

Краткое руководство по освобождению от проведения иммунизации для посещения школ и детских садов

Ребенок может получить освобождение от одной или нескольких прививок, необходимых для посещения школы или учреждения по уходу за детьми ([Revised Code of Washington \(RCW, Свод законов штата Вашингтон с поправками\), глава 28A.210.090](#) (на английском языке)). Чтобы запросить освобождение, родитель или опекун должен заполнить и подписать форму Certificate of Exemption (COE, Справка об освобождении) и передать ее в школу или центр по уходу за детьми.

Для получения освобождения COE должен подписать медицинский работник, подтвердив таким образом, что он предоставил родителям или опекунам информацию о пользе и рисках иммунизации (исключение — освобождения для членов религиозных организаций). Вместо подписания COE медицинский работник может написать и подписать письмо с той же информацией. Письмо должно быть приложено к COE, подписанной родителем или опекуном. Медицинский работник, которому разрешено подписывать COE, должен быть врачом (MD), помощником врача (PA), остеопатом (DO), натуропатом (ND) или дипломированной практикующей медсестрой высшей квалификации (ARNP), имеющей лицензию штата Вашингтон ([Washington Administrative Code \(WAC, Административный кодекс штата Вашингтон\), глава 246-105-020](#)) (на английском языке).

Если после предоставления освобождения ребенок получает дозу соответствующей вакцины, ответственным сотрудникам школы или учреждения по уходу за детьми рекомендуется выяснить у родителей или опекунов, требуется ли еще освобождение. Если ребенок с освобождением от прививок получил все необходимые дозы вакцины, то освобождение не требуется и он считается полностью иммунизированным.

Четыре типа освобождений

Медицинский отвод. Медицинский работник может предоставить медицинский отвод от иммунизации, только если, по его мнению, вакцинация нецелесообразна для ребенка. Если причина медицинского отвода более недействительна, ребенок должен быть привит. Руководство по медицинским отводам можно найти в публикации Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP, Консультативный комитет по практике иммунизации) «Guide to Vaccine Contraindications and Precautions» (Руководство по противопоказаниям к вакцинации и мерам предосторожности во время ее проведения) www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/contraindications.html (на английском языке). Информация также содержится во вложенной инструкции к вакцине от производителя.

Медицинские отводы могут быть постоянными или временными.

- **Постоянный медицинский отвод.** Это освобождение не имеет срока действия и используется, когда не ожидается, что причина медицинского отвода изменится.
- **Временный медицинский отвод.** Это освобождение имеет срок действия и используется, когда его причина носит временный характер. Медицинские работники должны указать в COE дату окончания действия временного освобождения. Сотрудники школ, дошкольных учреждений и учреждений по уходу за детьми должны отслеживать срок действия временных освобождений. Когда срок действия временного освобождения заканчивается, ребенок приобретает условный статус и может продолжать посещать школу или учреждение по уходу за детьми до 30 дней. В течение этого периода ему необходимо сделать недостающие прививки или получить новое освобождение.

Освобождение на основании философских или личных убеждений. Используется, когда у родителей или опекунов есть возражения против вакцинации своего ребенка, основанные на личных или философских убеждениях. Родителям или опекунам не нужно объяснять личные или философские убеждения. Освобождение на основании философских или личных убеждений не может использоваться для освобождения ребенка от иммунизации против кори, паротита или краснухи.

Освобождение на основании религиозных убеждений. Используется, если у родителей или опекунов есть религиозные убеждения против вакцинации своего ребенка. Родителям или опекунам не нужно объяснять свои религиозные убеждения. Медицинскому работнику, персоналу школы, дошкольного учреждения и учреждения по уходу за детьми не нужно проверять религиозные убеждения родителя или опекуна.

Освобождение по причине членства в религиозной организации. Используется, когда родитель или опекун принадлежит к церкви или религиозной группе, которая не разрешает их ребенку получать медицинскую помощь практикующих врачей. Персоналу школ, дошкольных учреждений и учреждений по уходу за детьми не нужно проверять религиозные убеждения родителей или опекунов. Это освобождение не требует подписи медицинского работника. Если у родителей или опекунов есть возражения против вакцинации, основанные на религиозных убеждениях, но они водят своего ребенка на прием к врачу для лечения заболеваний и травм, это освобождение им не подходит. Они должны использовать раздел COE «Освобождение на основании религиозных убеждений», где должна стоять подпись медицинского работника.

