

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СИБИРСКИЙ ОКРУЖНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России)

Сертификат системы менеджмента качества в соответствии с ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ИСО 9001:2015)

П Р И К А З

14.04.2025

№ 61

г. Новосибирск

Об организации иммунопрофилактики в
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

В целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней, упорядочения работы по соблюдению правил хранения, транспортировки, использования и уничтожения медицинских иммунобиологических препаратов при проведении вакцинации, предоставления отчетных форм в соответствии с **Федеральными законами** от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", от 17.09.1998 № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», **Постановлениями** Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 г № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", от 03.11.2021 № 28 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3271-21 "Условия транспортирования и хранения замороженных иммунобиологических лекарственных препаратов для профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", от 10.03.2017 № 34 «О дополнительных мерах по повышению эффективности вакцинопрофилактики населения» **Правительства РФ** от 15.07.1999 № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»; **Приказами** Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок», Минэкономразвития Российской Федерации от 07.12.2022 № 911 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за контингентами детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», от 30.12.2020 № 867 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарным состоянием субъекта Российской

Федерации», **Методическими указаниями** «МУ 3.3.1.1095-02. 3.3.1. Вакцинопрофилактика. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок», МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок»; «МУ 3.3.1.1123-02.3.3.1. Вакцинопрофилактика. Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика», МУ 3.3.1879-04. 3.3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Расследование поствакцинальных осложнений» МУ 3.32.1761-03 «Порядок уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов»; 3.3.2.3970-23. 3.3.2. Медицинские иммунобиологические препараты. Применение оборудования для контроля температурного режима хранения и транспортирования иммунобиологических лекарственных препаратов в системе "холодовой цепи" в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (далее – Центр)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации иммунопрофилактики в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России, далее – Положение, Центр (Приложение 1)

1.2. Положение об иммунологической комиссии ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (Приложение 2)

1.3. Состав иммунологической комиссии ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (Приложение 3)

1.4. Порядок движения иммунобиологических препаратов в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (Приложение 4).

1.5. Порядок уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (Приложение 5).

1.6. План экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» при возникновении чрезвычайных ситуаций в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (Приложение 6)

2. Назначить ответственным за организацию иммунопрофилактики в Центре:

2.1. за общее руководство деятельностью поликлиники по вакцинопрофилактике - заведующую поликлиникой Николаеву О.Е. (по должности).

2.2. старшую медицинскую сестру поликлиники Романчук О.С. (по должности)
за:

2.2.1. прием, учет, хранение и выдачу иммунобиологических лекарственных препаратов (далее - ИЛП);

2.2.2. осуществление контроля применения термоиндикаторов для контроля температурного режима хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов в системе «холодовой цепи»;

2.2.3. сбор, обеззараживание, хранение и удаление медицинских отходов, образующихся при иммунизации;

2.2.4. оформление документации по поступлению и расходованию ИЛП;

2.2.5. осуществление контроля за своевременную подготовку и повышение квалификации медицинских кадров в области иммунопрофилактики;

3. Старшей медицинской сестре поликлиники Романчук О.С. (по должности) при поступлении вакцины необходимо:

3.1. в течение двух рабочих дней обеспечить оформление и предоставление отчетно-учетной документации по ИЛП фирме-поставщику (акт приема-передачи, товарная накладная, товарно-транспортная накладная) в соответствии с требованиями

законодательства.

3.2. направить:

3.3. заверенные копии указанной в п. 4.1 отчетно-учетной документации заместителю руководителя ФМБА России почтой России.

3.4. отчет о поставках ИЛП по установленной форме главному врачу ФГБУЗ ГЦГ и Э ФМБА России по электронной почте.

3.5. уведомление о полученной вакцине (наименование ИЛП, количество) руководителю Межрегионального управления № 25 ФМБА России;

5. Заведующей поликлиникой Николаев О.Е. (по должности) обеспечить:

5.1. в срок до 20 декабря отчетного года выполнение утвержденного ежегодного плана профилактических прививок, обеспечив целевые уровни охвата профилактическими прививками против управляемых инфекций;

5.2. организацию проведения вакцинопрофилактики в соответствии с утвержденным Положением;

5.3. организацию проведения инструктажа медицинских работников поликлиники Центра по утвержденному Положению под роспись; в дальнейшем инструктаж проводить 1 раз в год до 31 декабря календарного года

5.4. проведение ежегодного до 1 марта текущего года инструктажа медицинских работников, осуществляющих хранение и транспортирование ИЛП на всех уровнях «холодовой цепи» по вопросам обеспечения сохранности качества препарата и защиты его от воздействия вредных факторов окружающей среды;

5.5. хранение и транспортировку ИЛП до мест проведения вакцинации в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" и Планом экстренных мероприятий по обеспечению "холодовой цепи" в чрезвычайных ситуациях, немедленный доклад в ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» (e-mail: nacprojekt-fmba@yandex.ru) обо всех нарушениях в условиях хранения и транспортирования ИЛП с целью принятия решения о возможности их дальнейшего использования;

5.6. наличие средств неотложной и противошоковой терапии в местах проведения иммунизации (в поликлинике, на здравпунктах, при выезде на предприятие);

5.7. выполнение требований Положения при проведении экспертизы качества медицинской помощи на 1-2 уровнях;

5.7. предоставление сведений в Отдел организации медицинской помощи, медицинской статистики и экспертизы качества в электронном виде post-Информация для врачей поликлиники- Прививки:

5.7.1. ежемесячно до 26 числа каждого месяца сведения о профилактических прививках по отчетной Форме № 5;

5.7.2. в срок до 30 декабря текущего года по отчетной Форме № 6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»;

5.8. ежемесячно до 30 числа каждого месяца предоставления сведений о

мониторинге движения ИЛП;

5.9. взаимодействие по вопросам иммунопрофилактики с ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России», Межрегиональным управлением № 25 ФМБА России, ФГБУЗ «Центром гигиены и эпидемиологии № 25 ФМБА России»;

5.10. ежегодное до 30 апреля определение потребности в ИЛП для иммунизации контингента, прикрепленного на обслуживание к ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России, в соответствии с методическими указаниями МУ 3.3.2.1172-02 "Порядок обеспечения государственных муниципальных организаций здравоохранения медицинскими иммунобиологическими препаратами в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям";

5.11. ежегодное предоставление до 30 мая текущего года в ФГБУЗ "Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России" (e-mail: nacproekt-fmba@yandex.ru) заявки на поставку ИЛП на следующий год в рамках национального календаря профилактических прививок с учетом неснижаемого запаса препарата (не менее 30% от расчетного количества) и годовой план профилактических прививок на следующий год после согласования с Межрегиональным управлением № 25 ФМБА России;

5.12. ежемесячное представление до 28 числа текущего месяца в программе МЕТа ФГБУЗ "Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России" (e-mail: nacproekt@gcgie.ru) отчета установленной формы об использовании ИЛП за месяц, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок.

5.13. ежегодное представление до 10 июля текущего года в ФГБУЗ "Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России" (e-mail: nacproekt-fmba@yandex.ru) отчета установленной формы о целевом использовании полученных в прошлом году растворителей для вакцин, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок.

5.14. ежегодное в срок до 01 июня ежегодно размещение заявки на поставку ИЛП на следующий год в рамках национального календаря профилактических прививок и отчет об использовании ИЛП в прошлом году, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок по указанию руководителя/заместителя руководителя ФМБА России в электронном виде в системе автоматизации процессов административно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://web20.ahd-center.rosminzdrav.ru>)

6. Начальнику отдела организации медицинской помощи, медицинской статистики и экспертизы качества Заиграеву А.Л. (по должности):

6.1. ежемесячно 1-го числа, следующего за отчетным месяцем (кварталом, полугодием, годом) и 03 числа каждого месяца, следующего за отчетным - в электронном виде (e-mail: cgns25@mail.ru) предоставлять в ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии № 25 ФМБА России» сведения о профилактических прививках по отчетной Форме № 5 на бумажном носителе (ежемесячные, квартальные, годовые отчетные формы);

6.2. еженедельно предоставлять в ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России», ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии № 25

ФМБА России» сведения о ходе иммунизации против гриппа в эпидсезон по утвержденной форме в установленные сроки (в электронном виде e-mail:cgns25@mail.ru);

6.3. размещать на сайте ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» (www.meta.gcgie.ru) информацию о выполненных профилактических прививках (по отчетной Форме № 5) - в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем; по Форме № 6 (годовая) - в срок до 15 января, следующего за отчетным

6.4. ежемесячно 1-го числа размещать сведения о мониторинге движения ИЛП на сайте ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» (www.meta.gcgie.ru).

7. Программисту Переходцеву И.В. внедрить в МИС Медиалог формы Приложений к положению 1-5,10,12.

8. Считать утратившим силу приказ ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России от 22.06.2016 №120 «Об организации иммунопрофилактики в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России» с момента издания данного приказа.

9. Контроль исполнения приказа возложить на заведующую поликлиникой Николаеву О.Е. (по должности) и начальника отдела организации медицинской помощи, медицинской статистики и экспертизы качества Заиграева А.Л. (по должности) в части их касающейся.

Директор



О.В. Стрельченко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕНО

приказом ФГБУЗ СОМЦ ФМБА
России от 14.04.2025 № 61

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации иммунопрофилактики в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

I. Общая часть

1.1. Профилактические прививки проводятся гражданам в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (далее – Центр) в соответствии с полученной лицензией, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

1.2. Профилактические прививки проводят медицинские работники Центра, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

1.3. Профилактические прививки проводятся с использованием иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

1.4. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации или ревакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на вакцинацию или отказ от вакцинации (приложение к Положению №1).

1.5. Профилактические прививки могут проводиться с использованием иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, содержащих комбинации вакцин, предназначенных для применения в соответствующие возрастные периоды.

1.6. При изменении сроков вакцинации ее проводят по схемам, предусмотренным национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок», настоящим порядком и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики.

1.7. Допускается введение вакцин (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в один день разными шприцами в разные участки тела.

1.8. При проведении вакцинации беременных женщин используются иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики, не содержащие консервантов.

1.9. Ответственным за организацию иммунопрофилактики в Центре является заведующий поликлиникой Центра.

1.4. Директором Центра назначаются лица, ответственные за все разделы работы по организации иммунопрофилактики, в том числе:

1) за подготовку и повышение квалификации медицинских кадров в области иммунопрофилактики;

2) прием, учет, хранение и выдачу иммунобиологических лекарственных препаратов и мероприятия по обеспечению "холодовой цепи";

3) сбор, обеззараживание, хранение и удаление медицинских отходов, образующихся при иммунизации.

1.5. Директор Центра утверждает планы мероприятий по обеспечению "холодовой цепи", сбору, обеззараживанию, хранению и удалению медицинских отходов, а также повышению квалификации по иммунопрофилактике.

