

## Профилактические прививки в ДОО

Приказом Минздравсоцразвития России № 673 от 30.10.2007 вносятся изменения в приказ Минздрава России № 229 от 27.06.2001 "О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

В приложении 1 "Национальный календарь профилактических прививок" вышеназванного приказа даются рекомендации по проведению прививок.

<b>Возраст ребенка</b>	<b>Наименование прививки</b>
3 месяца	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В, первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
4, 5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
6 месяцев	Третья вакцинация вирусного гепатита В, против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
12 месяцев	Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (дети из групп риска), вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
6–7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
7 лет	Ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ)
От 1 года, не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи	Иммунизация против краснухи
Все дети, посещающие дошкольные учреждения	Вакцинация против гриппа

Пункт 2 ст. 11 Закона № 157 ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" гласит: "Профилактические прививки проводятся с согласия граждан, родителей или иных законных представителей несовершеннолетних...". Врач и медсестра могут только рекомендовать родителям сделать ребенку прививку и дать информацию о ней. При этом медицинская сестра ДОО обязана информировать родителей (законных представителей) о прививках, рекомендованных "Национальным календарем профилактических прививок", соответствующих возрасту ребенка.

Кроме того, согласно Закону "Об охране здоровья граждан" родители воспитанников имеют право:

- ✓ на получение полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, пост-вакцинальных осложнениях;
- ✓ выбор учреждения, где сделать прививку (детский сад или детская поликлиника);
- ✓ отказ от прививок, который должен быть оформлен в письменном виде.

Если раньше не привитого ребенка категорически запрещалось принимать в детский сад, теперь в законе "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (п. 2 ст. 5) отсутствует подобное положение.

## Медсестра должна осознавать, что при проведении прививок детям очень важно:

- проинформировать родителей (законных представителей) о прививке и получить их письменное согласие на ее проведение;
- иметь допуск-разрешение на проведение прививок;
- соблюдать санитарно-гигиенические требования к получению, транспортировке, хранению вакцины и проведению прививок (последнее только в присутствии врача);
- отследить самочувствие ребенка и его реакцию на прививку.

Доставка, хранение и использование вакцин определены Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.124803 "Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов", утвержденными Главным государственным санитарным врачом РФ 20.03.2003.

При поступлении в детский сад все дети переживают адаптационный стресс, поэтому очень важно помочь ребенку преодолеть эмоциональное напряжение и успешно адаптироваться к новой среде.

### Специалисты выделяют три периода привыкания ребенка к детскому саду:

- острый,
- подострый,
- период компенсации.

Два первых периода можно классифицировать по степени тяжести – легкая, средней тяжести, тяжелая и крайне тяжелая.

Характеристики всех степеней адаптации описаны в специальной литературе, поэтому остановимся только на функциях медсестры в период адаптации. Среди них:

- работа с медицинскими картами, при необходимости беседа с родителями для определения группы здоровья ребенка, понимание истории его развития, выяснение осложнений и запретов на определенные медицинские препараты и продукты;
- совместно с психологом и старшим воспитателем ДОО подготовка рекомендаций по режиму адаптации ребенка к ДОО на основании записей в медицинской карте;
- недопущение попадания в детский сад детей с вирусными инфекциями и другими текущими заболеваниями, контроль состояния здоровья детей и приемов пищи;
- совместно с педагогами ведение листа адаптации (ведется до того момента, пока ребенок полностью не адаптируется к детскому саду).

Проведение медико-педагогического обследования ребенка за год до школы не только позволит определить его готовность к обучению, но и даст возможность осуществить при необходимости специальный комплекс корригирующих мероприятий, направленных на улучшение состояния здоровья и устранение недостатков воспитания.

Выделяют общую (физическая, личностная, интеллектуальная) и специальную подготовку детей к условиям ДОО.

### Основой физической готовности является состояние здоровья ребенка:

- правильное телосложение,
- хорошая осанка,
- своевременное развитие двигательных навыков и качеств, физической и умственной работоспособности.

Поэтому задача медсестры – провести все замеры, выдать направления на анализы к врачам - специалистам и заполнить к 1 апреля медицинские карты.