Форма COE и часто задаваемые вопросы: www.doh.wa.gov/SCCI (на английском языке)

Краткое руководство по освобождению от проведения иммунизации для посещения школ и детских садов

Как заполнить форму Certificate of Exemption (COE)

Чтобы подать запрос на освобождение, заполните раздел Certificate of Exemption (COE, Справка об освобождении). Для каждого заболевания можно получить только один тип освобождения (по личным/философским, религиозным или медицинским причинам). Для разных заболеваний можно получить различные типы освобождений. После заполнения COE родитель/опекун передает ее в школу или детский сад.

Освобождения по личным/философским и религиозным причинам

Родитель/опекун ставит галочку в разделе «По личным/философским или религиозным причинам» напротив каждого заболевания, для которого хочет получить освобождение от требования предоставить документ, подтверждающий вакцинацию или наличие приобретенного иммунитета. Для каждого заболевания можно получить только один тип освобождения. После обсуждения преимуществ и рисков вакцинации с медицинским работником (MD, DO, NO, PA или ARNP с лицензией на работу в штате Вашингтон) родитель/опекун ставит подпись и дату в соответствующей строке, подтверждая, что возражает против вакцинации своего ребенка по личной/философской причине, получил от медицинского работника информацию о преимуществах и рисках вакцинации, а также был проинформирован, что в случае возникновения вспышки заболевания ребенок может быть не допущен к посещению школы или детского сада.

Медицинский работник ставит подпись и дату в соответствующей строке, подтверждая, что он предоставил родителю/опекуну информацию о преимуществах и рисках вакцинации. Затем он ставит галочку в соответствующем поле (MD, DO, NO, PA, ARNP) и указывает номер своей лицензии на ведение профессиональной деятельности, выданной штатом Вашингтон. Медицинский работник, который добросовестно подписывает заявление, освобождается от гражданско-правовой ответственности за такое подписание согласно разделу [28A.210.090 Revised Code of Washington \(RCW, Свод законов штата Вашингтон с поправками\)](#). Вместо подписания формы медицинский работник может предоставить родителю/опекуну письмо, содержащее ту же информацию и имя ребенка. Такое письмо можно прикрепить к COE, подписанной родителем.

Освобождения по причине членства в религиозной организации

Если родитель/опекун принадлежит к церкви или религии, которая не разрешает его ребенку получать медицинскую помощь (касается не только вакцинации) от медицинских работников, он ставит подпись и дату в соответствующей строке раздела «Членство в религиозной организации» COE, подтверждая, что его ребенок не получает медицинскую помощь от медицинских работников по причине членства в религиозной организации, а также что он проинформирован, что в случае возникновения вспышки заболевания, ребенок может быть не допущен к посещению школы или детского сада.

Медицинские отводы

Если ребенку противопоказана вакцинация по состоянию здоровья, медицинский работник заполняет раздел «Медицинский отвод», указывая тип медицинского отвода (отсутствует, постоянный или временный) для каждого заболевания. Если у ребенка есть временный медицинский отвод, медицинский работник указывает дату истечения его срока действия. После обсуждения преимуществ и рисков вакцинации с родителем/опекуном медицинский работник ставит подпись и дату в соответствующей строке, подтверждая, что вакцина не рекомендуется для ребенка и он предоставил родителю/опекуну информацию о преимуществах и рисках вакцинации. Затем медицинский работник ставит галочку в соответствующем поле (MD, DO, NO, PA, ARNP) и указывает номер своей лицензии на ведение профессиональной деятельности, выданной штатом Вашингтон.

Родитель/опекун ставит подпись и дату в соответствующей строке, подтверждая, что получил от медицинского работника информацию о преимуществах и рисках вакцинации, а также был проинформирован, что в случае возникновения вспышки заболевания, ребенок может быть не допущен к посещению школы или детского сада.