|  |
| --- |
|  |
|  "Основные требования и критерии оценки качества работы детских лечебно-профилактических учреждений по иммунопрофилактике. Методические рекомендации"(утв. Минздравом России 01.03.2000 N 99/222) |
|  Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](http://www.consultant.ru) Дата сохранения: 17.10.2015   |

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.

КонсультантПлюс: примечание.

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".

КонсультантПлюс: примечание.

Приказом Минздрава России от 21.03.2014 N 125н утверждены новые Национальный календарь профилактических прививок и Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

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.

Изменившаяся 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).

КонсультантПлюс: примечание.

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 контролируемыми 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 1. Площади и число помещений соответствуют СНиП

прививаемых 2. 2. Техническое состояние помещений допускает

Прививочный кабинет оказание в них медицинских услуг

Прививочная картотека 3. Удовлетворены требования зрительной и

Помещение для акустической изолированности

хранения МИБП 4. Соответствие помещений санитарно-

Дополнительные противоэпидемическим требованиям

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: 1. Соответствие кабинетов

Стол, стулья, кушетка, шкаф, функциональному назначению

аппарат для измерения давления, 2. Соответствие используемого

термометры, емкости для хранения оснащения современным требованиям

термометров с маркировкой "чистые" 3. Достаточность оснащения по

и "грязные", шпатели одноразового количеству (например, на инъекцию:

использования; спирт 0,5; вата 1,0; количество

Прививочный кабинет: шприцов по числу привитых + 25%)

Холодильник для хранения вакцин - 4. Использование одноразовых

не менее 1 ед., с термометром, материалов и инструментов

термоконтейнер с хладоэлементами, 5. Соблюдение санитарно-

медицинский шкаф с медикаментами, эпидемиологического режима,

противошоковый набор с инструкцией маркировки, сроков хранения,

по применению, кушетка, использования, утилизация

прививочные столы с маркировкой 6. Соблюдение "холодовой цепи" - учет

для каждого вида прививок, емкость и контроль температуры в

для отработанных шприцев, холодильниках, где хранится вакцина,

тампонов, использованных вакцин, два раза в день

шприцы одноразовые, емкостью 1, 2 7. Контроль администрации для

мл с набором игл, шприцы 5, 10 мл, выявления проблем и их решения

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

 1.2.4. Оборудование

Холодильник для хранения вакцин в 1. Имеется в наличии

прививочном кабинете 2. Год выпуска

Холодильник для хранения запаса 3. Средний % износа

вакцин в учреждении 4. Достаточно для обеспечения

Термоконтейнер с хладоэлементами потребностей

Компьютер 5. Метрологическое обеспечение

 6. Инженерное обслуживание. Соблюдение

Оборудование служб, правил техники безопасности, охраны

предназначенных для обследования труда, пожарной безопасности

детей (например, ЭКГ, ЭЭГ, 7. Наличие документа о допуске

рентгеновский аппарат и др.). персонала к работе. Регулярное

 проведение инструктажа по технике

 безопасности и наличие журнала

 инструктажа

 8. Оборудование недоступно для

 посетителей

 9. Законность приобретения и

 использования

 1.2.5. Используемые МИБП с

 соответствующими документами

Наличие документов: 1. Соответствие перечню заявленных

- накладная на вакцинный отечественных и зарубежных вакцинных

препарат с указанием количества препаратов

каждой серии, срока годности, 2. Наличие обязательных документов к

предприятия-изготовителя; МИБП

- наставление по применению 3. Соблюдение условий и сроков хранения

препарата. вакцин на данном уровне "холодовой цепи"

При использовании МИБП 4. Наличие годовой заявки на вакцинные

зарубежного производства препараты

дополнительно: 5. Наличие объяснительной записки по

- регистрационное удостоверение составлению годовой заявки

Минздрава РФ; 6. Наличие учета движения МИБП на складе

- сертификат соответствия на поликлиники и в прививочном кабинете

каждую серию препарата от ГИСКа 7. Наличие графика отпуска препаратов на

им. Л.А. Тарасевича. 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 1. Имеется весь перечень документов

развития ребенка, ф. 026/у - карта 2. Своевременность заполнения

ребенка, посещающего ДДУ, ф. 025/у 3. Достоверность и полнота сведений

карта ребенка, посещающего школу, 4. Четкость записей

ф. 063/у - карта профилактических 5. Анализ сведений, внесенных в

прививок, ф. 156/у93 - сертификат о документы

профилактических прививках, ф. 58 - 6. Регулярный контроль администрации

экстренное извещение о побочном за ведением документов

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.

