

Стандарт действий медицинской организации по проведению профилактических прививок работникам эпидемиологически значимых профессий

Настоящий стандарт устанавливает единые требования к медицинским организациям по проведению профилактических прививок работникам эпидемиологически значимых профессий при прохождении предварительных при поступлении на работу или периодических профилактических медицинских осмотров с целью раннего выявления инфекционных заболеваний.

Оглавление

1. Основные понятия
2. Общие положения
3. Требования к организации прививочного кабинета
4. Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов
5. Схема иммунизации против инфекционных заболеваний
6. Схема определения напряженности иммунитета
7. Порядок внесения сведений об иммунизации в личную медицинскую книжку
8. Требования к организации иммунизации
9. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней

1. Основные понятия

1.1. Иммунопрофилактика инфекционных болезней (далее - иммунопрофилактика) - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

1.2. Иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики - вакцины, анатоксины, иммуноглобулины и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

1.3. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям - нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

1.4. Национальный календарь профилактических прививок - нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок.

1.5. Профилактические прививки - введение в организм человека иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в целях создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

1.6. Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

1.7. Поствакцинальные осложнения, вызванные профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (далее - поствакцинальные осложнения) - тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок.

1.8. Сертификат профилактических прививок - документ, в котором регистрируются профилактические прививки гражданина.

2. Общие положения

2.1. Для иммунизации против инфекционных заболеваний используются только зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации отечественные и зарубежные медицинские иммунобиологические препараты.

2.2. Профилактические прививки проводятся гражданам в государственных, муниципальных или частных организациях здравоохранения либо гражданами, занимающимися частной медицинской практикой, при наличии лицензий на медицинскую деятельность.

2.3. Граждане имеют право на бесплатные профилактические прививки, включенные в Национальный календарь профилактических прививок и профилактические прививки по эпидемическим показаниям в государственных и муниципальных организациях здравоохранения (статья 5 Федеральный закон от 17.09.1998г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»)

2.4. Иммунизация в рамках Национального календаря профилактических прививок (против дифтерии; кори; краснухи; вирусного гепатита В; гриппа работающим по отдельным профессиям и должностям) осуществляется на бесплатной основе за счет вакцины, поступающей из Федерального бюджета в медицинских учреждениях по месту прикрепления населения.

2.5. Иммунизация в рамках Национального и регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям отдельным категориям граждан (против брюшного тифа, вирусного гепатита А, дизентерии Зоне) осуществляется за счет вакцины, приобретаемой Департаментом здравоохранения города Москвы в ограниченном количестве, в основном, для работников учреждений бюджетной сферы.

3. Требования к организации прививочного кабинета

3.1. Для работы по иммунопрофилактике инфекционных болезней необходим следующий набор помещений:

- прививочный кабинет;
- помещение для хранения запаса медицинских иммунобиологических препаратов;

- помещение для размещения прививочной картотеки.

3.2. В небольших медицинских организациях разрешается иметь два кабинета для организации иммунопрофилактики:

- помещение для регистрации, осмотра пациентов и хранения документации;
- помещение для проведения прививок и хранения медицинских иммунобиологических препаратов.

3.3. Не разрешается совмещение прививочного и процедурного кабинетов.

3.4. В кабинетах для осмотра пациентов и проведения вакцинации необходимо соблюдать зрительную и акустическую изолированность, режим уборки, проветривания, кварцевания, предусматривать достаточную освещенность, энергопитание, отопление, водоснабжение (холодная и горячая вода).

3.5. Помещения, где проводят профилактические прививки, должны быть обеспечены наборами для неотложной и противошоковой терапии с инструкцией по их применению.

3.6. Для иммунизации используют только одноразовые материалы и инструменты.

3.7. Сбор, хранение, обеззараживание медицинских отходов должно осуществляться в специальных промаркированных емкостях.

3.8. Прививочные столы должны быть промаркированы и предназначены отдельно: для иммунизации живыми вакцинами (коровая, краснушная) и для иммунизации инактивированными (убитыми) вакцинами (анатоксинами) (АДС-М, АД-М, против вирусных гепатитов, дизентерии, гриппа).

4. Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов

4.1. Хранение иммунобиологических лекарственных препаратов осуществляется в холодильниках при температуре **от +2 до +8 С**. Не допускается перегрев помещений, где находятся холодильники выше +27 С. Не допускается размещение холодильников (морозильников) и термоконтейнеров вблизи отопительных систем.

4.2. Иммунобиологические лекарственные препараты хранятся в промышленной упаковке, **на разных маркированных полках** и располагаются таким образом, чтобы к каждой упаковке был обеспечен доступ охлажденного воздуха.

4.3. Максимальный срок хранения иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинских организациях, где проводят профилактические прививки, составляет **1 месяц**.

4.4. Растворитель для иммунобиологических лекарственных препаратов хранится также в холодильниках.

4.5. Не допускается хранение иммунобиологических лекарственных препаратов на дверной панели холодильника.

4.6. В морозильниках или в морозильной камере холодильника хранится необходимый запас хладоэлементов.

4.7. Не допускается совместное хранение иммунобиологических лекарственных препаратов, лекарственных препаратов и иных предметов.

4.8. В холодильнике на верхней и нижней полках должны размещаться **2 термометра и 2 электронных термоиндикатора**.

4.9. Контроль за температурным режимом хранения иммунобиологических лекарственных препаратов осуществляется **2 раза в день, в том числе в праздничные и выходные дни**. Показания каждого термометра и каждого термоиндикатора занос-

сяться должностным лицом в журнал регистрации температурного режима холодильника (приложение №1).

4.10. Должностным лицом, ответственным за «холодовую цепь» ведется учет поступления и расхода иммунобиологических лекарственных препаратов (приложение №2).

4.11. В медицинских организациях, где используются иммунобиологические лекарственные препараты, должны быть разработаны и утверждены планы мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях.

4.12. Необходимо иметь запас термоконтейнеров и хладоэлементов на случай чрезвычайных ситуаций, связанных с выходом из строя холодильного оборудования или нарушений энергоснабжения.

4.13. При аварийном или плановом (на мойку) отключении холодильника иммунобиологические лекарственные препараты хранятся в термоконтейнерах с хладоэлементами.

4.14. Факты аварийного или планового отключения холодильника фиксируются в журнале регистрации температурного режима холодильника.

4.15. Иммунобиологические лекарственные препараты, хранившиеся в условиях нарушения «холодовой цепи», не могут быть использованы и подлежат уничтожению.

Иммунобиологические лекарственные препараты подлежат уничтожению в случае:

- истечения срока годности;
- хранившиеся с нарушением «холодовой цепи»;
- с изменившимися внешними свойствами, не обозначенными в инструкции (наличие хлопьев, инородных предметов, изменение цветности и прозрачности и др.).

Уничтожение иммунобиологических лекарственных препаратов проводится в том же помещении, где они хранятся.

4.16. Ампулы и флаконы с инактивированными и рекомбинантными вакцинами, иммуноглобулинами, гетерологическими сыворотками, живой коревой, паротитной и краснушной вакцинами вскрываются, содержимое выливается в раковину, стекло выбрасывается в емкость для сбора отходов без дополнительного обеззараживания.

4.17. В случае проведения иммунизации в другой организации, транспортирование иммунобиологических лекарственных препаратов осуществляется в термоконтейнерах. Если транспортирование длится более 1 часа, в термоконтейнер необходимо закладывать термоиндикатор для контроля температурного режима транспортирования.

5. Схема иммунизации против инфекционных заболеваний

Наименование прививки	Возраст и категории прививаемых	Количество прививок, степень защиты
Прививки против дифтерии	Всем без ограничения возраста	Две прививки: «Законченная вакцинация» интервал между 1 и 2 прививками 1,5 мес.) Три прививки: «Ревакцинация» (первая ревакцинация осуществляется через 6-9 мес. после законченной вакцинации) Последующие ревакцинации через 10 лет от последней ревакцинации
Определение напряженности иммунитета к дифтерии	Без ограничения возраста	Титр 1/160 и выше - степень защиты высокая