1.6. Проведение иммунизации на дому допускается при проведении массовых профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

II. Документационное обеспечение

2.1. Для проведения иммунопрофилактики в Центре формируются и ведутся документы (на бумажном носителе и (или) в электронном виде), обеспечивающие полноту, достоверность и своевременность учета групп населения, подлежащих вакцинации, а также выполненных прививок.

2.2. В Центре ведутся следующие документы:

1) перечень организаций (предприятий, учреждений) для работников которых организуются профилактические прививки (по врачебным участкам);

2) списки работающих по каждой организации со сведениями о профилактических прививках (картотека учетных прививочных форм) и медицинских отводах (отказах) от прививок (приложение к Положению № 2);

3) картотека учетных прививочных форм на неработающее население (по участкам) формируется в электронном виде (post-Информация для врачей поликлиники - Прививки);

4) журнал учета длительных медицинских отводов от профилактических прививок (по участкам и организациям) (приложение к Положению №3);

5) списки лиц, отказавшихся от профилактических прививок (по участкам и организациям) (приложение к Положению № 4) ;

6) журнал приема пациентов в прививочном кабинете (приложение к Положению № 5)

7) журнал учета профилактических прививок (приложение к Положению № 6);

8) журналы поступления и расходования (приложение к Положению № 7) иммунобиологических лекарственных препаратов (далее - ИЛП)

9) копии отчетов о расходовании ИЛП (post-Информация для врачей поликлиники- Прививки);

10) Журналы контроля температурного режима работы холодильников для хранения ИЛП(приложение к Положению № 8);

11) журнал учета выданных сертификатов профилактических прививок (приложение к Положению № 9)

12) журнал регистрации и учета сильных (необычных) реакций на прививки и поствакцинальных осложнений (приложение 10 к Положению);

13) форма экстренного извещения об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, поствакцинальном осложнении.

2.3. Сведения о профилактических прививках заносятся в следующие индивидуальные учетные формы:

- 1) электронную медицинскую карту амбулаторного больного (форма 025/у) ;
- 2) электронную медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у);
- 3) учетная форма 063/у профилактических прививок (формируется в МИС);
- 4) сертификат профилактических прививок (формируется в МИС)

2.4. В Центре ведутся следующие отчетные формы:

1) ежемесячные отчеты о выполненных профилактических прививках в организациях (приложение 11 к Положению);

2) ежемесячные отчеты о расходовании ИЛП (на сайте ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» (www.meta.gcgie.ru);

3) форма № 5 федерального государственного статистического наблюдения "сведения о профилактических прививках" (ежемесячные, ежегодные);

4) форма № 6 федерального государственного статистического наблюдения "сведения о контингентах детей, подростков, взрослых, привитых против инфекционных болезней" (ежегодные).

III. Планирование профилактических прививок

3.1. Планирование профилактических прививок проводится после уточнения численности обслуживаемого населения по данным ТФОМС Новосибирской области, его возрастного и профессионального состава, анализа данных индивидуальных учетных форм и медицинских документов, содержащих сведения о выполненных прививках; на основании прикрепленных к поликлинике Центра контингентов составляется перепись по годам рождения, по участкам, по организациям и в целом по поликлинике.

3.2. Для учета взрослого населения ежегодно проводится сверка работающего (по организациям) и неработающего (по участкам) населения.

3.3. Врач-терапевт, ответственный за организацию иммунизации сотрудников, уточняет сведения о прививочном статусе работников на основании представленных ими документов (прививочных сертификатов) о профилактических прививках; сведения о прививочном статусе работников организации вносит в списки работающих, обновление списка проводится регулярно с учетом приема и увольнения работающих.

3.4. Ответственным врачом терапевтом ежегодно формируются списки работающих по предприятиям и участкам из МИС Медиалог приложение к Положению № 3 заверенные подписью руководителя (уполномоченного лица) организации, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии), даты рождения, занимаемой должности, сведений о проведенных ранее прививках, имеющихся медицинских отводах (противопоказаниях); представленные данные вносятся в медицинскую информационную систему Центра.

3.5. Годовой план профилактических прививок формируется в соответствии с национальным календарем прививок, календарем прививок по эпидемическим показаниям, на основании полного учета прикрепленного населения, проведенных

ранее профилактических прививок, наличия сведений о длительных медицинских отводах, о перенесенных инфекционных заболеваниях.

3.6. Годовой план утверждается заведующим поликлиникой Центра и согласовывается с руководителем МРУ 25 ФМБА России ежегодно до 30 мая текущего года.

3.7. С целью выполнения годового плана профилактических прививок в поликлинике Центра формируется персонифицированный план прививок на текущий месяц, который фиксируется в базе данных МИС. Заполнение плана из базы данных МИС по всем графам создает отчетный документ о выполненных прививках за месяц и причинах невыполнения плана на текущий месяц по каждому пациенту.

3.8. Персонифицированные сведения о выполненных прививках в прививочном кабинете поликлиники Центра, в здравпунктах, прививочными бригадами вносятся в течение месяца по мере их выполнения в данных МИС через запись в медицинской карте амбулаторного больного на основании отчетов о профилактических прививках, представленных медицинскими работниками организаций и прививочных бригад, проводивших иммунизацию.

3.9. В поликлинике Центра ежемесячно подводят итоги выполнения и причины невыполнения месячного плана прививок (медицинские отводы, миграция, отказы от прививок, отсутствие ИЛП) по каждому участку, организации для принятия соответствующих организационных мер.

3.10. В поликлинике Центра формируется сводный отчет о профилактических прививках и отчета о расходовании ИЛП. Отчеты направляются в МРУ № 25 ФМБА России.

IV. Оценка организации работы поликлиники Центра по иммунопрофилактике

4.1. Для оценки организации работы по иммунопрофилактике используются показатели:

- 1) уровень охвата профилактическими прививками и своевременность иммунизации прикрепленного населения;
- 2) показатели заболеваемости прикрепленного населения инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики;
- 3) структура причин непривитости и их обоснованность;
- 4) количество и частота серьезных случаев побочных проявлений после иммунизации, структура причин их возникновения;
- 5) количество и частота травм, полученных медработниками при проведении иммунизации.

4.2. Уровень охвата своевременной иммунизацией (охват иммунизацией на момент достижения декретированного возраста) в соответствии с национальным календарем профилактических прививок должен быть не менее 95%.

V. Обеспечение безопасности иммунизации

5.1. Безопасность иммунизации означает отсутствие при проведении профилактических прививок или при введении иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП) вредного воздействия на здоровье пациента, медицинского работника, осуществляющего введение ИЛП, а также на здоровье населения, контактирующего с медицинскими отходами, образующимися при проведении профилактических прививок или введении ИЛП. Безопасность иммунизации является одним из основных критериев оценки качества вакцинопрофилактики.

5.2. В целях предупреждения возникновения побочных проявлений после иммунизации, а также инфекционных заболеваний с искусственным механизмом передачи возбудителя при проведении профилактических прививок должна быть обеспечена безопасность:

- 1) пациента, которому вводят вакцину;
- 2) медицинского персонала, осуществляющего иммунизацию;
- 3) населения, проживающего на территории, прилегающей к поликлинике Центра.

5.3. Безопасность иммунизации обеспечивает заведующий поликлиникой, неся за это персональную ответственность.

5.4. На проведение профилактической прививки должно быть обязательно получено информированное согласие пациента или его законного представителя (форма приложение 1 к порядку). Перед проведением профилактической прививки пациенту или его законному представителю разъясняется (устно, письменно) необходимость иммунизации, возможные побочные проявления после иммунизации, а также последствия отказа от иммунизации.

5.5. Профилактические прививки проводят медицинские работники, обученные правилам организации и техники проведения прививок, а также приемам неотложной помощи в случае возникновения побочных проявлений после иммунизации и имеющие документальное подтверждение прохождения обучения.

5.6. Случаи серьезных и тяжелых побочных проявлений после иммунизации подлежат расследованию.

5.7. Принимаются необходимые меры по обеспечению безопасности пациента при проведении иммунизации

5.8. Профилактические прививки проводят по назначению врача поликлиники.

5.9. Плановая вакцинация граждан предусматривает необходимый порядок введения вакцин в определенной последовательности в сроки, которые определяются Национальным (и региональным) календарем профилактических прививок. При нарушениях сроков иммунизации, предусмотренных Национальным (или региональным) календарем профилактических прививок, их проводят по индивидуальной схеме, в соответствии с обязательными требованиями и инструкциями по применению ИЛП.

5.10. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям проводят в сроки, предусмотренные календарем прививок по эпидемическим показаниям и инструкциями по применению ИЛП.

5.11. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются медицинскому осмотру с термометрией. Перед иммунизацией собирается анамнез у пациента с целью выявления предшествующих заболеваний, в том числе хронических, контактов с инфекционными больными, индивидуальных особенностей (недоношенность, родовая травма, судороги), наличия реакций или осложнений на предыдущее введение препарата, аллергических реакций на лекарственные препараты, продукты и другое. Результаты осмотра вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф.025/у) в МИС Медиалог.

5.12. Профилактические прививки проводятся гражданам, не имеющим медицинских противопоказаний.

5.13. Профилактические прививки проводятся в прививочном кабинете. Не допускается проведение прививок в процедурных кабинетах.

5.14. В местах проведения иммунизации обязательно наличие средств неотложной и противошоковой терапии, а также экстренной профилактики парентеральных инфекций.

5.12. Иммунизация по месту работы/пребывания проводится мобильными прививочными бригадами, обеспеченными медикаментами для оказания неотложной помощи пациентам, укладкой для экстренной профилактики парентеральных инфекций, расходными материалами и тарой для сбора медицинских отходов.

5.13. Хранение и транспортирование ИЛП должно осуществляться при соблюдении инструкций по их применению и требований санитарного законодательства. При использовании ИЛП следует придерживаться принципа: вакцины, срок годности которых истекает раньше, должны быть использованы в первую очередь. Следует использовать основные запасы ИЛП до наступления максимально допустимого срока хранения.

5.14. В Центре деятельность по транспортированию, хранению и использованию ИЛП осуществляется в соответствии с планом мероприятий по обеспечению "холодовой цепи" в чрезвычайных ситуациях (Приложение к приказу). Работники, ответственные за соблюдение температурного режима хранения и транспортирования вакцины, должны владеть навыками практического выполнения плана экстренных мероприятий по обеспечению "холодовой цепи".

5.15. При транспортировании и хранении ИЛП должны соблюдаться условия, обеспечивающие сохранность качества препарата и защиту его от воздействия вредных факторов окружающей среды от повреждения групповой, первичной и вторичной упаковки ИЛП. При определении режима транспортирования и хранения ИЛП необходимо руководствоваться инструкцией по его применению. Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов содержатся в разделе XLVIII СанПиН 3.3686-21.

