Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Астраханской области
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1»
(ГБУЗ АО «ГП №1»)

П Р И К А З

от «30» июня 20212г. ***№ 135***

«Об организации планирования
профилактических прививок на 2022 год
в ГБУЗ АО «ГП№1»

На основании Федерального закона от 17.09.1998г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказа МЗ РФ от 24.03.2020г. №220н «Об утверждении формы заявки на поставку иммунологических лекарственных препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок», Постановления главного государственного санитарного врача РФ от 04.06.2008г. №34 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней», распоряжения МЗ АО от 24.06.2021г. №374р «О заявках на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения прививок, планах профилактических прививок на 2022 год и отчетах об использовании иммунобиологических лекарственных препаратов за 2021 год», с целью качественного и достоверного планирования профилактических прививок на 2022 год,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Карибовой А.Г., Утнасуновой А.А., Канеевой Г.Г., Игнатовой А.В. – заведующим отделениями:

1.1. В срок до 02.07.2021г. предоставить Егоровой Л.А. – заместителю главного врача по медицинской части - анализ выполнения и причины невыполнения плана профилактических прививок по итогам 6 мес. 2021г. по каждой нозологической форме в разрезе каждого участка (терапевтического, общей врачебной практики) организаций, в т.ч. образовательных учреждений с объяснением причин невыполнения *(приложение № 4).*

1.2. В соответствии с утвержденным графиком предоставить комиссии план профилактических прививок на 2022 год в соответствии с *приложением № 3,* к плану приложить дополнительные сведения:

- численность обслуживаемого населения (перепись), его возрастной и профессиональный состав; документы, содержащие сведения о выполненных прививках;

- иммунные прослойки по всем вакциноуправляемым инфекциям по состоянию на 01.07.2021г.;

- перечень организаций, расположенных на территории обслуживания участка с по-списочным составом;

- возрастная структура врачебного участка.

1.3. Определить потребность на 2022 год в ИЛП для иммунопрофилактики исходя из планируемых объемов иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, сформировать план профилактических прививок и представить в МЗ АО на бумажном носителе и в электронном виде с учетом переходящего остатка на 1 квартал 2022 года в размере 30% от годовой потребности в срок до 05.07.2021 года *(приложение № 5)*;

1.4. Подготовить отчет об использовании ИЛП, закупленных за счет средств федерального бюджета в 2021 году и в срок до 17.01.2022 года представить его в МЗ АО.

2. Егоровой Л.А. – заместителю главного врача по медицинской части, Канеевой Г.Г., Утнасуновой А.А. – заведующим отделениями:

2.1. явиться в МЗ АО на защиту и согласование планов профилактических прививок и заявок на 2022 год согласно графику с предоставлением следующих документов:

* иммунные прослойки по дифтерии, коклюшу, пневмококковой инфекции, туберкулезу, кори, вирусному гепатиту В по состоянию на 01.06.2021 год

* прогнозируемые остатки ИЛП по состоянию на 01.01.2022 год

* статистическую форму № 5, 6 за 2020 год и 5 мес. 2021 года

* иммунные прослойки по кори в возрасте 36-55 лет по группам риска

* сведения о численности групп риска для планирования иммунизации против гриппа

* сведения о численности обслуживаемого населения (с разбивкой по возрастам)

3. Утвердить прилагаемые:

3.1. Состав комиссии по приему планов профилактических прививок на 2022 год *(приложение № 1).*

3.2. График защиты планов профилактических прививок на 2022 год *(приложение № 2).*

4. Берманову Р.– технику - разместить данный приказ на официальном сайте поликлиники.

5. Секретарю довести приказ до всех заинтересованных лиц.

6. Контроль исполнения приказа возложить на Егорову Л.А. - зам. главного врача по медицинской части.

Главный врач **А.Е. Кузьмина**

Приложение № 1
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 30.06.2021г. № 135

Состав комиссии по приему планов профилактических прививок на 2020 год

Председатель:

Егорова Л.А. - зам. главного врача по медицинской части

Члены комиссии:

1. Канеева Г.Г. - заведующая отделением,
2. Игнатова А.В.- заведующая отделением,
3. Карибова А.Г. - заведующая отделением,
4. Утнасунова А.А. - заведующая отделением,
5. Ядрина С.А. - главная медицинская сестра.

