МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
от 25 ноября 2020 г. N 2147-п

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗЫВАЕМОЙ COVID-19 В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В рамках Соглашения от 17.09.2020 N 2020-21 "Об организации вакцинации граждан, в том числе медицинских работников, в целях профилактики инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2" между Губернатором Свердловской области и Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с требованиями СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов", СП 3.3.2367-08 "Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней" приказываю:

1. Утвердить перечень медицинских организаций, ответственных за организацию и проведение вакцинации против новой коронавирусной инфекции (далее - Перечень) (приложение N 1).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, указанных в Перечне, в срок до 01.12.2020 обеспечить:

1) условия транспортировки и хранения вакцины после ее получения с областного фармацевтического склада ГБУ СО "Фармация";

2) определить лиц, подлежащих иммунизации, с учетом наличия у прививаемых личного кабинета на портале государственных услуг Российской Федерации для дальнейшей передачи дневника самонаблюдения за состоянием здоровья после иммунизации и обязательным заполнением анкеты пациента перед вакцинацией против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (приложение N 2);

3) вакцинацию в соответствии с инструкцией, прилагаемой к вакцине для профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

4) проведение обучения медицинских работников по вопросам вакцинации новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

5) ежемесячно до 1 числа месяца следующего за отчетным предоставление отчета об использовании вакцины по завершенной иммунизации (компоненты 1 + 2) (приложение N 3) в отдел клинической эпидемиологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области "Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД" (далее - ГБУЗ СО "ОЦ СПИД") на электронный адрес: spid-epid@mis66.ru.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Д.А. Демидову в срок до 01.12.2020 обеспечить:

1) условия транспортировки и хранения вакцины после ее получения с областного фармацевтического склада ГБУ СО "Фармация";

2) определить лиц, подлежащих иммунизации, с учетом наличия у прививаемых личного кабинета на портале государственных услуг Российской Федерации для

дальнейшей передачи дневника самонаблюдения за состоянием здоровья после иммунизации и обязательным заполнением анкеты пациента перед вакцинацией против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (приложение N 2);

3) вакцинацию в соответствии с инструкцией, прилагаемой к вакцине для профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

4) проведение обучения медицинских работников по вопросам вакцинации новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

5) ежемесячно до 1 числа месяца следующего за отчетным предоставление отчета об использовании вакцины по завершенной иммунизации (компоненты 1 + 2) (приложение N 3) в отдел клинической эпидемиологии ГБУЗ СО "ОЦ СПИД" на электронный адрес: spid-epid@mis66.ru.

4. Главному врачу ГБУЗ СО "ОЦ СПИД" А.С. Подымовой обеспечить:

1) сбор сведений об использовании вакцины по законченной иммунизации (компоненты 1 + 2) (приложение N 3) и предоставление в Министерство здравоохранения Свердловской области на электронный адрес g.borisevich@egov66.ru в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным;

2) предоставление организационно-методической помощи руководителям медицинских организаций, определенных Перечнем, по проведению иммунизации и учету нежелательных явлений после проведенной иммунизации.

5. Главному специалисту отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области Г.А. Борисевич обеспечить предоставление информации согласно приложению N 3 к настоящему Приказу в Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

6. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова.

Министр
А.А.КАРЛОВ

Приложение N 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25 ноября 2020 г. N 2147-п

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

N пп.	Наименование медицинской организации - получателя	Адрес места нахождения медицинской организации - получателя	Наличие необходимого холодильного оборудования	Ф.И.О. ответственного лица, номер телефона	Количество доз вакцины
1.	ГАУЗ СО "Алапаевская ГБ"	Город Алапаевск, ул. Ленина, д. 123	+	Красилов Алексей Павлович; (34346) т./ф. 3-20-65	177
2	ГАУЗ СО "Артемовская ЦРБ"	г. Артемовский, ул. Энергетиков, д. 1	+	Карташов Андрей Владимирович; (34363) 2-49-48	177
3	ГАУЗ СО "Городская больница город Асбест"	г. Асбест, Больничный городок, д. 5	+	Брагин Игорь Вячеславович; (34365) 7-83-56	177
4	ГАУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница"	г. Ирбит, ул. Комсомольская, д. 72	+	Подушкин Дмитрий Анатольевич; (34355) 60607	177
5	ГАУЗ СО "Городская больница город Каменск-Уральский"	г. Каменск-Уральский, ул. Каменская, д. 8а	+	Чарипов Манарбек Асылканович; (3439) 34-82-75	177
6	ГБУЗ СО "Красноуфимская районная больница"	г. Красноуфимск ул. Транспортная, д. 12	+	Новоселов Дмитрий Викторович; (34394) 24005	177
7	ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница"	г. Краснотурьинск, ул. Чкалова, д. 20	+	Мальков Андрей Николаевич; (34384) 65880	177
8	ГАУЗ СО "ГБ город Первоуральск"	г. Первоуральск, ул. Металлургов, д. 3а	+	Долгушин Виктор Викторович; (3439) 648650	177
9	ГАУЗ СО "Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина"	г. Верхняя Пышма, ул. Чайковского, д. 32	+	Денисов Вячеслав Геннадьевич; (34368) 54321	177
10	ГБУЗ СО "Ревдинская ГБ"	г. Ревда, ул. О. Кошевого, д. 4	+	Овсянников Евгений Викторович; (34397) 56-032	177