5.16. Подготовка ИЛП к введению пациенту осуществляется в соответствии с инструкцией по применению препарата.

5.17. Перед использованием любой вакцины или растворителя к вакцине следует проверить наличие этикетки на флаконе или ампуле:

- 1) соответствует ли выбранная вакцина назначению врача;
- 2) соответствует ли выбранный растворитель данной вакцине;
- 3) не истек ли срок годности вакцины и (или) растворителя;
- 4) нет ли видимых признаков повреждения флакона или ампулы;
- 5) нет ли видимых признаков загрязнения содержимого флакона или ампулы (наличие подозрительных на загрязнение плавающих частиц, изменение окраски, мутности и иные), соответствует ли внешний вид вакцины до и после восстановления (растворения) ее описанию, приведенному в инструкции;
- 6) для анатоксинов, вакцины против гепатита В и других сорбированных вакцин или для растворителей - нет ли видимых признаков того, что вакцина (растворитель) подвергалась замораживанию.

Внимание! Если по какому-либо из перечисленных признаков качество вакцины или растворителя вызывает сомнение - данный препарат использовать нельзя.

7) Вакцина из многодозных флаконов может использоваться в течение рабочего дня в соответствии с инструкцией по ее применению при соблюдении следующих условий:

8) забор каждой дозы вакцины из флакона осуществляется с соблюдением правил асептики;

9) вакцины хранятся при соответствующей температуре (от +2 °С до +8 °С);

10) восстановленные вакцины используются немедленно и хранению не подлежат.

5.18. Открытые флаконы с вакциной в конце рабочего дня уничтожают в соответствии с обязательными требованиями. Не допускается смешивание вакцин и растворителей из неполных открытых флаконов.

5.19. Для восстановления вакцины в каждом флаконе используется отдельный стерильный шприц со стерильной иглой. Повторное применение шприца и иглы, уже использованных для смешивания растворителя и вакцины, не допускается. Не разрешается заблаговременный набор вакцины в шприцы и последующее хранение вакцины в шприцах.

5.20. Все профилактические прививки при парентеральном введении препаратов проводят стерильными шприцами и иглами однократного применения. В случае одновременного проведения одному пациенту нескольких профилактических прививок, каждую вакцину вводят отдельным шприцем и иглой в разные участки тела в соответствии с инструкцией по применению препарата. Вскрытие ампул, восстановление лиофилизированных вакцин, введение препарата осуществляются в соответствии с инструкциями по их применению при соблюдении правил асептики. Для восстановления лиофилизированных вакцин применяют растворители, произведенные в соответствии с фармакопейной статьей организации на данный медицинский иммунобиологический препарат.

5.21. Перед набором сорбированного препарата в шприц необходимо тщательно встряхнуть ампулу (флакон) для лучшего перемешивания.

5.22. Для забора каждой дозы вакцины из многодозового флакона используются стерильный шприц со стерильной иглой. Оставлять иглу в крышке флакона для взятия последующих доз вакцины запрещается. Для забора вакцины из флакона используется тот же шприц, который будет использован для инъекции.

5.23. Вакцину вводят в дозе, соответствующей инструкции по применению препарата.

5.24. Обработка инъекционного поля осуществляется в направлении от центра к периферии салфеткой или тампоном, смоченным антисептиком. Предварительное замачивание и хранение ватных тампонов в растворе антисептика запрещается. Допускается использование салфеток однократного применения с антисептиком, герметично упакованных производителем, зарегистрированных и разрешенных к применению для обработки инъекционного поля. Инъекцию следует проводить после высыхания антисептика.

5.25. Для введения вакцины используется метод, который указан в инструкции по ее применению. Инъекции вакцины проводятся на границе верхней и средней трети плеча.

5.26. В течение 30 минут после введения вакцины за пациентом осуществляется медицинское наблюдение с целью своевременного выявления поствакцинальных реакций и осложнений и оказания экстренной медицинской помощи. Сроки и длительность медицинского наблюдения определяются сроками наиболее вероятного развития поствакцинальных реакций и осложнений, указанными в инструкции по применению препарата.

5.27. Сведения о выполненной профилактической прививке (дата введения препарата, название препарата, производитель, номер серии, доза, дата истечения срока годности, метод и место введения препарата, а по результатам наблюдения - характер реакции) вносятся в медицинские документы. Медицинский работник, проводящий иммунизацию, обеспечивает правильность и достоверность ее регистрации.

5.28. В обязательном порядке обеспечивается безопасность медицинского работника при проведении иммунизации.

5.29. Медицинский работник при проведении иммунизации, обращении с инъекционным инструментарием, вакцинами и образующимися медицинскими отходами обязан соблюдать требования, направленные на профилактику инфекций с артифициальным механизмом передачи возбудителя.

5.30. Медицинские работники, осуществляющие иммунизацию:

1) проходят предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;

2) должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом эпидемиологической ситуации.

5.31. Медицинский персонал должен осуществлять иммунизацию в специальной медицинской одежде (халате и шапочке) и нестерильных диагностических перчатках. Перчатки необходимо менять после каждого пациента. Гигиеническая обработка рук медицинского персонала проводится в соответствии с установленными требованиями.

5.32. Медицинские работники должны владеть безопасной техникой проведения инъекций, исключая ненужные манипуляции, которые могут привести к травме, в том числе избегать ручных манипуляций с необеззараженными шприцами. В случае получения работником травмы с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых необходимо принять меры экстренной профилактики.

5.33. Ответственным лицом Центра факт получения травмы медицинским работником вносится в журнал учета аварийных ситуаций. Порядок оказания медицинской помощи, при возникновении аварийных ситуаций утверждается приказом Центра.

5.34. Извещение, учет и расследование случаев инфицирования персонала возбудителями инфекционных заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью, проводятся в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.35. Сбор, временное хранение, транспортирование, уничтожение (утилизацию) медицинских отходов, образующихся при иммунизации, осуществляют в соответствии с установленными санитарными правилами и локальными актами Центра.

Приложение к
ПОЛОЖЕНИЮ № 1
УТВЕРЖДЕНОГО
приказом ФГБУЗ СОМЦ ФМБА
России от 14.04.2025 № 61

Форма

**Информированное добровольное согласие на вакцинацию или отказ от
вакцинации
в амбулаторно-поликлинических подразделениях ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России**
Я,

_____ (фамилия, имя, отчество – полностью)

_____ года рождения, проживающий(ая) по адресу:

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан: Я,
_____ паспорт:
_____, выдан:
_____ являюсь
законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

_____ Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения

добровольно даю свое согласие на вакцинацию меня/лица, законным представителем которого я являюсь, вакцинами:

_____ (название медицинского вмешательства)

и прошу персонал медицинского учреждения о ее проведении.

- Мне понятен смысл и цели вакцинации.
- К моменту вакцинации у меня (представляемого) нет никаких острых жалоб на здоровье (температуры, боли, озноба, сильной слабости).
- Я понимаю, что вакцинация это профилактическое медицинское мероприятие, которое снижает риск развития отдельных заболеваний в течение определенного промежутка времени от момента вакцинации.

- Мне ясно и я принимаю тот факт, что после вакцинации редко могут наблюдаться реакции на прививку, которые могут быть местными (покраснение, уплотнение, боль, жжение, зуд в месте инъекции и другие) и общими (повышение температуры, недомогание, озноб и другие). Мне понятно, что крайне редко могут наблюдаться поствакцинальные осложнения (шок, аллергические реакции и другие), но вероятность возникновения таких реакций значительно ниже, чем вероятность развития неблагоприятных исходов заболеваний, для предупреждения которых производится вакцинация.

- Я осознаю, что на основании Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" отсутствие профилактических прививок влечет: запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок; временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения, в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий; отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

- Я предупрежден (предупреждена) о факторах риска и противопоказаниях к вакцинации.

- Я ознакомлен (ознакомлена) с мерами социальной защиты граждан при возникновении поствакцинальных осложнений.

- Я поставил (поставила) в известность медицинского работника о предшествующих вакцинациях, обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе о любых формах аллергических проявлений или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, о наличии реакций или осложнений на предшествующие введения вакцин у меня (представляемого) и ближайших родственников. Сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки против _____, возможных прививочных реакциях, последствиях отказа от нее, подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов и я

Добровольно соглашаюсь на проведение прививки
на проведение прививки

Добровольно отказываюсь

Пациент расписался в моем
присутствии:

Врач

_____ Должность

На вакцинацию согласен (не согласен):

Пациент _____

_____ " _____ " _____ 20__ г.

СМОТРИТЕ ОБОРОТ БЛАНКА

ПРИМЕЧАНИЕ:

Согласие на медицинское вмешательство (вакцинацию) в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители (родители, усыновители, опекуны или попечители) с указанием Ф.И.О., паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве (вакцинации) принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением заместителя директора – главного врача, а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время - ответственного дежурного врача и законных представителей.

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство (вакцинация) неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением заместителя директора – главного врача, а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время - ответственного дежурного врача.

При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства (вакцинации), необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

На основании статей 5, 18, 19, 20, 21 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право:

- На отказ от профилактических прививок, при этом они обязаны в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок.
- При возникновении поствакцинального осложнения на получение в органах социальной защиты населения единовременного пособия. В случае смерти гражданина, наступившей вследствие поствакцинального осложнения, право на получение государственного единовременного пособия имеют члены его семьи. Гражданин, признанный инвалидом вследствие поствакцинального осложнения, имеет право на получение ежемесячной денежной компенсации. Гражданин, у которого временная нетрудоспособность связана с поствакцинальным осложнением, имеет право на получение пособия по временной нетрудоспособности в размере 100 процентов среднего заработка независимо от непрерывного стажа работы.

Дополнительная информация:

Пациент расписался в моем
присутствии:

Врач

Должность

Подпись И.О. Фамилия

На вакцинацию согласен (не согласен):

Пациент

" " 20 г.

Консилиум врачей в составе:

Должность, Ф.И.О. и подпись

Должность, Ф.И.О. и подпись

Должность, Ф.И.О. и подпись

" " 20 г.

Приложение к
ПОЛОЖЕНИЮ № 1
УТВЕРЖДЕНОГО
приказом ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России
от 14.04.2025 № 61

Форма

ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Журнал

длительных медицинских отводов от проведения профилактических прививок.