1.2.7. Действующие директивные и методические документы

1. Закон РСФСР "О санитарно-эпидемиологическом 1. Наличие

благополучии населения", 19.04.91, ст. 24, п. 5. действующих

2. Закон РФ от 17 сентября 1998 г. "Об приказов МЗ РФ,

иммунопрофилактике инфекционных болезней". ЦГСЭН

3. СНиП 2.03.02.-89 "Общественные здания и сооружения". 2. Наличие

4. Санитарные правила 3.3.2.028-95 "Условия местных приказов

транспортировки и хранения медицинских 3. Соответствие

иммунобиологических препаратов". деятельности

5. Санитарные правила 3.1/3.2.558-96 "Общие требования учреждений

по профилактике инфекционных и паразитарных действующим

заболеваний". приказам

6. Приказ МЗ СССР N 1152 от 09.11.81 "О мерах по 4. Контроль

совершенствованию профилактики столбняка". исполнения

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 1. Достаточность штата на заявленный

тыс. детей) объем работы

Медсестра (1 ставка на 10 тыс. 2. Соответствие кадрового состава

детей) требованиям

Медсестра-картотетчица (1 ставка 3. Наличие подготовленного по

на 3,5 тыс. детей дошкольного иммунопрофилактике кадрового резерва

возраста или 5 тыс. детей (врача, медсестры-картотетчицы,

школьного возраста). 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 2. Наличие жалоб

пациентами 3. Организация работы с жалобами и

Удобная организация работы ЛПУ предложениями населения

(график работы, расположение 4. Полная информация об услугах,

кабинетов, время выдачи документов) 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, 3. Наличие договоров с другими

серологические, учреждениями и лабораториями для

бактериологические, проведения обследования

вирусологические 4. Наличие бесплатного или платного

Инструментальные методы обследования

исследования; УЗИ, ЭЭГ, ЭКГ,

рентгенография

 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 1. Персональная

прививочную работу, получение, хранение, ответственность за свой

выдачу МИБП и соблюдение "холодовой цепи" раздел работы

Организация работы учреждения по 2. Своевременность

иммунопрофилактике выполнения

Подбор и необходимая численность штатов 3. Работа в полном объеме

Организация обучения мед. персонала: 4. Наблюдение за прививочной

повышение квалификации на факультетах работой в динамике

усовершенствования 1 раз в 5 лет, в ЛПУ - 5. Выявление проблем и

ежегодно, первичный инструктаж при приеме на своевременное их решение

работу 6. Доступность

Внедрение новых автоматизированных методов (территориальная,

организации работы информационная, режим

Работа с населением: работы, стоимость услуг)

справочно-информационная и удобство для населения

социологический опрос 7. Соблюдение прав и

Работа с общественностью обязанностей медиков и

Работа с местными органами власти пациентов в соответствии

 с законом

 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. Рабата центров по вакцинопрофилактике

Консультация лиц с длительными медицинскими Те же

отводами

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 Те же

иммунопрофилактики (при необходимости - о

выездных прививочных бригадах) и работа на

их основе

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 контролируемыми 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 подразделениям

- в 7 лет 2. Анализ показателей в сравнении с

- в 14 лет предшествующими годами и средними

Привитость против дифтерии: показателями по Российской Федерации

- с 3 мес. до 11 мес. 29 дн. 3. Соответствие показателей уровню,

- с 3 мес. до 2 лет 11 мес. 29 рекомендованному Федеральной

дн. программой "Вакцинопрофилактика"

- с 3 мес. до 14 лет 4. Анализ числа "пропущенных детей" - не

Привитость против коклюша: получивших последующее введение

- с 3 мес. до 11 мес. 29 дн. соответствующих вакцин с

- с 3 мес. до 3 лет 11 мес. 29 использованием упрощенного метода

дн. оценки "отсева" (по рекомендации ВОЗ)

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: При наличии отсева более 10% необходима

- с 1 года до 2 лет 11 мес. 29 оценка причин и коррекция этого.

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 Те же

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

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 контролируемыми

 инфекциями

Туберкулез 1. Анализ показателей по ЛПУ в целом и по

Дифтерия подразделениям

Коклюш 2. Анализ показателей в сравнении с

Полиомиелит предшествующими годами и средними

Корь показателями по Российской Федерации

Эпидемический паротит 3. Соответствие показателей уровню,

Краснуха рекомендованному Федеральной программой

Гепатит B "Вакцинопрофилактика

 3.1.5. Причины непривитости и

 их обоснованность

Число не привитых против 1. Обоснованность мед. отвода в

туберкулеза, дифтерии, коклюша, соответствии с наставлениями

столбняка, полиомиелита, кори, 2. Своевременность пересмотра мед.

эпид. паротита, краснухи, отводов

гепатита B в декретированном 3. Система оформления постоянных мед.

возрасте (абс. %) отводов и сроком более 1 мес. в ЛПУ

Причины мед. отводов: (специалист, врач-иммунолог,

- временные иммунологическая комиссия, участковый

- постоянные (по отдельным врач)

заболеваниям для некоторых 4. Работа с отказывающимися от прививок

вакцин) 5. Учет и работа с временно выбывшими

"Упущенные возможности":

- отказы

- временно выбывшие, миграция

- отсутствие МИБП

- пропущенный ребенок

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](#Par111) (соответствие площади на заявленный объем работы с учетом действующих СНиП) выявили несоответствие 20% учреждений, по [п. 1.2.2](#Par129) (отсутствие компьютерного обеспечения картотеки) - 15%, по [п. 1.2.4](#Par171) (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](#Par192)), в 40% учреждений кадровый состав не соответствовал предъявляемым требованиям (было недостаточно штатов на заявленный объем прививок, а в 20% поликлиник 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.