11	ГАУЗ СО "Серовская ГБ"	г. Серов, ул. М. Горького, д. 73а	+	Болтасев Иван Николаевич; (34385) 3-93-23	177
12	ГАУЗ СО "Демидовская ГБ"	г. Нижний Тагил, ул. Горошникова, д. 37	+	Овсянников Сергей Викторович; (3435) 412155	177
13	ГАУЗ СО "ГБ N 4 г. Нижний Тагил"	г. Нижний Тагил, Больничный городок НТМК	+	Аникин Константин Владимирович; (3435) 21-10-57	177
14	ГБУЗ СО "ГБ N 1 г. Нижний Тагил"	г. Нижний Тагил, ул. Максарева, д. 5	+	Павловских Александр Юрьевич; (3435) 311686	177
15	ГАУЗ СО "СОБ N 2"	г. Екатеринбург, ул. Набережная Рабочей молодежи, 3	+	Руденко Ксения Валентиновна; (343) 371-04-31	100
15	МАУЗ "ЦГБ N 3"	г. Екатеринбург ул. Волгоградская, 189	отсутствует, планируется приобрести	Старков Антон Николаевич; (343) 272-27-99 доб. 5101	211
16	МАУ "ГКБ N 14"	г. Екатеринбург ул. XXII Партсъезда, д. 15А	отсутствует, планируется приобрести	Кухаркин Владимир Николаевич; (343) 338-53-95	311
17	МАУ "ЦГКБ N 24"	г. Екатеринбург пер. Рижский, д. 16	отсутствует, планируется приобрести	Малинкин Алексей Викторович; (343) 297-92-51	311
18	МАУ "ГКБ N 40"	г. Екатеринбург ул. Волгоградская, д. 189	отсутствует, планируется приобрести	Прудков Александр Иосифович; (343) 297-98-14, (343) 266-97-43	311
				Итого:	3730

Приложение N 2
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25 ноября 2020 г. N 2147-п

Анкета
пациента перед вакцинацией
против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Общие сведения		
СНИЛС		
Фамилия *		
Имя *		
Отчество *		
Пол *		
Дата рождения *		
Гражданство *		
Документы		
Тип документа *		
Серия		
Номер		
Кем выдан		
Дата выдачи *		
Код подразделения		
Медицинское страхование		
Тип полиса *		
Серия		
Номер *		
Страховая организация *		
Контакты		
Телефон *		
Номер *		
Адреса		
Тип адреса *	Тип адреса (регистрации/проживания)	
Регион *		
Населенный пункт *		

Улица *		
Дом *		
Квартира		

Сведения о наличии или отсутствии хронических заболеваний

Наименование поля	ДА	НЕТ
Болел COVID-19	Дата выявления и выздоровления	
Контактировал с больными инфекционными заболеваниями в течение 2 недель	дата	
Аллергические реакции		
Аллергические реакции (поле комментариев)		
Реакции на предыдущие вакцины		
Реакции на предыдущие вакцины (поле комментариев)		
Вакцинация против гриппа		
Вакцинация против пневмококковой инфекции		
Группа риска		
Не имеются хронические заболевания	Дата постановки на "Д" - учет	
Хронические заболевания бронхолегочной системы	Классы МКБ-10 / J00 - J99	
Хронические заболевания сердечно-сосудистой системы	Классы МКБ-10 / I00 - I99	
Хронические заболевания эндокринной системы	Классы МКБ-10 / E00 - E90	
Онкологические заболевания	Классы МКБ-10 / C00 - D48	
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека	Классы МКБ-10 / B20 - B24	
Туберкулез	Классы МКБ-10 / A15 - A19	
Иные	Все, кроме вышеперечисленных классов	
Наименование поля	Дата анализа на COVID-19	результат
ПЦР-тест на COVID-19		

Лекарственные средства,
принимаемые в течение месяца до иммунизации

Вид препарата (например, "Антибиотики")	
Препарат ТН (МНН) препарата	
Лекарственная форма	
Дозировка	
Суточная доза	
Продолжительность приема (в днях)	

Информация об иммунизации

Препарат вакцины	
Реакция сразу после введения	
Общие реакции	
Местные реакции (в месте введения вакцины)	

Дневник самонаблюдения необходим для получения обратной связи от вакцинированного пациента. Данные поступают из личного кабинета пациента на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

Приложение N 3
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25 ноября 2020 г. N 2147-п

Отчет
об использовании вакцины

1) Вакцина получена: _____ (дата);

2) Наименование медицинской организации - получателя (место доставки): _____

3) Количество доз (получено): _____;

4) Период проведения вакцинации: _____;

5) Медицинские организации: _____;

6) Остаток доз на последний день отчетного месяца: _____;

7) Вакцинированы:

N пп.	Категории лиц	Количество, чел.
1.	Работники медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	ИТОГО:	

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (Ф.И.О. и должность ответственного лица)