Начат

Окончен

№	ЭМК	ФИО	Дата рождения	Место работы	Диагноз	Дата мед. отвода	Дата окончания мед. отвода	ИФ	Врач

* ведется в электронном виде

Список*

работников _____ со сведениями о профилактических прививках и медицинских отводах (отказах) от прививок
наименование организации (участка)

№	ЭМК	ФИО	Дата рождения (полных лет)	Должность	Дата проведения последней прививки (или отказа от нее)			
					Грипп	Вирусный гепатит В		
						V 1	V 2	V 3

* ведется в электронном виде

Список * _____, отказавшихся от профилактических прививок
лиц _____ наименование организации (участка)

№	ЭМК	ФИО	Дата рождения (полных лет)	Дата отказа от прививки							Корь
				Грипп	Вирусный гепатит В			АДСМ(V/RV)	Краснуха		
					V 1	V 2	V 3				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

Врач терапевт _____

* ведется в электронном виде

ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Журнал приема пациентов в прививочном кабинете

Начат

Окончен

№	ЭМК	ФИО	Дата рождения	Возраст	ИФ
1	2	3	4	5	6

*ведется в электронном виде

Журнал
учета профилактических прививок

Начат

Окончен

Номер ЭМК	Год рожд.	Домашний адрес	Место работы	Вакцинация или ревакцинация	Наименование вакцины	Инфекция	Вид	Способ введения	Дата выполнения	Доза	Серия	Реакция после
БЕРДЮГИНА Лариса Михайловна												
Б-4525	1963	Россия, обл. Новосибирская, г Новосибирск, ул Михаила Немыткина, д. 12 кв. 70	ПАО "НЗХК"	вакцинация	Вакцина гепатита В «Комбиотех» рекомбинантная дрожжевая жидкая	Вирусный гепатит В	V3	в/мышечно	09.02.2018 11:57:46	1	186-1215	
СЛЕПОВ Сергей Юрьевич												
С152430	1961		ФГКУ "Сибирский спасательный центр МЧС России"	вакцинация	Вакцина против гепатита В, рекомбинантная дрожжевая жидкая	Вирусный гепатит В	V3	в/мышечно	08.02.2018 14:54:47	1	340316	

Журнал

Учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов

Приход										Расход				
Дата поступления	Название ИЛП	Производитель	Пославщик	Серия, контр. номер	Срок годности	Количество доз/фасовка	Тип и контрольный номер термоиндикатора	Показания термоиндикатора	Дата отпуска	Кому отпущено	Количество доз / фасовка	Остаток (доз)	Тип и контрольный номер термоиндикатора	Показания термоиндикатора
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Журнал
контроля температурного режима работы холодильников для хранения ИЛП

Подразделение _____

Ответственный за ведение журнала _____
(ФИО)

Дата	Время суток	Показания термометров		Показания термоиндикаторов			
		№	№	№1		№2	
				Идентификационный номер	Показания	Идентификационный номер	Показания
	У	+5	+5		норма		норма
	В	+4	+4		норма		норма
	У	+5	+5		норма		норма
	В	+4	+4		норма		норма

Журнал

учета выданных сертификатов профилактических прививок

Начат

Окончен

№ п/п	ЭМК	Регистрационный номер сертификата	Номер бланка сертификата	ФИО	Дата выдачи сертификата;	Подпись пациента.
1	2	3	4	5	6	7

*ведется в электронном виде

Журнал
регистрации и учета сильных (необычных) реакций на прививки и поствакцинальных осложнений,

№ п/п	ЭМК	Дата и часы сообщения по телефону (отсылки) первичного экстренного извещения	ФИО передавшего сообщение	ФИО принявшего сообщение	ФИО пациента	Возраст	Домашний адрес	Место работы	Дата заболевания	Первичный диагноз	Дата установления диагноза
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Место госпитализац ии 13	Дата госпитализа ции 14	Дата первичного обращения 15	Уточненн ый диагноз 16	Дата эпидобследо вания 17	ФИО обследовавш его 18	Сообщено о заболевании в Роспотребнадзор 19	Лабораторное обследование	Результат обследования	Примечание

*ведется в электронном виде

Отчет*
о выполненных профилактических прививках за _____ месяц 202 ____ года.

Наименование организации (участка)	План на месяц	Выполнено	Врач терапевт	Примечание
1	2	3	4	5

*ведется в электронном виде врачом терапевтом. Сведения предоставляются на 5 число месяца, следующего за отчетным (post-Информация для врачей поликлиники- Прививки)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕНО

приказом
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России
от 14.04.2025 № 61

Положение об иммунологической комиссии ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

1. Общие положения

1.1. Иммунологическая комиссия создается в поликлинике ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России (далее - поликлиника, Центр) с целью недопущения необоснованных медицинских отводов у взрослых с нарушенным состоянием здоровья и увеличения иммунизированных лиц против вакциноуправляемых инфекций.

1.2. Состав иммунологической комиссии утверждается приказом директора. В состав комиссии входят: врач – терапевт (иммунолог), врач-эпидемиолог.

Председателем комиссии назначают заведующего поликлиникой или наиболее опытного врача-терапевта. К работе в комиссии по мере необходимости привлекаются врачи других специальностей (невропатолог, оториноларинголог и др.).

2. Функции комиссии

2.1. Рассмотрение медицинской документации лиц с длительными медицинскими отводами (более 1 месяца) с целью контроля их обоснованности.

2.2. Учет, исследование и анализ случаев поствакцинальных осложнений.

2.3. Выдача заключений о сроках медицинских отводов и выборе тактики дальнейшей иммунизации.

2.4. Составление индивидуальных графиков прививок.

2.5. Ведение журнала учета работы иммунологической комиссии (Приложение 1 к положению)..

2.6. Составление ежеквартального отчета о работе иммунологической комиссии (Приложение 2 к положению).

2.7. Проведение проверок организации прививочной работы, а также условий хранения иммунологических бактериальных препаратов, их расходования, составления отчетности в прививочном кабинете поликлиники.

2.8. Контроль выполнения врачами-терапевтами рекомендаций, данных иммунологической комиссией.

2.9 Проведение контроля за работой выездных бригад.

2.11. Анализ выполнения плана профилактических прививок, состояния привитости прикрепленного контингента и анализ причин непривитости.

2.12. Проведение (не реже 1 раза в квартал) конференций, семинаров, совещаний и т. п. по проблемам вакцинопрофилактики.

2.13. Участие в работе семинаров по иммунопрофилактике для медицинских работников, проводимых на различных уровнях.

2.14. Проведение занятий с терапевтами и другими специалистами по вопросам вакцинопрофилактики.

2.15. Проведение разъяснительной работы среди обслуживаемого контингента о значении вакцинопрофилактики.

3. Порядок работы комиссии

3.1. Комиссия работает согласно плану, составленному на календарный год и утвержденного заведующей поликлиникой (приложение 4 к Положению). Заседания комиссии должны проводиться не реже 1 раз в квартал, а при необходимости - чаще. Информацию о днях и часах работы иммунологической комиссии необходимо оформлять наглядно.

3.2. На заседание комиссии представляют пациентов и медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025-у) в МИС Медиалогe.

3.3. Заключение комиссии фиксируют в учетной форме 025-у МИС Медиалогe. Сведения о представленных на комиссию пациентах, а также выданных заключениях регистрируют в журнале учета лиц с медицинскими отводами (приложение 5 к Положению).

4. Обязанности членов иммунологической комиссии

4.1. Присутствовать на заседаниях иммунологической комиссии.

4.2. Давать заключения по представленным материалам.

4.3. Руководствоваться в своей работе Федеральным законом "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней", настоящим Положением приказами и методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФМБА России, Министерства здравоохранения Новосибирской области,

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕНО

приказом

ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

от 14.04.2025 № 61

СОСТАВ

Иммунологической комиссии ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России.

Председатель комиссии;

Филипенко С.С. –врач-терапевт.

Члены комиссии:

Батько Т.Ю. –врач-эпидемиолог.

Врачи-терапевты

Врачи специалисты (по приглашению)

**Приглашенные специалисты Межрегионального управления №25 ФМБА
России (по согласованию)**

Секретарь комиссии:

врач-терапевт – Дубенко Д.А.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Положению об иммунологической комиссии

ФОРМА

Журнал
учета работы иммунологической комиссии ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России*

№	ЭМК	ФИО	Дата рожден ия	Адрес работы	Место работы	Диагноз (причина представлени я на комиссию)	Диагноз комисси и	Заключение комиссии		Рекомен дации	ИФ
								Постоянн ый методвод (с	Временн ый метотво д		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

*ведется в электронном виде

ФОРМА

о работе иммунологической комиссии ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России
за квартал

1. Проведено заседаний иммунологической комиссии –
а) количество рассмотренных ф. 112 –
2. Выдано заключений лицам с длительными медицинскими отводами
от профилактических прививок –
а) очно б) заочно
3. Выявлено лиц с необоснованными медицинскими отводами –
4. Привито по решению комиссии –
5. Составлено индивидуальных графиков прививок –
6. Количество разобранных поствакцинальных осложнений –
причины поствакцинальных осложнений –
7. Санпросветработа на предприятии–
8. Количество выездов прививочной бригады –
9. Количество внутренних проверок проверок
10. Проведено бесед с работниками предприятий –
11. Административные меры за невыполнение рекомендаций
иммунологической комиссии –

Председатель иммунологической комиссии

*ведется в электронном виде, сохраняется в папке в формате pdf

Журнал

**длительных медицинских отводов от проведения профилактических
прививок.**

№	ЭМК	ФИО	Дата рождения	Место работы, домашний адрес	Диагноз	Дата мед. отвода	Дата окончания мед. отвода	ИФ	Врач
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

*ведется в электронном виде

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Положению об иммунологической комиссии

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая поликлиникой
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

(ФИО) (подпись)

20__г.