Прививки против кори	До 35 лет, работники медицинских организаций до 55 лет	Одна прививка: «Вакцинация» Две прививки: «Ревакцинация» Интервал между прививками не менее 3 мес.
Определение напряженности иммунитета к кори	До 35 лет, работники медицинских организаций до 55 лет	5 МЕ/мл и выше - степень защиты высокая
Прививки против краснухи	До 25 лет женщины	Одна прививка: «Вакцинация» Две прививки: «Ревакцинация» Интервал между прививками не менее 3 мес.
Определение напряженности иммунитета к краснухе	До 25 лет женщины	200 МЕ/мл и выше - степень защиты высокая
Прививки против вирусного гепатита В	До 55 лет	Три прививки: «Вакцинация», по схеме: 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через 1 мес. после первой прививки, 3 доза - через 6 мес. после первой прививки)
Определение напряженности иммунитета к вирусному гепатиту В	До 55 лет	0,01 МЕ/мл (10 МЕ/л) - степень защиты высокая
Прививки против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне	Без ограничения возраста: - медицинские работники (против дизентерии Зонне только инфекционного профиля и бактериологических лабораторий); - персонал по уходу за больными; - сотрудники в организациях общественного питания; - работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности; - работники, обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети - против вирусного гепатита А; - работники, занятые в сфере коммунального благоустройства- против дизентерии Зонне; - сотрудники, участвующие в процессе транспортировки, приёмки, хранения, приготовления (производства) и реализации пищевых продуктов и продукции общественного питания*: <ul style="list-style-type: none"> ▪ загородных летних оздоровительных организаций; ▪ дошкольных образовательных организаций; ▪ предприятий молочной промышленности; ▪ предприятий общественного питания (столовых, буфетов, пищеблоков, баров, кафе, ресторанов и т.д.); ▪ предприятий, вырабатывающих кондитерские изделия с кремом, продукцию общественного питания, в т.ч., салатную продукцию и другие кулинарные изделия; ▪ предприятий торговли, реализующих (вразвес) кондитерские изделия с кремом, молочную продукцию, салатную продукцию, кулинарные изделия, в том числе на рынках; ▪ медицинских организаций; ▪ учреждений социальной защиты населения; ▪ образовательных учреждений социальной защиты населения с круглосуточным пребыванием; 	Против вирусного гепатита А две прививки с интервалом 6-12 мес. Против дизентерии Зонне ежегодно, один раз в год

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ санаторно-курортных учреждений; ▪ образовательных организаций; ▪ школьно-базовых столовых; ▪ комбинатов детского питания; ▪ предприятий по производству кулинарных изделий, в т.ч., продукции общественного питания; ▪ предприятий кейтерингового обслуживания и цехов бортового питания; ▪ клининговых компаний по обслуживанию предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли, задействованных на обработке тары и производственного инвентаря 	
Прививка против брюшного тифа	<p>Без ограничения возраста:</p> <ul style="list-style-type: none"> -работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование; -работники, осуществляющие санитарную очистку населенных мест, сбор, транспортировку и утилизацию бытовых отходов; - сотрудники, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа 	Одна прививка

Примечание:* не подлежат иммунизации против вирусного гепатита А и дизентерии Зонне сотрудники администрации учреждений, в т.ч., бухгалтерии, отдела кадров, охраны, водители, административно-хозяйственный персонал и другой персонал, не участвующий в процессе транспортировки, приёмки, хранения, приготовления (производства) и реализации пищевых продуктов и продукции общественного питания.

6. Схема определения напряженности иммунитета

6.1. Против кори

Отрицательный результат: коревые IgG антитела **0,12 МЕ/мл** и менее.

Такие лица должны быть привиты против кори **двукратно** с интервалом между прививками не менее 3 месяцев.

Сомнительный результат: коревые IgG антитела от **0,12 МЕ/мл до 0,18 МЕ/мл**.

Такие лица подлежат **иммунизации против кори однократно**.

Положительный уровень иммунитета против кори: IgG антител **0,2 МЕ/мл и более**.

Коревые титры антител IgG от **0,2 МЕ/мл до 5 МЕ/мл** - результат расценивается как слабо положительный, и такие лица подлежат **ежегодному серологическому обследованию** для подтверждения наличия антител.

Коревые титры IgG составляют **5 МЕ/мл и выше** - результат расценивается как устойчиво положительный и таких лиц необходимо обследовать еще раз через 1 год, в случае подтверждения уровня антител в концентрации **5 МЕ/мл и выше, степень защиты высокая**, такие лица освобождаются от серологического контроля и соответственно от иммунизации.

