



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

28. 07. 2023

№ 1742-п

г. Екатеринбург

**Об организации работы по иммунопрофилактике инфекционных болезней
в медицинских организациях Свердловской области**

Во исполнение Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», требований СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок», Закона Свердловской области от 21.11.2012 № 91-03 «Об охране здоровья граждан в Свердловской области», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.08.2022 № 1811-п «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) методику организации иммунопрофилактики инфекционных болезней в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области (приложение № 1);
 - 2) функции учреждений здравоохранения Свердловской области по иммунопрофилактике инфекционных болезней (приложение № 2);
 - 3) основные принципы планирования отдельных видов профилактических прививок (приложение № 3).
2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, обеспечить:
 - 1) исполнение методики организации иммунопрофилактики инфекционных болезней в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области;
 - 2) формирование годового плана профилактических прививок на основании основных принципов планирования отдельных видов профилактических прививок и заявки на иммунобиологические лекарственные препараты (далее – ИЛП) на следующий календарный год для иммунопрофилактики по медицинской организации;
 - 3) согласование годового плана профилактических прививок и заявки ИЛП на следующий календарный год с территориальными отделами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (далее – Управление Роспотребнадзора

по Свердловской области);

4) своевременное предоставление сведений о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний (форма № 6), плана профилактических прививок на текущий год и ежемесячной информации о проведении профилактических прививок (форма № 5) для введения в программное средство «Прививки» (далее – ПС «Прививки»);

5) выполнение плана профилактических прививок по каждому подразделению медицинской организации (в том числе участки, фельдшерско-акушерские пункты, общеврачебные практики).

3. Рекомендовать руководителям ООО «Первая детская поликлиника», ООО МО «Новая больница», ООО «УГМК-Здоровье», ООО «СитиДок - Урал», ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества», Министерства здравоохранения Российской Федерации, ООО «Наш медицинский центр «Парацельс», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбург», ФГКУЗ «5 ВКГ Войск Национальной Гвардии», ФКУЗ МСЧ МВД России по Свердловской области, ФГАОУ ВО «УрФУ имени первого Президента России Б. Н. Ельцина»:

1) исполнение методики организации иммунопрофилактики инфекционных болезней в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области;

2) формирование годового плана профилактических прививок на основании основных принципов планирования отдельных видов профилактических прививок и заявки на иммунобиологические лекарственные препараты (далее – ИЛП) на следующий календарный год для иммунопрофилактики по медицинской организации;

3) согласование годового плана профилактических прививок и заявки ИЛП на следующий календарный год с территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по Свердловской области;

4) своевременное предоставление сведений о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний (форма № 6), плана профилактических прививок на текущий год и ежемесячной информации о проведении профилактических прививок (форма № 5) для введения в ПС «Прививки»;

5) выполнение плана профилактических прививок по каждому подразделению медицинской организации (в том числе участки, фельдшерско-акушерские пункты, общеврачебные практики).

4. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области – руководителям межмуниципальных медицинских центров (далее – ММЦ) обеспечить:

1) контроль исполнения методики организации иммунопрофилактики инфекционных болезней в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области;

2) ежемесячный контроль выполнения плана профилактических прививок, введения информации о проведенных профилактических прививках (форма № 5) в ПС «Прививки», расходования ИЛП прикрепленными медицинскими организациями.

5. И.о. главного врача ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья

и медицинской профилактики» А.Н. Харитонову обеспечить:

1) методическое сопровождение и консультативную помощь медицинским организациям Свердловской области по вопросам организации работы по иммунопрофилактике инфекционных болезней, составление разрядок на получение ИЛП;

2) формирование годового плана профилактических прививок, заявки ИЛП на следующий календарный год по Свердловской области и предоставление их в отдел инфекционной безопасности и ведомственного контроля Министерства здравоохранения Свердловской области в бумажном и электронном виде (на электронную почту: a.uu@egov66.ru) в установленные сроки.

6. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.12.2019 № 2640-п «Об организации работы по иммунопрофилактике инфекционных болезней в медицинских организациях Свердловской области».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 28.07.2023 № 1742-н

Методика организации иммунопрофилактики инфекционных болезней в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области

1. Годовой план профилактических прививок определяет объем работы медицинской организации по иммунопрофилактике, позволяет оценивать полноту иммунизации в течение года, планировать потребность в ИЛП по медицинской организации, а также по Свердловской области в целом.

2. Приказом руководителя назначаются должностные лица, ответственные за все направления работы по организации иммунопрофилактики по детскому и взрослому населению.

3. Планирование профилактических прививок проводится медицинской организацией после уточнения численности обслуживаемого населения (переписи), его возрастного и профессионального состава, анализа данных индивидуальных учетных форм и медицинских документов, содержащих сведения о выполненных прививках.