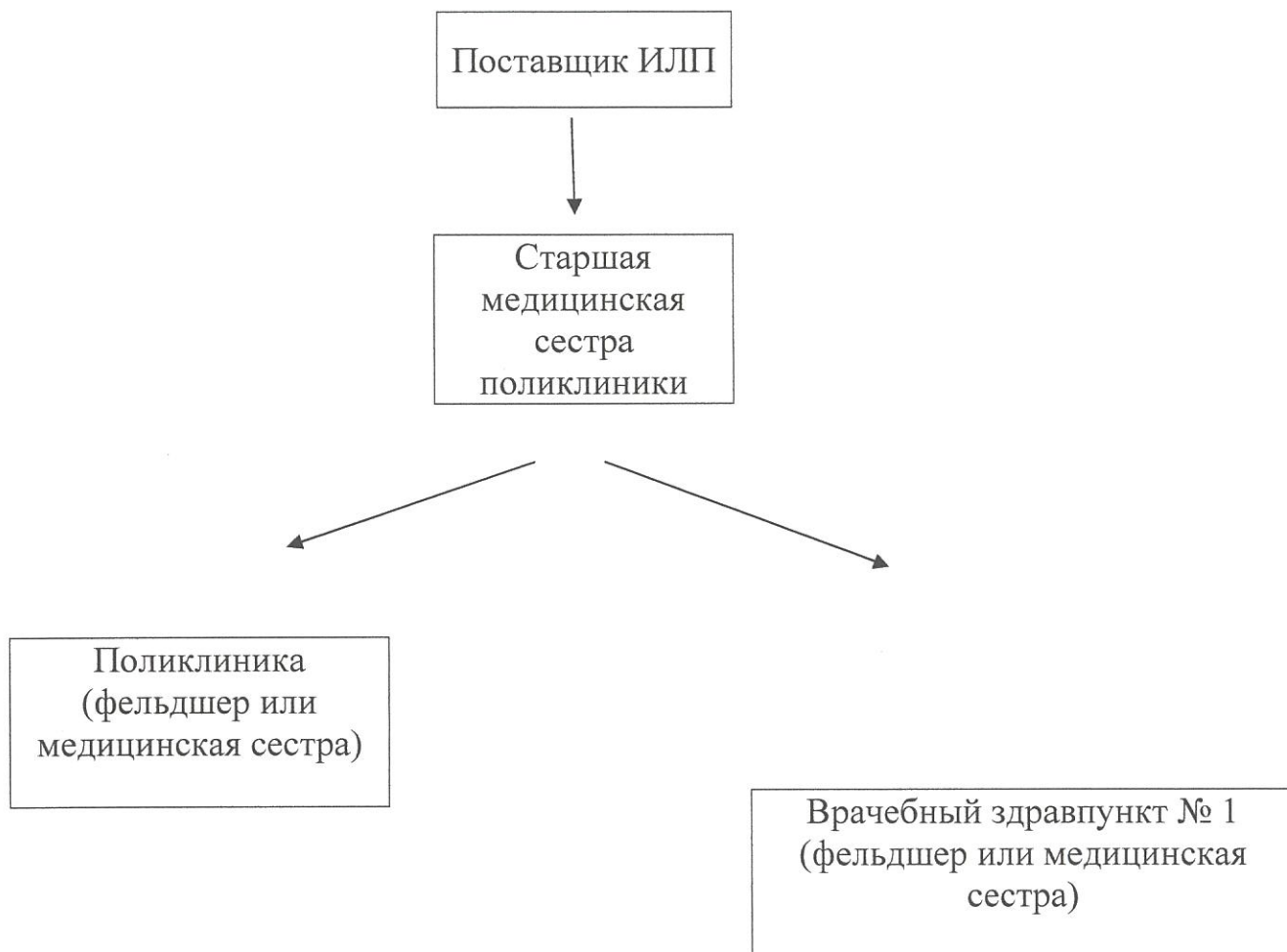
ПЛАН
Работы иммунологической комиссии ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России на 20__г.

	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Ответственный за исполнение	Дата исполнения
1	Организационно - методическая работа			
1.1	Проведение занятий с терапевтами по вопросам вакцинопрофилактики			
1.2	Участие в работе семинаров по иммунопрофилактике для медицинских работников, проводимых на различных уровнях			
1.3	Организация выездной работы для проведения профилактических прививок работникам обслуживающих предприятий			
1.4	Проведение проверок организации прививочной работы врачей терапевтов			
1.5	Проведение проверки условий			

	хранения бактериальных препаратов, их расходования, составления отчетности			
1.6	Заслушивание на врачебной конференции вопроса об организации прививочной работы в поликлинике за год, экспертная оценка причин непривитости			
1.7	Осуществление контроля за работой терапевтов по выполнению заключений комиссии			
1.8	Контроль своевременности проведения сертификационного обучения среднего медицинского персонала по вопросам вакцинации			
2	Текущая работа			
2.1	Рассмотрение медицинской документации лиц с длительными медицинскими отводами, контроль их обоснованности			
2.2	Проведение учета, расследования и анализа случаев поствакцинальных осложнений			
2.3	Составление индивидуальных графиков прививок			
2.4	Ведение учетно - отчетной документации по иммунологической комиссии			
3	Консультативная работа			

3.1	Проводить консультативные приемы лиц, не привитых и с нарушенным календарем прививок по направлению врачей			
3.2	Выдача заключений о сроках мед, отводов и выборе тактики иммунизации лиц с длительными противопоказаниями к прививкам заочно по представлению врача терапевта			
4	Санитарно-просветительская работа			
4.1	Проведение индивидуальных бесед по вопросам иммунопрофилактики с работниками предприятий на приемах у врачей-специалистов.			
4.2	Освещение вопросов иммунопрофилактики в прессе и сайтах предприятий			
4.3	Проведение бесед на предприятиях по радио			

Схема
движения ИЛП в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России



Журнал учета движения ИЛП в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России*

Приход									Расход					
Дата пол- уче- ния	Наз- вани- е вак- цин- ы, ИЛП	Про- из- води- тель	Пост- авщи- к	Серия , контр- . Но- мер	Срок год- ности	Коли- - честв- о доз/ фасо- вка	Тип и кон- индии - ный номер термо- индии - катор- а	Пока- зания термо- индии - катор- а	Дата отпус- ка	Кому отпу- щено	Коли- чество доз/ фасовк- а	Оста- - ток (доз)	Тип и кон- индии - ный номер термо- индии - катор- а	Пока- зания термо- индии - катор- а
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

*Журнал ведется в электронном виде

Журнал регистрации инструктажа на рабочем месте по соблюдению условий хранения и транспортирования ИЛП в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Дата	ФИО инструктируемого	Должность	Вид инструктажа
1	2	3	4

ФИО Должность инструктирующего	Подпись инструкти- рующего	Подпись инструкти- руемого	Примечание
5	6	7	8

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

УТВЕРЖДЕНО

приказом

ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России
от 14.04.2025 № 61

Порядок уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

1. Настоящий Порядок устанавливает требования к уничтожению непригодных к применению вакцин и анатоксинов, предупреждению возможного инфицирования персонала при их обеззараживании, а также исключению возможного контакта посторонних лиц с необезвреженными препаратами.
2. При хранении и применении вакцин и анатоксинов возникает потребность уничтожения части препаратов, непригодных к применению:
 - истекший срок годности;
 - нарушение режима "холодовой цепи";
 - нарушение целостности ампул (флаконов);
 - наличие ампул (флаконов) с неясной или стертой маркировкой;
 - изменение внешних свойств, не обозначенных в инструкции (наличие хлопьев, инородных предметов, изменение цветности, прозрачности);
 - забракованные серии;
 - остатки препаратов во вскрытых ампулах и флаконах после проведения профилактических прививок.
3. Вскрытые ампулы и флаконы в процессе работы сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса Б и вывозятся в специализированную организацию в плановом порядке с отходами класса Б.
4. В случае выявления медицинским работником, осуществляющим иммунизацию, признаков, указанных в п. 2 необходимо (без нарушения целостности ампулы):
 - 4.1. немедленно сообщить старшей сестре поликлиники по телефону и продублировать информацию сообщением, содержащим **следующие сведения**: причина аварии, дата и время выявления нарушения, вид вакцины, количество.
 - 4.2. исключить ампулы с вакциной (анатоксином) из использования и поместить их, **не вскрывая**, на полку холодильника с маркировкой «карантинная зона».
 - 4.3. при подозрении на замораживание вакцины, содержащей в качестве адъюванта соединение алюминия, необходимо провести тест встряхивания ("шейк-тест") (Приложение 3 к Порядку действий).
 - 4.4. по результатам теста вакцина, которая пригодна к дальнейшему использованию, подлежит использованию, вакцина, которая испорчена, подлежит уничтожению и помещается на полку холодильника с маркировкой «карантинная зона» прививочных кабинетов поликлиники и здравпункта. Контейнер **любого** цвета, кроме желтого и красного цветов (отходы **класса Г**) – для

инактивированных, химических, рекомбинантных вакцин и анатоксинов, контейнер **желтого** цвета (отходы **класса Б**) – для **живых** вакцин.

4.5. Старшая сестра поликлиники в течение суток составляет в 2х экземплярах акт о списании ИЛП непригодных к применению (Приложение 1 к порядку) (далее – Акт) и передает контейнеры в карантинную зону помещения временного хранения отходов, откуда медицинский дезинфектор вместе с Актом передает их для утилизации в специализированную организацию.

4.6. Подписанный после уничтожения Акт хранится у старшей сестры поликлиники в течение **5 лет**.

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева

УТВЕРЖДАЮ

Зав.поликлиникой _____

« _____ » _____ 202__

Акт № _____ от _____ г
о списании ИЛП непригодных к применению.

1. Комиссия в составе: Заведующая поликлиникой

Старшая медицинская сестра поликлиники

Главный Бухгалтер

2. Место составления акта: Поликлиника ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России,
прививочный кабинет, г Новосибирск, ул.Каинская, 15

3. Информация о предмете списания:

Предмет списания*	Объем в мл*	Серия*	Количество о доз	Дата выпуска	Дата окончания срока годности	Основание для списания

4.Способ утилизации: в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии:

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

УТВЕРЖДЕНО

приказом
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России
от 14.04.2025 № 61

План мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответстве нный за исполнен ие	Примечание
1	Осуществлять регулярные проверки выполнения порядка и средств оповещения ответственных лиц на случай чрезвычайной ситуации	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение №1 к Плану)
2	Осуществлять регулярные проверки выполнения порядка действий по обеспечению условий хранения и транспортирования ИЛП и должностные лица, ответственные за эти действия	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение №2 к Плану)
3	Проводить размещение холодильного оборудования в соответствии со схемой размещения холодильных (морозильных) камер и холодильного оборудования на территории поликлиники и здравпункта Центра, задействованных для размещения иммунобиологических лекарственных препаратов в повседневном режиме	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение № 3 к Плану)
4	Осуществлять регулярные проверки размещения холодильного оборудования в соответствии со схемой размещения резервных холодильных (морозильных)	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение № 4 к Плану)

	камер, холодильного оборудования и термоконтейнеров, используемых только в чрезвычайных ситуациях			
5	Осуществлять регулярные проверки имеющегося в наличии холодильного (морозильного) оборудования и термоконтейнеров для обеспечения сохранности иммунобиологических лекарственных препаратов в соответствии с расчетом потребности.	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение № 5 к Плану)
6	Определить состав аварийно-восстановительных групп (ответственные лица) и своевременно проводить корректировки при замене в составе;	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение № 6 к Плану)
7	Установить должностные обязанности лиц по восстановлению работоспособности холодильного оборудования и энергоснабжения и осуществлять регулярные проверки их выполнения;	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение № 7 к Плану)
8	Установить должностные обязанности лиц по обеспечению сохранности иммунобиологических лекарственных препаратов в чрезвычайных ситуациях и осуществлять регулярные проверки их выполнения;;	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение № 8 к Плану)
9	Осуществлять регулярные проверки выполнения порядка обеспечения сохранности иммунобиологических лекарственных препаратов во время их транспортирования по прямым и кольцевым маршрутам	В плановом порядке не реже 1 раза в квартал	Старшая сестра поликлиники	В соответствии с Порядком (приложение № 9 к Плану)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
К Плану мероприятий по обеспечению
«холодовой» цепи в чрезвычайных ситуаций
в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Порядок действий по обеспечению условий хранения и транспортирования
ИЛП и должностные лица, ответственные за эти действия в ФГБУЗ СОМЦ
ФМБА России

При возникновении нештатной ситуации медицинский работник оперативно помещает ИЛП в термоконтейнер с холодowymi элементами при температуре в пределах от +2° до +8°С для транспортировки до места хранения на период аварии в соответствии с инструкцией по эксплуатации термоконтейнера (Приложение 1 к Порядку действий). Термоконтейнер и термометр находится в шкафах кабинета, где хранится вакцина, холодowe элементы в морозильной камере холодильника.