Приложение № 2
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 30.06.2021г. № 135

График защиты планов профилактических прививок на 2022 год

Дата и время	Наименование лечебного учреждения
12, 13, 14.07.2021 15.00-18.00	Главное поликлиническое отделение
15,16, 19.07.2021 15.00-18.00	Поликлиническое отделение №1

Приложение № 3
к приказу ГБУЗ АО «ГП №1»
от 30.06.2021г. № 135

Форма плана профилактических прививок на 2022 год

УТВЕРЖДЕНА ***распоряжением Министерства здравоохранения Астраханской области от 24.06.2021г. №374р***

Профилактическая прививка	Количество пациентов
Вакцинация против коклюша	
Ревакцинация против коклюша	
Вакцинация против дифтерии всего	
В том числе детей	
В том числе взрослых	
Из них АДСМ-М	
В том числе АД-М	
Ревакцинация против дифтерии всего	
Дети:	
В том числе R1 в 18 месяцев	
В том числе R2 в 6 - 7 лет	
В том числе R3 в 14 лет	
Взрослые всего	
В том числе R первичная	
В том числе 25 - 27 лет	
В том числе 10-летней давности	
В том числе взрослых на АДС - М	

В том числе АД - М	
Вакцинация против столбняка всего	
В том числе детей	
В том числе взрослых всего	
В том числе АДС - М + АС	
В том числе АС	
Ревакцинация против столбняка всего	
Дети:	
В том числе R1 в 18 месяцев	
В том числе R2 в 7 лет	
В том числе R3 в 14 лет	
Взрослые:	
В том числе АДС - М	
В том числе АС	
Вакцинация против полиомиелита всего	
В том числе VI	
В том числе V2	
В том числе V3	
Ревакцинация против полиомиелита всего	
В том числе R1 в 18 месяцев	
В том числе R2 в 20 месяцев	
В том числе R3 в 14 лет	
Вакцинация против кори всего	
В том числе в 12 месяцев	
В том числе дети 15-17 лет (не привитые ранее, не имеющие сведения о прививках, привитые однократно	

и не болевшие корью)	
В том числе взрослые до 35 лет включительно (не привитые ранее, не имеющие сведения о прививках, привитые однократно и не болевшие корью)	
В том числе взрослые от 36 лет до 55 лет включительно (относящиеся к группам риска, работники мед. и образовательных организаций, организации торговли и транспорта, коммунальной и социальной сфер, лица работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу, не привитые ранее, не имеющие сведения о прививках, привитые однократно и не болевшие корью)	
Ревакцинация против кори всего	
В том числе дети в возрасте 6 лет 1_____	
В том числе взрослые до 35 лет включительно (не привитые ранее, не имеющие сведения о прививках, привитые однократно и не болевшие корью)	
В том числе взрослые от 36 лет до 55 лет включительно (относящиеся к группам риска, работники мед. и образовательных организаций, организации торговли и транспорта, коммунальной и социальной сфер, лица работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу, не привитые ранее, не имеющие сведения о прививках, привитые однократно и не болевшие корью)	
Вакцинация против эпид. паротита всего	
В том числе вакцинация в 12 месяцев	
В том числе вакцинация в 6 лет	
Вакцинация против краснухи всего:	
В том числе вакцинация в 12 месяцев	
В том числе вакцинация взрослых (женщины 18-25 лет включительно, не привитые, не болевшие, привитые	

однократно, не имеющие сведения о прививках)	
Ревакцинация против краснухи всего	
В том числе ревакцинация детей в возрасте 6 лет	
В том числе ревакцинация взрослых (женщины 1 8 - 2 5 лет включительно, не привитые, не болевшие, привитые однократно, не имеющие сведения о прививках)	
Вакцинация против гриппа всего	
:В том числе дети с 6 месяцев до 3 лет	
В том числе дети, посещающие дошкольные учреждения	
Учащихся всего	
В том числе 1 - 4 классы	
В том числе 5 - 1 1 классы	
Взрослые всего	
В том числе обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования	
В том числе беременные женщины	
В том числе лица старше 60 лет	
В том числе лица подлежащие призыву в армию	
В том числе работники отдельных профессий: медицинские работники, работники образовательных организаций, работники транспорта, коммунальной сферы	
В том числе лица с хроническими заболеваниями	
В том числе прочее население	
Вакцинация против вирусного гепатита В всего	
В том числе дети первого года жизни	
В том числе дети от 1 года до 18 лет, не привитые ранее,	