4. На основании прикрепленных к медицинской организации контингентов составляется перепись по домам и перепись по годам рождения по участкам и в целом по медицинской организации. В переписи по домам и годам рождения, а также в соответствующие компьютерные базы данных, вносят сведения о новорожденных, поступивших из родильных домов, и вновь прибывших детях, а также снимают с учета выбывших детей.

5. При смене места жительства учетные формы передаются по новому месту жительства.

6. В общеобразовательных организациях учет детей проводится после формирования коллективов - с 15 сентября по 1 октября. Списки, заверенные руководителями и (или) медицинскими работниками указанных организаций, представляются в обслуживающие медицинские организации и передаются в прививочную картотеку. Данные переписи сверяются с наличием на каждого ребенка карты профилактических прививок, истории развития ребенка, медицинской карты амбулаторного больного, медицинской карты ребенка для образовательных организаций общего и среднего профессионального образования/организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

7. При переводе подростков из детских медицинских организаций в медицинские организации, обслуживающие взрослое население, передаются индивидуальные учетные формы, содержащие информацию о всех полученных ранее профилактических прививках (учетная форма профилактических прививок), истории развития ребенка и иная медицинская документация.

8. Для учета взрослого населения проводится перепись работающего и неработающего населения. Перепись работающего населения проводится по организациям, расположенным на территории обслуживания медицинской

организации, полученными от руководителей этих организаций со сведениями о прививочном статусе работников на основании документов о профилактических прививках, в том числе прививочных сертификатов. Обновление списков, работающих на предприятиях, проводится регулярно участковыми терапевтами/медицинскими сестрами с учетом приема и увольнения работающих.

Руководителем предприятия или назначенным ответственным лицом ежегодно в медицинские организации представляются списки работающих, заверенные подписью руководителя, 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 прививочную картотеку или базу данных АСУИ в медицинской организации.

Перепись неработающего населения должна составляться по каждому дому отдельно с указанием номеров квартир. В перепись включаются все неработающие от 18 лет и старше, фактически проживающие по данному адресу, а также прикрепленные к данной медицинской организации независимо от адреса фактического проживания.

На основании переписи работающего и неработающего населения, состоящего на учете в данной медицинской организации, составляется сводная перепись взрослого населения по медицинской организации.

7. Годовой план профилактических прививок формируется в соответствии с национальным календарем прививок, календарем прививок по эпидемическим показаниям и региональным календарем профилактических прививок Свердловской области, на основании полного учета детского и взрослого населения, проведенных ранее профилактических прививок, наличия сведений о длительных медицинских отводах, о перенесенных инфекционных заболеваниях, а также прогнозируемого числа новорожденных на основании принципов планирования отдельных видов профилактических прививок.

Годовые планы профилактических прививок составляют:

в медицинских организациях – участковые бригады (врач, фельдшер, медицинская сестра) или прививочная сестра прививочного кабинета;

в детских образовательных организациях – медицинские работники (врач, фельдшер, медицинская сестра организации) совместно с медицинской сестрой прививочного кабинета медицинской организации.

Ответственное лицо за проведение иммунопрофилактики в каждой медицинской организации формирует сводный годовой план профилактических прививок по медицинской организации.

8. В период до 20 января текущего года проводится согласование годового плана профилактических прививок с территориальным отделом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по месту дислокации медицинской организации.

Согласованный с территориальным отделом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека годовой план профилактических прививок утверждается руководителем медицинской организации. Утвержденные цифровые данные в срок до 23 января вносятся в электронную базу данных - в ПС «Прививки» и направляется в ГАУЗ СО «Центр

общественного здоровья и медицинской профилактики» в электронном варианте по электронной почте: privivki-gcnp@mail.ru.

ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» формирует сводный план профилактических прививок на текущий год, при необходимости корректирует его, и предоставляет в отдел инфекционной безопасности и ведомственного контроля Министерства здравоохранения Свердловской области (в бумажном и электронном варианте).

Сформированный годовой план профилактических прививок за подписью Министра здравоохранения Свердловской области направляется для согласования в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области в срок до 01 февраля текущего года. По результатам согласования годового плана профилактических прививок издается ежегодный приказ Министерства здравоохранения Свердловской области, утверждающий план иммунизации населения Свердловской области.

9. С целью выполнения годового плана профилактических прививок в медицинской организации формируется персонифицированный план прививок на текущий месяц, который фиксируется в рабочем журнале или в базе данных АСУИ. Заполнение журнала (плана из базы данных АСУИ) по всем графам создает отчетный документ о выполненных прививках за месяц и причинах невыполнения плана на текущий месяц по каждому пациенту.

10. Персонифицированные сведения о выполненных прививках в прививочных кабинетах медицинских организаций, обслуживающих детское и взрослое население, в образовательных организациях, в здравпунктах, прививочными бригадами в мобильных пунктах вакцинации, поступают в течение месяца по мере их выполнения в прививочную картотеку или базу данных АСУИ через запись в истории развития ребенка или в медицинской карте амбулаторного больного на основании отчетов о профилактических прививках, представленных медицинскими работниками организаций и прививочных бригад, проводивших иммунизацию.