4.3. При выходе из строя (в т.ч. при плановом отключении) одного из холодильных оборудований вакцину перемещают в резервное холодильное оборудование структурного подразделения Центра.

4.4. После создания необходимых условий для хранения вакцины ответственное лицо делает отметку об отключении холодильного оборудования в Журнале регистрации температуры в холодильном оборудовании прививочного кабинета Центра (Приложение 2 к Порядку действий).

4.5. Фельдшер (медицинская сестра) перед использованием вакцины в целях предотвращения введения поврежденного иммунобиологического лекарственного препарата проводит тест встряхивания (шейк-тест) флаконы с ИЛП согласно (Приложение 3 к Порядку действий).

4.6. Должностным лицом, ответственным за действия, по обеспечению условий хранения и транспортирования ИЛП является старшая сестра поликлиники (по должности).

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева

Инструкция по эксплуатации термоконтейнера (сумки-холодильник)

Термоконтейнеры емкостью до 50 дм³ включительно должны обеспечивать температурный режим хранения и транспортирования от +2* до +8*С :

- не менее 24 часов при постоянном воздействии температуры окружающей среды +34*С
- не менее 6 часов при постоянном воздействии температуры окружающей среды -20*С

Подготовка термоконтейнеров, хладоэлементов, термоиндикатора и укладка для транспортирования ИЛП, требующих хранения при температуре +2* до +8*С.

1. Заморозить охлаждающие элементы МХ – 0,48 при температуре от -20* до -25*С не менее 24 часов. Заморозку охлаждающих элементов производить в горизонтальном положении, укладывая их в морозильной камере (находящейся в этом же кабинете) ребристой поверхностью вниз.
2. Замороженные до -20*С хладоэлементы МХ – 0,48 выдержать при комнатной температуре на столике с надписью «для разморозки хладоэлементов» до появления в хладоэлементах жидких фракций (всплески при встряхивании), ориентировочно в течении одного часа. После этого хладоэлементы протереть насухо, обернуть, тканевой салфеткой и уложить в термоконтейнер (сумку холодильник), по следующей схеме: на дно и вдоль стен, затем разместить в термоконтейнере (сумке холодильник) термометр и закрыть крышку для равномерного охлаждения внутреннего объема.
3. Через 30 – 60 минут открыть крышку и проверить температуру в термоконтейнере (сумке холодильник) установившийся установившейся в соответствии с необходимым режимом от +2* до + 8*С.
4. Загрузить в термоконтейнер (сумку холодильник) ИЛП, между упаковками ИЛП и поверхностью хладоэлементов необходимо разместить изолирующий материал (например салфетка или картон), одновременно поместить термоиндикатор при транспортировке больше одного часа, предварительно выдержанный в холодильнике 30 минут при температуре от +2* до +8*С. провести активацию термоиндикатора (снять фольгу или полиэтилен с корпуса) согласно инструкции к термоиндикатору. Закрыть и зафиксировать крышку для равномерного охлаждения внутреннего объема термоконтейнера (сумки холодильник).
Время от начала укладки ИЛП до закрытия термоконтейнера (сумки холодильник) не должно превышать 10-и минут.

Приложение 2
к Порядку действий

ФОРМА

Журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Подразделение _____

Ответственный за ведение журнала _____
(ФИО)

Дата	Время	Показания термометров		Показания термоиндикаторов			
		№1	№2	№1		№2	
				Идентификационный номер	Показания	Идентификационный номер	Показания
	8.00	+5	+5		норма		норма
	16.00	+4	+4		норма		норма
	8.00	+5	+5		норма		норма
	16.00	+4	+4		норма		норма

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева

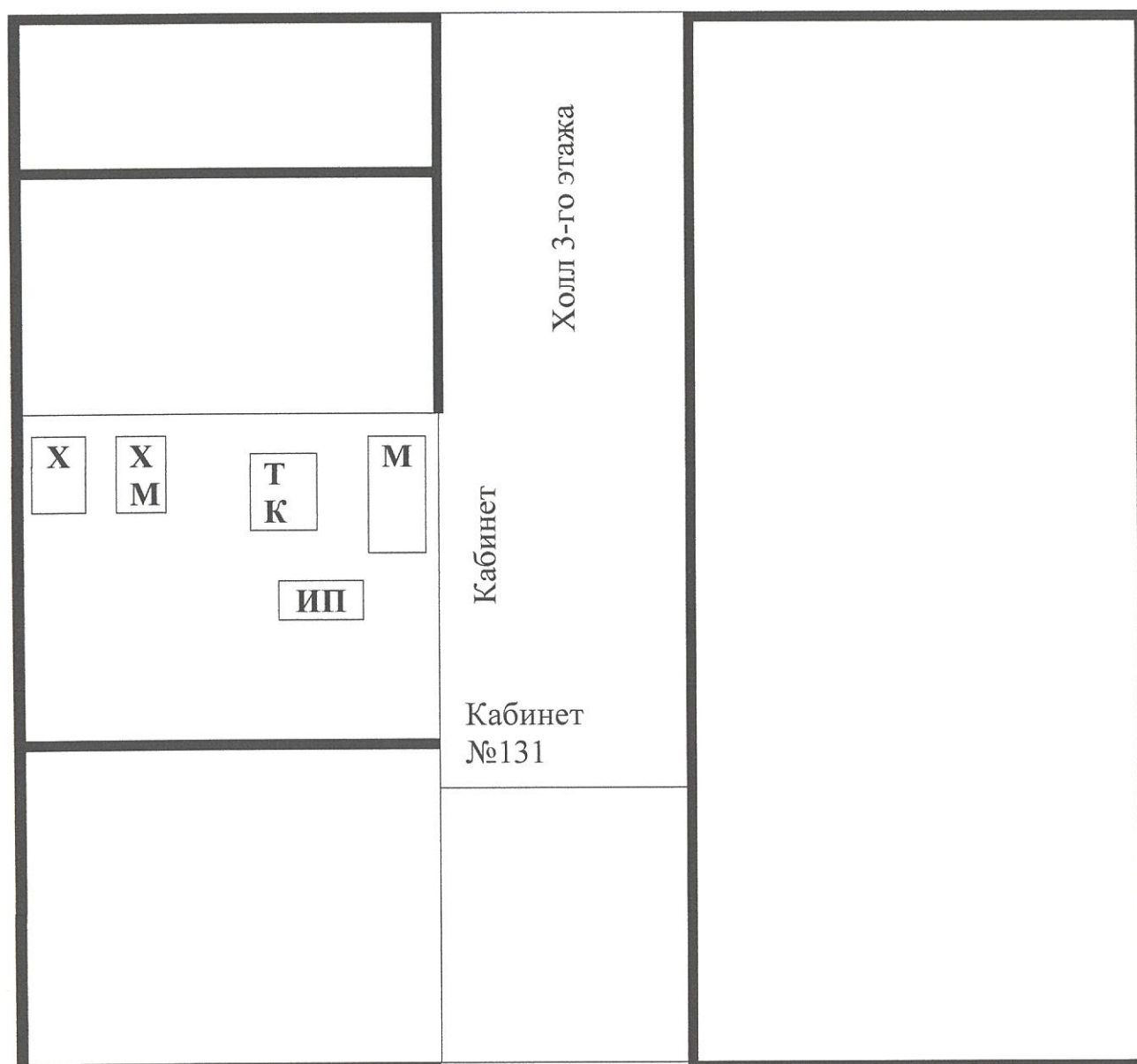
Проведение теста встряхивания («Шейк-теста»)

1. Выберите флакон (ампулу) с вакциной того же типа и того же номера серии от того же производителя и от той же партии, что и вакцина, которую Вы планируете проверить.
2. Четко отметьте на этом флаконе «ЗАМОРОЖЕН». Этот флакон (ампула) будет Вашим контрольным образцом.
3. Оставьте флакон (ампулу) на ночь при температуре -20*С или до образования льда
4. Дайте ему оттаять. Ни в коем случае не разогревайте его!
5. Выберите флакон (ампулу) из партии вакцины, которая по Вашим подозрениям, подвергалась замораживанию. Этот флакон (ампула) будет Вашим «тестовым» образцом.
6. Возьмите «замороженный» и «тестовый» флакон (ампулу) в одну руку.
7. С силой встряхните флаконы (ампулы) в течении 10-15 секунд.
8. Оставьте оба флакона (ампулы) рядом на столе или другой плоской поверхности и следите за образованием осадка. <i>Примечание:</i> На некоторых флаконах (ампулах) этикетка слишком большая и содержимое флакона почти не видно. Это затрудняет наблюдение за процессом выпадения в осадок. В таких случаях переверните флакон (ампулу) вверх дном и проверяйте уровень осадка в шейке флакона (ампулы).
9. Свет должен одинаково проходить через оба флакона (ампулы), чтобы можно было адекватно сравнить выпавший осадок. Затем:
10. Если осадок в тестируемом флаконе (ампуле) образуется медленнее, чем в «замороженном» флаконе (ампуле), осадок рыхлый, слой надосадочной жидкости тонкий, значит, вакцина не повреждена. 10. Если осадок образуется одинаковым образом и с одинаковой скоростью в обоих флаконах(ампуле) или осадок в «тестируемом» флаконе (ампуле) образуется быстрее, чем в «замороженном» флаконе (ампуле), значит вакцина повреждена.
11. Вакцину можно использовать. 11. Вакцину использовать нельзя! Вакцина подлежит списанию и уничтожению в соответствии с действующими нормативными документами.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
К Плану мероприятий по обеспечению
«холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях
в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Схема размещения холодильных (морозильных) камер и холодильного оборудования на территории Центра, задействованных для размещения иммунобиологических лекарственных препаратов в повседневном режиме

Поликлиника



Обозначения:

X – холодильник фармацевтический;