Национальным научно-методическим центром по надзору за корью/краснухой, созданным на базе ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора, рекомендована тест система для определения IgG антител к кори в ИФА: «ВектоКорь-IgG» фирмы «Вектор-Бест».

6.2. Против краснухи

Отрицательный результат - уровень IgG антител к краснухе **ниже 10 МЕ/мл**.

Таких лиц следует **прививать** против краснухи **двукратно** с интервалом между прививками не менее 3 месяцев.

Положительный результат - наличие IgG антител к краснухе **10 МЕ/мл и выше**.

Титры **краснушных IgG** антител составляют от **10 МЕ/мл до 200 МЕ/мл**, то результат расценивается как слабо положительный, и такие лица подлежат **ежегодному серологическому обследованию** для подтверждения наличия антител.

Титры **краснушных IgG** антител составляют **200 МЕ/мл и выше**, то результат расценивается как устойчиво положительный и таких лиц необходимо обследовать еще раз через 1 год, в случае подтверждения уровня антител в концентрации 200 МЕ/мл и выше – **степень защиты высокая**, лица освобождаются от серологического контроля и соответственно от иммунизации.

Национальным научно-методическим центром по надзору за корью/краснухой, созданным на базе ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора, рекомендована тест система для определения IgG антител к краснухе в ИФА: «ИФА-краснуха-IgG» фирмы «ЭКОлаб».

6.3. Против дифтерии

Отрицательный результат - титр антител к дифтерийному анатоксину **ниже 1:20**.

Низкий титр дифтерийных антител - титр **1:20-1:40**.

Степень защиты высокая - титр антител к дифтерийному анатоксину составляет **1/160 и выше**. Такие лица освобождаются от иммунизации на **10 лет**.

Лицам с **неизвестным прививочным анамнезом** против **дифтерии** в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии» рекомендуется провести серологическое обследование. В случае отсутствия в сыворотке крови защитного уровня или наличия низких титров дифтерийных антител (**титр менее 1:20-1:40**), **проводят прививку против дифтерии и через 1-1,5 мес.** после проведения прививки **проверяют состояние иммунного ответа**. Если уровень дифтерийных антител после первой прививки **ниже 1:160** (что наблюдается у лиц, ранее не прививавшихся против дифтерии), то данному лицу **проводят вторую прививку и через 6-9 месяцев ревакцинацию**. Если титр антител после первой прививки составляет **более 1:160**, то вторую прививку против дифтерии не проводят, а **первую прививку расценивают как ревакцинацию и последующие ревакцинации проводят через 10 лет**.

6.4. Против вирусного гепатита В

Лицам с неизвестным прививочным анамнезом проводится определение напряженности иммунитета в иммуноферментном анализе (ИФА), **защищенными** являются лица, в сыворотке крови которых выявлены антитела к HBsAg в концентрации **0,01 МЕ/мл (10 МЕ/л)** и выше.

Для **медицинских работников** рекомендуется защитный титр антител к HBsAg в 10 раз выше - **0,1 МЕ/мл (100 МЕ/л)**.

7. Порядок внесения сведений об иммунизации в личную медицинскую книжку

7.1. При наличии документального подтверждения о проведенных профилактических прививках, с учетом кратности иммунизации, определенной Национальным и региональным календарем профилактических прививок, в личную медицинскую книжку и в АИС «ЛМК» **обязательно** перенесение сведений из представленных документов:

- карта профилактических прививок (форма 063/у, утв. приказом Минздрава

СССР 04.10.1980 г. №1030);

- «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма №025/у, утв. приказом Минздравсоцразвития России от 15.12.2014г. №834);

- сертификат профилактических прививок (форма 156/е-93 утв. приказом Минздрава России от 17.09.1993 г. №220);

- справка из медицинской организации со сведениями о прививках, заверенная подписью и печатью учреждения;

- сведения о прививках из предыдущей личной медицинской книжки.

7.2. Результаты серологического исследования вносятся в медицинскую документацию с указанием уровня антител. В личную медицинскую книжку и в АИС «ЛМК» вносится только результат, соответствующий высокой степени защиты, который освобождает от иммунизации.

