

Участие медицинских сестер ДП в организации и проведении вакцинопрофилактики детскому населению.



Специфическая профилактика инфекционных заболеваний

- Так, с древних времен китайцы с этой целью втягивали в нос высушенные и измельченные корочки оспенных больных.
- В 18 веке Эдвард Дженнер был первым врачом, который проводил вакцинацию людей коровьей оспой, чтобы защитить их от натуральной.
- В 1777 году он основал в Лондоне первый в мире оспопрививальный пункт. Это было рождением научного подхода к применению активной иммунизации.
- Через 100 лет Луи Пастер произвел первую успешную вакцинацию человека против бешенства.

Эдвард Дженнер — английский врач, разработал первую вакцину — против оспы. Дженнер придумал вводить в организм человека неопасный вирус коровьей оспы. Первый руководитель общества оспопрививания в Лондоне с 1803 года (ныне Дженнеровский институт).



Эдуард Дженнер прививает оспу





Французский ученый Луи Пастер, будучи химиком по образованию, всю свою жизнь посвятил изучению и исследованию микроорганизмов, а также занимался разработкой методов борьбы с заболеваниями.

Микробиолог Луи Пастер изучил самозарождения микробов и процессы брожения, шелковичных червей и болезни пива и вина. Ученый разработал вакцины против бешенства и сибирской язвы.

В настоящее время вакцинация является одним из ведущих методов профилактики инфекционных заболеваний.



Национальный календарь прививок

— это утверждённый Минздравом Российской Федерации документ, регламентирующий сроки и типы профилактической вакцинации, которая проводится бесплатно согласно программе обязательного медицинского страхования населения.

Календарь прививок состоит из двух приложений

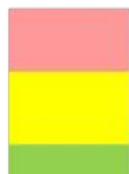
Первая часть — это календарь обязательных профилактических прививок от наиболее распространённых инфекций.

Вторая часть — это прививки, показанные по эпидемическим показаниям в очагах инфекции и в группах риска лицам с высокой возможностью заражения.

Национальный календарь профилактических прививок

(утвержден приказом МЗ РФ от 21.03.2014г №125н с изменениями от 16.06.2016 г. № 370н)

	Дети до 18 лет										Взрослые								
	Месяцы										Годы				Годы				
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Туберкулёз	3-7д										RV								
Гепатит В	V1	V2				V3													
	V1	V2	V3			V3	V4												
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV											
Коклюш																			
Дифтерия				V1	V2	V3				RV1					Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации				
Столбняк												RV2	RV3						
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ				ОПВ	ОПВ			ОПВ					
						ИПВ				ИПВ	ИПВ			ИПВ					
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3				RV1									
Корь																			
Краснуха								V1				RV			Девушки				
Эпидемический паротит																			
Грипп																			



Всем лицам данной Возрастной группы

Лицам из групп риска, по показаниям, призывники (грипп)

Ранее не привитые, не болевшие

V1, V2, V3 -порядковый номер вакцинации;

RV -Ревакцинация

ИПВ - инактивированная полиомиелитная вакцина;

ОПВ - оральная полиомиелитная вакцина.

ЖИВЫЕ – В СВОЕМ СОСТАВЕ ИМЕЮТ СМЕСЬ ШТАММОВ РАЗЛИЧНЫХ ОСЛАБЛЕННЫХ

МИКРООРГАНИЗМОВ.

- За вакцинными штаммами закреплена утрата патогенных свойств. Действие их начинается в том месте, где был введен препарат. При вакцинации таким методом создается крепкий иммунитет, который способен сохранять свои свойства длительное время. Иммунопрепараты с живыми микроорганизмами применяют против следующих болезней:
 - свинки
 - кори
 - краснухи
 - туберкулеза
 - полиомиелита.

Инактивированные – или убитые.

- Их специально выращивают, используя инактивацию. В результате повреждение структурных белков происходит минимально. Поэтому используют обработку спиртом, фенолом или формалином. Убитые виды вакцин оказывают менее продолжительный период действия в сравнении с живыми видами.

Биосинтетические

– второе название рекомбинантные. В их состав входят продукты генной инженерии. Часто используют в комплексе с другими препаратами, чтобы укреплять иммунитет сразу против нескольких болезней. Считаются безопасными и эффективными. Самая распространенная инъекция делается против гепатита В.

Химические –получают антигены из клетки микроба.

Используют только те клетки, которые могут повлиять на иммунитет. Инъекции коклюшные – именно они являются химическими.



- журнал регистрации осмотров и выполненных прививок (ф. 064/у)
- бланки "Сертификат о профилактических прививках" (ф. 156/у-93) или справок о выполненных прививках
- амбулаторные карты пациентов (ф. 112/у, ф. 025/у)
- экстренное извещение о побочном действии вакцин (ф. 058)
- инструкции по применению всех используемых медицинских иммунобиологических препаратов на русском языке
- журнал регистрации выполненных прививок
- журнал учета и расходования медицинских иммунобиологических препаратов
- журнал регистрации температурного режима холодильника
- журнал регистрации работы бактерицидной лампы
- журнал регистрации генеральных уборок
- план экстренных мероприятий по обеспечению "холодовой" цепи в чрезвычайных ситуациях

**СДЕЛАЙТЕ ВКЛАД В ЗДОРОВОЕ
БУДУЩЕЕ – ВАКЦИНИРУЙТЕСЬ!**



Всемирная организация
здравоохранения

Организация ПМСП взрослому населению



Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь

1. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях.
3. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.
4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).
5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.
6. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

Структура городской поликлиники



Спасибо за внимание!