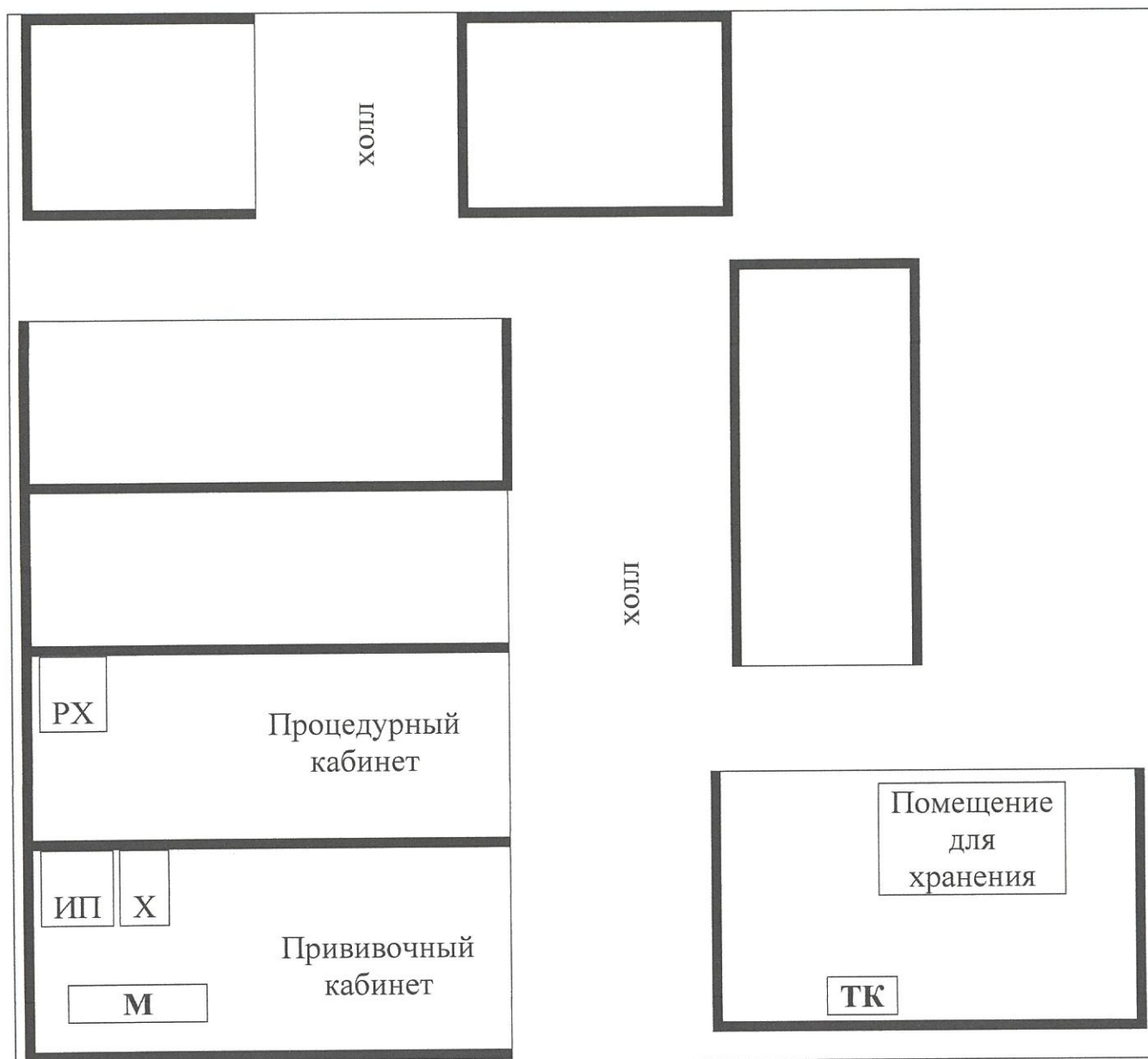
XM – холодильник фармацевтический с морозильной камерой;

ТИ -термоиндикатор

ИП – источник бесперебойного питания;

ТК – термоконтейнер. Ф - фонарик

Здравпункт



Обозначения:

Х – холодильник фармацевтический;

ХМ – холодильник фармацевтический с морозильной камерой;

ИП – источник бесперебойного питания;

ТИ -термоиндикатор

РХ – резервный холодильник фармацевтический;

ТК – термоконтейнер.

Ф - фонарик

Порядок использования резервного оборудования определен Порядком действий по обеспечению условий хранения и транспортирования ИЛП представлен в приложении 1 к Плану мероприятий.

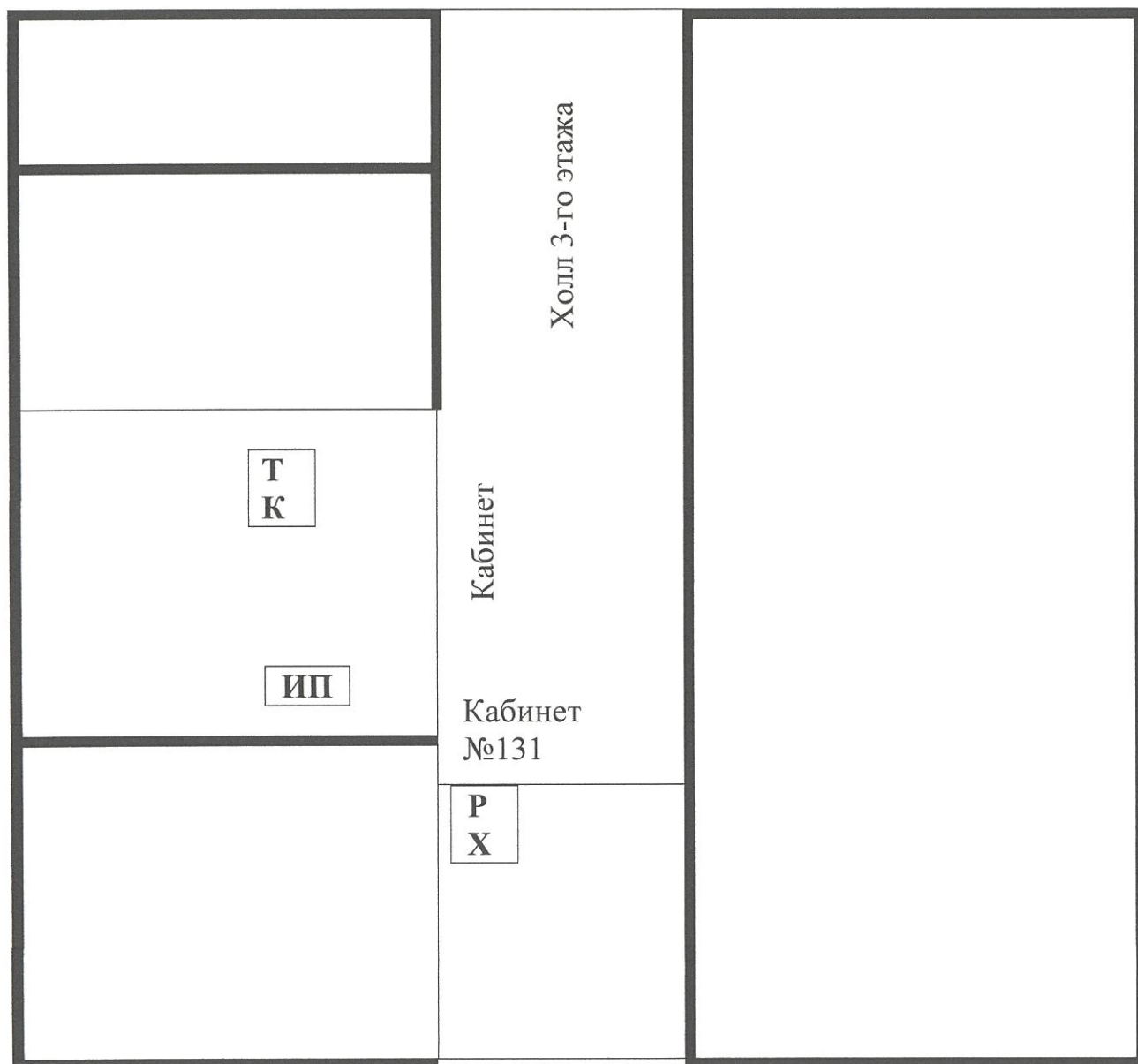
Заведующая поликлиникой

О.Е. Николаева

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
К Плану мероприятий по обеспечению
«холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях
в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

VIII Схема размещения резервных холодильных (морозильных) камер, холодильного оборудования и термоконтейнеров, используемых только в чрезвычайных ситуациях с расчетом их оптимальной потребности.

Поликлиника



Обозначения:

ИП – источник бесперебойного питания;

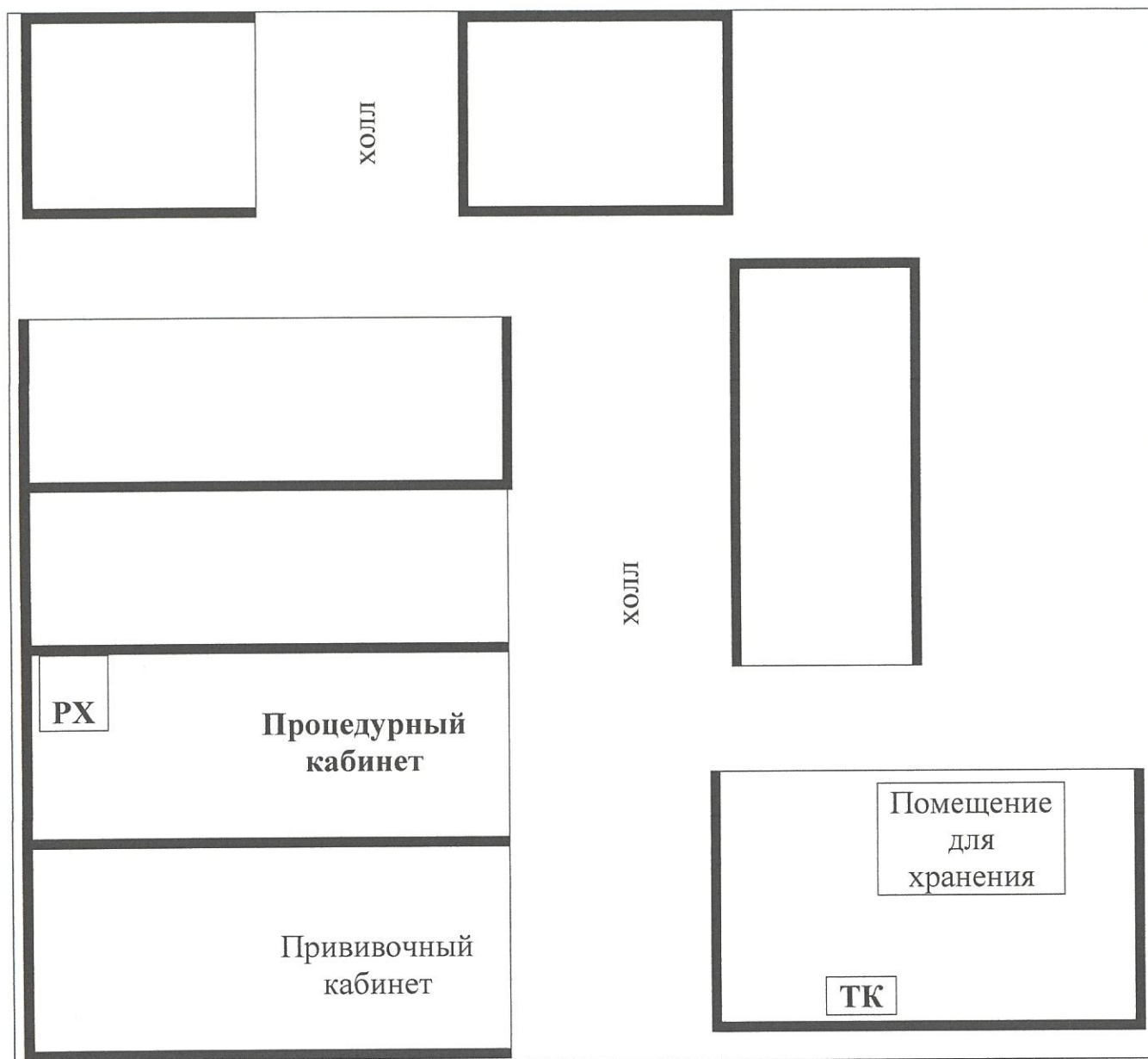
РХ – резервный холодильник фармацевтический;

ТК – термоконтейнер.