7.3. В «АИС ЛМК» вносятся сведения о прививках, проведенных сторонними медицинскими организациями с указанием даты и вида иммунизации, при этом обязательно ставится дополнительная отметка в поле «прочие центры».

8. Требования к организации иммунизации

8.1. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки.

8.2. В письменной форме оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства подписывается гражданином, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

8.3. На основании ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» граждане имеют право отказа от профилактических прививок.

8.4. Отсутствие профилактических прививок влечет:

- временный отказ в приеме в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

- запрет на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

- отказ в приеме на работы или отстранение от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

8.5. Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок установлен Постановлением Правительства РФ от 15.07.1999г. № 825 (Постановление №825).

8.6. **Профилактические прививки** в рамках Национального и регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям **являются обязательными** и в обязательном порядке вносятся в личную медицинскую книжку и в АИС «ЛМК» **в соответствии с Поста-**

новлением №825 у работников:

- медицинских организаций, работающих с больными инфекционными заболеваниями, с живыми культурами возбудителей инфекционных заболеваний, с кровью и биологическими жидкостями человека;

- во всех типах и видах образовательных учреждений;

- по обслуживанию канализационных сооружений, оборудования и сетей.

8.7. Профилактические прививки в соответствии с Постановлениями Главного государственного врача Российской Федерации и Главного государственного врача по городу Москве являются обязательными для всех категорий работников эпидемиологически значимых профессий и в обязательном порядке вносятся в личную медицинскую книжку и в «АИС ЛМК».

8.8. Для остальных категорий работников эпидемиологически значимых профессий проведение профилактических прививок и внесение сведений в личную медицинскую книжку и в АИС «ЛМК» **настоятельно рекомендуется.**

8.9. Медицинская организация обязана обеспечить информирование населения о преимуществах иммунизации, о возможных поствакцинальных реакциях и осложнениях и оказании медицинской помощи в случае развития побочных реакций.

8.10. Кадровый состав (врач, медсестры-вакцинаторы, медсестра, ответственная за движение иммунобиологических лекарственных препаратов) должен иметь базовую подготовку по иммунопрофилактике, включающую обучение техники проведения вакцинации, приемам неотложной помощи в случае развития постпрививочных реакций, а также правилам соблюдения холодной цепи и безопасности вакцинации.

8.11. Медицинские работники должны повышать свой уровень квалификации 1 раз в 5 лет.

8.12. Перед проведением профилактических прививок пациент должен быть осмотрен врачом с обязательной термометрией и оформлением разрешения на проведение иммунизации.

8.13. Результаты медицинского осмотра с указанием температуры тела и записи о разрешении конкретного вида прививки фиксируются в «Медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма №025/у, утв. приказом Минздравсоцразвития России от 15.12.2014г. №834).

8.14. Вакцину вводят в дозе, строго соответствующей инструкции по применению препарата, в положении пациента лежа или сидя во избежание падения при обморочном состоянии.

8.15. Допускается одновременное введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), в один день разными шприцами в разные участки тела.

Если осуществляется **раздельное введение вакцин** (не в один день), то интервал между прививками против разных инфекций должен составлять **не менее 1 месяца.**

8.16. За пациентом, получившим профилактическую прививку, устанавливается медицинское наблюдение в течение срока, определенного инструкцией по применению препарата (**не менее 30 мин**) с **фиксированием результатов осмотра** в "Медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».

8.17. Ведение документации по иммунизации:

- журнал учета профилактических прививок (по каждому виду вакцин);
- журнал учета выданных сертификатов профилактических прививок;

- журнал регистрации и учета сильных (необычных) реакций на прививки и поствакцинальных осложнений;
- журнал учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов;
- журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании;
- журнал учета работы бактерицидной лампы;
- журнал проведения генеральных уборок;
- ежемесячные отчетные формы по иммунизации - Форма федерального статистического наблюдения №5 "Сведения о профилактических прививках";
- акты списания иммунобиологических лекарственных препаратов;
- накладные на полученные препараты с указанием количества каждой серии, срока годности, организации-изготовителя;
- инструкции по применению препаратов.