всего	
В том числе взрослые от 18 лет до 55 лет, не привитые ранее, всего	
Вакцинация против туберкулеза всего	
В том числе вакцинация новорожденных	
В том числе ревакцинация в 7 лет	
Вакцинация для профилактики пневмококковой инфекции всего	
В том числе вакцинация в 2 месяца	
В том числе вакцинация в 4.5 месяцев	
В том числе ревакцинация в 15 месяцев	
Вакцинация для профилактики гемофильной инфекции, всего	
С иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко ’Повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией	
С аномалиями развития кишечника	
С онкологическими заболеваниями и/или длительно получающие иммуносупрессивную терапию	
Дети, рождённые от матерей с ВИЧ-инфекцией	
Дети с ВИЧ-инфекцией	
Недоношенные и маловесные дети	
Дети, находящиеся в домах ребенка	
Ревакцинация для профилактики гемофильной инфекции, всего	
С иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией	

С аномалиями развития кишечника	
С онкологическими заболеваниями и/или длительно получающие иммуносупрессивную терапию	
Дети, рождённые от матерей с ВИЧ-инфекцией	
Дети с ВИЧ-инфекцией	
Недоношенные и маловесные дети	
Дети, находящиеся в домах ребенка	
Вакцинация против сибирской язвы всего	
Ревакцинация против сибирской язвы всего	
Вакцинация против бешенства всего	
Ревакцинация против бешенства всего	
Вакцинация против чумы всего	
Вакцинация против бруцеллеза всего	

Руководитель учреждения здравоохранения

М.П.

Ответственное лицо учреждения здравоохранения *(Ф.И.О, должность):*

Телефон:

Приложение № 4
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 30.06.2021г. № 135

Анализ непривитости взрослого населения против инфекционных заболеваний по состоянию на_____2021г.

№	Наименование прививки	план	выполнение	%	Причины непривитости					
					отказы	противо-показания постоянные	временные п/п	вина медработ-ников	отсутствие вакцины	выезд за пределы территории обслуживания
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение № 5
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 30.06.2021г. № 135

Форма утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 марта 2020 года № 220н

Заявка на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок

На период с _____ по _____ 20___ года

(месяц) *(месяц)*

Наименование лица, представившего заявку: _____

(федеральное учреждение, оказывающее медицинскую помощь, подведомственное Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство, уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

Наименование получателя иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок (далее - ИЛП):

_____

Адрес места поставки ИЛП: _____

№ п/п	Международное непатентованное наименование ИЛП	Единица измерения	Численность лиц, планируемых к вакцинации (человек)		Численность лиц, планируемых к ревакцинации (человек)		Потребность в ИЛП с учетом неснижаемого запаса (не менее 30%)		Планируемый остаток ИЛП на 1 января	Итоговая потребность в ИЛП на 1 января
	(при его отсутствии		на	на	на	на	на	на	следующего	следующего

	группировочное или химическое наименование), лекарственная форма, дозировка		текущий 20___ год	следующий 20___ год	текущий 20___ год	следующий 20___ год	текущий 20___ год	следующий 20___ год	календарного года	календарного года с учетом планируемого остатка ИЛП (кол.9 - кол.10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель федерального учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федерального медико-биологическое агентства, уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

_____ _____

(подпись) *(расшифровка подписи)*

МП *(при наличии)*

Руководитель территориального органа Роспотребнадзора

_____ _____

(подпись) *(расшифровка подписи)*

МП *(при наличии)*

Исполнитель

_____ _____ _____

(должность) *(подпись)* *(расшифровка подписи)*

Дата составления отчета: "_____" _____ 20____ г.