ТИ-термоиндикатор

Ф- фонарик

Здравпункт



Обозначения:

Х – холодильник фармацевтический;

ХМ – холодильник фармацевтический с морозильной камерой;

ИП – источник бесперебойного питания;

РХ – резервный холодильник фармацевтический;

ТК – термоконтейнер.

ТИ-термоиндикатор

Ф- фонарик

Расчет оптимальной потребности представлен в приложении 5 к Плану мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях

Переключение на бесперебойный источник питания производится автоматически при отключении электроэнергии

Заведующая поликлиникой

О.Е. Николаева

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
К Плану мероприятий по обеспечению
«холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях
в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Расчет потребности холодильного (морозильного) оборудования и термоконтейнеров для обеспечения сохранности иммунобиологических лекарственных препаратов.

Учреждение	Количество фармацевтических холодильников в наличии (шт.)	Наличие морозильных камер(шт.)	Расчетная потребность холодильников/морозильных камер Nхол-к* (шт.)
1	2	3	4
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России 4-й уровень «холодовой цепи»	400л – 1 270л – 1 250л – 3	211л – 2 130л – 1	385/350
ИТОГО	1420л	552л	385/350

* Расчетная потребность холодильников Nхол-к*(шт.):

коробка (8*3*8см.)=0,2л., Коробка (14*1*8см.)=0,1л., коробка (10,5*2,5*6см.)=0,2л.
 При одновременной поставке иммунологических лекарственных препаратов в количестве обеспечения заявки на месяц с учетом предсезонной поставки вакцины (900 коробок) потребуется объем холодильной камеры 385/350л., (2562/3объема +1291/3 объема = 385л./ 2342/3объема +1161/3 объема = 350л.)

Учреждение	Количество термоконтейнеров в наличии (шт.)	Количество хладоэлементов (шт.)	Расчетная потребность термоконтейнеров Nхол-к* (шт.)
1	2	3	4
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России 4-й уровень «холодовой цепи»	2,43л – 2 10,6л – 4 29,8л – 5 56,8л – 2	2,43л – 6шт по 0,48л 10,6л – 17шт по 0,48л 29,8л – 24шт по 0,48л 56,8л – 29шт по 0,48л	270л
ИТОГО	309,86л	258 шт по 0,48л	270л

* Расчетная потребность холодильников Nтермокон-р*(шт.):

коробка (8*3*8см.)=0,2л., Коробка (14*1*8см.)=0,1л., коробка (10,5*2,5*6см.)=0,2л.
 При одновременной поставке иммунологических лекарственных препаратов в количестве обеспечения заявки на месяц с учетом предсезонной поставки вакцины (900 коробок) и занимаемого объема хладоэлементами потребуется объем

термоконтейнеров 270л., ($1802/3$ объема + $901/3$ объема = 270л.)

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
К Плану мероприятий по обеспечению
«холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях
в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

**Должностные обязанности лиц по восстановлению работоспособности
холодильного оборудования и энергоснабжения.**

Электромонтер Центра при поступлении заявки во внерабочее время обязан в течении одного часа прибыть в поликлинику Центра по адресу ул.Каинская 15.

1. При отключении электроэнергии должен:
 - выяснить причину отсутствия электроэнергии
 - поставить в известность начальника хозяйственного отдела Центра
 - если причина обнаружена принять меры по восстановлению подачи электроэнергии
 - если причина не обнаружена, либо для ее устранения требуется специальная помощь вызвать аварийную бригаду
2. При неисправности холодильного оборудования должен:
 - выяснить причину
 - если причина обнаружена принять меры по восстановлению работоспособности холодильного оборудования
 - если причина не обнаружена, либо для ее устранения требуется специальная помощь, поставить в известность начальника хозяйственного отдела Центра

Сторож Центра при поступлении заявки во внерабочее время обязан в течении одного часа прибыть в Поликлинику Центра по адресу ул.Каинская 15

- во взаимодействии с сотрудниками охранный предприятия вскрыть вход в здание поликлиники Центра ул.Каинская 15

Водитель гаража при поступлении заявки во внерабочее время обязан в течении одного часа прибыть в Поликлинику Центра по адресу ул.Каинская 15

- подать автомобиль под погрузку и разгрузку грузов, выполнять погрузочно-разгрузочные работы, размещая и закрепляя груз в кузове автомобиля, и быть в готовности для выполнения задания.
- доставить груз по указанному адресу.

Техник по обслуживанию холодильного оборудования при поступлении заявки обязан:

- выяснить причину неисправности

- при выходе из строя определенной детали – произвести ее замену
- при сбое настроек температурного режима – произвести настройку
- провести тестирование холодильного оборудования
- поставить в известность старшую медицинскую сестру поликлиники Центра о готовности к эксплуатации холодильного оборудования.

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
К Плану мероприятий по обеспечению
«холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях
в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Должностные обязанности лиц по обеспечению сохранности
иммунобиологических лекарственных препаратов в чрезвычайных
ситуациях.

Фельдшер (медицинская сестра) Поликлиники Центра обязан(а):

1. При отключении электроэнергии в **рабочее** время убедиться в автоматическом подключении холодильного оборудования к системе бесперебойного электропитания. Следить за температурным режимом внутри холодильного оборудования.
Поставить в известность старшую медицинскую сестру поликлиники Центра по телефону 8913-941-72-41.
2. При отключении электроэнергии в **нерабочее** время и поступлении вызова для явки на место:
 - фельдшер (медицинская сестра) обязан в течении одного часа прибыть в Поликлинику Центра по адресу ул.Каинская 15, кабинет № 132.
 - удостовериться в подключении холодильного оборудования к системе бесперебойного питания.
 - поставить в известность старшую медицинскую сестру поликлиники Центра по телефону 8913-941-72-41.
 - следить за температурным режимом внутри холодильного оборудования.

Фельдшер (медицинская сестра) Здравпункта Центра обязан(а):

- при отключении электроэнергии убедиться в автоматическом подключении холодильного оборудования к системе бесперебойного питания электропитания, следить за температурным режимом внутри холодильного оборудования.
- поставить в известность старшую медицинскую сестру поликлиники Центра по телефону 8913-941-72-41.
- вызвать дежурного электрика по внутреннему телефону 86-53.
- в случае если холодильное оборудование не подключилось к системе бесперебойного электропитания или оно вышло из строя фельдшер (медицинская сестра) обязан(а):

Подготовить резервное холодильное оборудование к работе (обработать внутреннюю поверхность дезинфицирующим средством, установить температурный режим в интервале от +2* до +8*С), когда температурный режим будет установлен, в течении 10 минут переложить ИЛП в камеру холодильного оборудования.

Если резервное оборудование не подключилось к системе бесперебойного электропитания или сломано, фельдшер (медицинская сестра) Поликлиники Центра и Здравпункта Центра обязан(а):

1. Поставить в известность старшую медицинскую сестру поликлиники Центра по телефону 8913-941-72-41, для организации и направления транспорта с целью транспортировки ИЛП.
2. Готовит ИЛП к транспортировке в термоконтейнерах по адресу ул. Одоевского 12. кабинет №163; подготовить термоконтейнер в соответствии с инструкцией и загрузить ИЛП. Транспортировать ИЛП по адресу ул. Одоевского 12. кабинет №163; подготовить холодильное оборудование, сделать отметку в журнале регистрации температуры.
3. Транспортирование ИЛП осуществляется транспортом Центра.

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
К Плану мероприятий по обеспечению
«холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях
в ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России

Порядок обеспечения сохранности иммунобиологических лекарственных
препаратов во время их транспортирования по прямым и кольцевым
маршрута

1. Для перевозки ИЛП используется транспорт Центра.
2. При возникновении чрезвычайной ситуации, связанной с отключением электроэнергии во внерабочее время сторож, получивший сигнал из охранного предприятия, оповещает по схеме:



1. При выходе из строя (в т.ч. при плановом отключении) одного из холодильных оборудования фельдшер (медицинская сестра) перемещает вакцину в резервное холодильное оборудование согласно схеме

размещения резервного холодильного оборудования (приложение 4 к Плану).

2. При возникновении чрезвычайной ситуации или выходе из строя обоих холодильных оборудований по одному из адресов (поликлиника (Каинская 15) или здравпункт (Б.Хмельницкого 94) фельдшер (медицинская сестра) **оперативно** (в течении 10 минут) помещают ИЛП в термоконтейнер с холодowymi элементами при температуре в пределах от +2* до +8*С для транспортирования до места хранения поликлиника (Каинская 15) или здравпункт (Б.Хмельницкого 94) на период чрезвычайной ситуации в соответствии с инструкцией по эксплуатации термоконтейнера (Приложение 1 к Порядку действий). Термоконтейнер, термоиндикатор и термометр находится в шкафу этого же кабинета , холодовые элементы для него – в морозильной камере.
3. После создания необходимых условий для хранения ИЛП фельдшер (медицинская сестра), делает отметку об отключении холодильника в журнале регистрации температуры в холодильном оборудовании Центра (Приложение 2 к Порядку действий)
4. При подозрении на замораживание вакцины, содержащей в качестве адьюванта соединение алюминия, фельдшер (медицинская сестра) проводит тест встряхивания «шейк-тест» (Приложение 3 к Порядку действий).

Заведующая поликлиникой



О.Е. Николаева