8.18. Иммунобиологические лекарственные препараты зарубежного производства сопровождаются:

- копией лицензии на фармацевтическую деятельность дистрибьютора медицинских иммунобиологических препаратов;
- копией регистрационного удостоверения установленного образца на иммунобиологические лекарственные препараты;
- копией сертификата соответствия на реализуемую серию препарата;
- инструкцией по применению препарата на русском языке.

8.19. Проведенные прививки регистрируются в установленном порядке в документах с указанием даты введения препарата, названия препарата, номера серии, дозы, контрольный номер, срок годности.

8.20. Сведения о проведенных прививках отмечаются в следующих документах:

- «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма №025/у, утв. приказом Минздравсоцразвития России от 15.12.2014 г. №834);
- Сертификат профилактических прививок (форма 156/е-93 утв. приказом Минздрава России от 17.09.1993 г. №220);
- Журнал учета профилактических прививок (форма 064/у утв. приказом Минздрава России от 04.10.1980 г. №1030);
- Личная медицинская книжка работников.

Сведения, внесенные в сертификат о профилактических прививках и в личную медицинскую книжку заверяют подписью медицинского работника и печатью медицинской организации.

8.21. Медицинские организации, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие иммунизацию, составляют **ежемесячно отчетную форму №5** федерального статистического наблюдения "Сведения о профилактических прививках», утв. Приказом Росстата от 2012.2012 г. №645 и представляют ее филиалу «Центра гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в административном округе до 3 числа после отчетного месяца, за год –до 15 января (приложения №№4, 5).

9. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней

9.1. Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

9.2. Федеральный закон от 30.03.1999г. №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

9.3. Федеральный закон от 17.09.1998г. №157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

9.4. Приказ Минздрава России от 21 марта 2014г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

9.5. Постановление Правительства РФ от 15 июля 1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок» (с изменениями и дополнениями)

9.6. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 04.07.2014г. №614 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям»

9.7. Постановление Главного государственного санитарного врача по городу Москве от 09.02.2015г. №1 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори»

9.8. Постановление Главного государственного санитарного врача по городу Москве от 31.03.2015г. №2 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан против дизентерии Зонне и вирусного гепатита А по эпидемическим показаниям»

9.10. СП 3.3.2.3332-16 «Условия хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»

**приложение №1
к Стандарту действий медицинской организации
по проведению профилактических прививок работ-
никам эпидемиологически значмых профессий**

Журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании

Дата	Время	Показания термометров		Показания термоиндикаторов			
		№1	№2	№1		№2	
				Идентификационный номер	Показания	Идентификационный номер	Показания
	9.00	+5	+5		Норма		Норма
	17.00	+5	+5		Норма		Норма
	9.00	+5	+5		Норма		Норма
	17.00	+5	+5		Норма		Норма

**Приложение №2
к Стандарту действий медицинской организации по
проведению профилактических прививок работни-
кам эпидемиологически значимых профессий**

**Журнал учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов
(ИЛП)**

Приход									Расход					
Дата поступления	Название ИЛП	Производитель	Поставщик	Серия, контрольный 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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ
Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности"
В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обработка персональных данных осуществляется для статистических целей при условии обязательного обезличивания персональных данных
ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ
за _____ 20 ____ г. (месяц)

Предоставляют:	Сроки предоставления		
медицинские организации, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, индивидуальные предприниматели, оказывающие медицинскую помощь детям и взрослым, дома ребенка: - центру гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации; - вышестоящей организации (ведомству) по подчиненности	3 числа после отчетного периода за год – 15 января	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Форма № 5</div> Приказ Росстата: Об учреждении формы от 20.12.2012 № 645 О внесении изменений (при наличии) от _____ № ____ от _____ № ____ Месячная, годовая	
медицинские организации ОАО «РЖД» дополнительно: - центру гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту центр гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации: - управлению Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации	3 числа после отчетного периода за год – 15 января		
центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту: - управлению Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту	5 числа после отчетного периода за год – 20 января		
Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации: - Федеральному центру гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора; - органу управления здравоохранения субъекта Российской Федерации	5 числа после отчетного периода за год – 20 января		
Управление Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту: - Федеральному центру гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора	7 числа после отчетного периода за год – 25 января		
органы и учреждения, структурные подразделения которых осуществляют федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях, на объектах обороны и оборонного производства, безопасности и иного специального назначения, ФМБА: - Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора:	7 числа после отчетного периода за год – 25 января		
- Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	7 числа после отчетного периода за год – 25 января		
	10 числа после отчетного периода за год - 15 марта		
Наименование отчитывающейся организации _____ Почтовый адрес _____			

Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	4
0609339			

Наименование	№ строки	Число привитых лиц
1	2	3
Вакцинация против коклюша	01	
Ревакцинация против коклюша	02	
Вакцинация против дифтерии – всего	03	
в том числе детей	04	
Ревакцинация против дифтерии – всего	05	
в том числе детей	06	
Вакцинация против столбняка – всего	07	
в том числе детей	08	
Ревакцинация против столбняка - всего	09	
в том числе детей	10	
Вакцинация против полиомиелита	11	
Ревакцинация против полиомиелита	12	
Вакцинация против кори - всего	13	
в том числе детей	14	
Ревакцинация против кори - всего	15	
в том числе детей	16	
Вакцинация против эпидемического паротита	17	
Ревакцинация против эпидемического паротита	18	
Вакцинация против краснухи	19	
Ревакцинация против краснухи	20	
Прививки против брюшного тифа	21	
Прививки против туберкулеза - всего	22	
в том числе новорожденным	23	
Вакцинация против вирусного гепатита В - всего	24	
в том числе детей	25	
Прививки против вирусного гепатита А - всего	26	
в том числе детей	27	
Вакцинация против туляремии	28	
Ревакцинация против туляремии	29	
Вакцинация против бруцеллеза	30	
Ревакцинация против бруцеллеза	31	
Вакцинация против сибирской язвы	32	
Ревакцинация против сибирской язвы	33	

Наименование	№ строки	Число привитых лиц
1	2	3
Прививки против чумы	34	
Прививки против желтой лихорадки	35	
Прививки против гриппа - всего	36	
в том числе детям	37	
Вакцинация против клещевого энцефалита - всего	38	
в том числе детей	39	
Ревакцинация против клещевого энцефалита - всего	40	
в том числе детей	41	
Прививки против лептоспироза	42	
Прививки против менингококковой инфекции	43	
Прививки против гемофильной инфекции	44	
Прививки против ветряной оспы	45	
Вакцинация против пневмококковой инфекции - всего	46	
в том числе детей	47	
Ревакцинация против пневмококковой инфекции - всего	48	
в том числе детей	49	
Прививки против вируса папилломы человека	50	
Вакцинация против бешенства	51	
Ревакцинация против бешенства	52	
Прививки против лихорадки Ку	53	
Прививки против дизентерии Зонне	54	

Примечание:

1. Здравпункты врачебные и фельдшерские, детские ясли, детские ясли-сады, школы самостоятельный отчет не предоставляют, а сведения о прививках, проведенных в указанных учреждениях, включают в отчет соответствующей больницы (поликлиники).

2. В отчет включаются сведения о прививках, проведенных персоналом данного учреждения.

-----Линия
отрыва (для отчетности, предоставляемой индивидуальным предпринимателем)

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять статисти-
ческую информацию от имени юридического
лица)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного
телефона)

«___» _____20__ год
(дата составления
документа)

Указания по заполнению отчетной формы №5 федерального статистического наблюдения «Сведения о профилактических прививках»

- Строка 03 вакцинация против дифтерии всего - число лиц, получивших вторую прививку;
Строка 05 ревакцинация против дифтерии всего - число лиц, получивших третью и более прививки;
Строка 13 вакцинация против кори всего - число лиц, получивших одну прививку;
Строка 15 ревакцинация против кори всего - число лиц, получивших вторую прививку;
Строка 19 вакцинация против краснухи всего - число женщин, получивших одну прививку;
Строка 20 ревакцинация против краснухи всего - число женщин, получивших вторую прививку;
Строка 21 прививки против брюшного тифа - число лиц, получивших одну прививку;
Строка 24 вакцинация против вирусного гепатита В всего - число лиц, получивших третью прививку;
Строка 26 прививки против вирусного гепатита А всего - число лиц, получивших вторую прививку;
Строка 36 прививки против гриппа всего - число лиц, получивших одну прививку;
Строка 54 прививки против дизентерии Зонне - число лиц, получивших одну прививку.