разделам прививочной работы ЛПУ. Используя данный метод, учреждение самостоятельно может проводить регулярную оценку качества прививочной работы, выявлять проблемы и изыскивать резервы ее улучшения, а также сопоставлять свою практическую деятельность с другими ЛПУ. Объективность полученных результатов (с использованием цифровых показателей) позволяет выявить раздел работы, требующий коррекции, что в конечном итоге способствует увеличению охвата детей прививками и снижению инфекционной заболеваемости. Использование предлагаемых указаний как нормативного документа, в том числе контролирующими органами здравоохранения при независимой экспертизе, позволило аккредитовать и лицензировать по иммунопрофилактике проверенные ЛПУ.

## ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Показанием к использованию указаний является проведение регулярной плановой самооценки качества работы ЛПУ по иммунопрофилактике, а также независимой экспертизы при аккредитации ЛПУ для лицензирования по иммунопрофилактике.

Противопоказаний к использованию метода нет.

---