11. В медицинской организации 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.

12. Ответственное лицо за проведение иммунопрофилактики в каждой медицинской организации организует формирование сводного отчета о профилактических прививках и отчета о расходовании ИЛП,

в срок до 27 числа предоставление информации в территориальный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» с целью введения информации о проведенных профилактических прививках (форма № 5) в ПС «Прививки»,

в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным периодом, заполнение формы отчетности №№ 410 и 419 в системе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений».

13. По итогам календарного года ежегодно на каждом педиатрическом/терапевтическом участке анализируется привитость населения на участке, формируется сводная форма федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей, подростков, взрослых, привитых против

инфекционных болезней» (форма № 6, иммунная прослойка) в целом по медицинской организации и в срок до 27 декабря предоставляется в территориальный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» с целью введения информации о привитости населения в ПС «Прививки».

14. С целью обеспечения ИЛП на следующий календарный год до 01 июня текущего года ответственное лицо за проведение иммунопрофилактики каждой медицинской организации формирует годовую заявку на ИЛП, до 5 июня текущего года предоставляется для обобщения в территориальный межмуниципальный медицинский центр Свердловской области в бумажном и электронном варианте.

Межмуниципальные медицинские центры Министерства здравоохранения Свердловской области формируют сводную годовую заявку по прикрепленным учреждениям здравоохранения и предоставляют ее в ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» в срок до 15 июня текущего года (в электронном варианте по электронной почте: privivki-gcsmr@mail.ru, с последующим предоставлением в бумажном варианте по каждой медицинской организации).

ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» формирует сводную заявку ИЛП Свердловской области на следующий календарный год, при необходимости корректирует ее и предоставляет в отдел инфекционной безопасности и ведомственного контроля Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 20 июня текущего года (в бумажном и электронном варианте).

15. Для оценки организации работы медицинской организации по иммунопрофилактике используются показатели:

уровень охвата профилактическими прививками и своевременность иммунизации детского и (или) взрослого населения на территории обслуживания;

показатели заболеваемости населения на территории обслуживания инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики;

структура причин непривитости и их обоснованность;

количество и частота серьезных случаев побочных проявлений после иммунизации, структура причин их возникновения;

количество и частота травм, полученных медработниками при проведении иммунизации.

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

Руководитель медицинской организации является ответственным за организацию работы по иммунопрофилактике населения, работы с ИЛП, подготовку персонала, соблюдение требований температурного режима при хранении и транспортировании, за учет и представление отчетности о поступлении и реализации ИЛП на территории обслуживания в территориальные отделы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области и Министерство здравоохранения Свердловской области в установленном порядке.

Приложение № 2 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 28.07.2023 № 1742н

**Функции учреждений здравоохранения Свердловской области по
 иммунопрофилактике инфекционных болезней**

Уровень «холодовой цепи»	Медицинские организации
4 уровень	<p>Амбулаторно-поликлинические учреждения (подразделения), дома ребенка, ФАПы и ОВП</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирование планов прививок на прикрепленное население с учетом переписи и ранее проведенных прививок, 2. хранение ИЛП (в течение 1 месяца), 3. проведение профилактических прививок, 4. ведение учетной документации; <p><u>детские поликлиники:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перепись детей по домам и годам рождения - по каждому участку медицинской организации; 2) сводные переписи детей по участкам, отделениям и в целом по медицинской организации; 3) списки детей, посещающих детские образовательные организации и общеобразовательные организации (по группам или классам); 4) картотека учетных прививочных форм на неорганизованных (по участкам) и организованных (по организациям) детей, а также на организованных детей, проживающих на территории обслуживания медицинской организации и посещающих дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации на территории других медицинских организаций (по участкам); 5) журнал миграции населения; 6) журнал учета новорожденных; 7) журнал работы иммунологической комиссии; 8) журнал учета длительных медицинских отводов от профилактических прививок (по участкам, отделениям и организациям); 9) списки детей, отказывающихся от профилактических прививок (по участкам, отделениям и организациям); 10) анализ причин отказов от профилактических прививок; 11) журнал приема пациентов в кабинете иммунопрофилактики, <p><u>взрослые поликлиники:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перечень объектов, где организуются профилактические прививки, расположенных на территории обслуживания медицинской организации (по участкам, отделениям); 2) списки работающих по каждому объекту со сведениями о профилактических прививках (картотека учетных прививочных форм) и медицинских отводах (отказах) от прививок; 3) картотека учетных прививочных форм на неработающее население (по участкам, отделениям); 4) журнал учета длительных медицинских отводов от профилактических

<p>прививок (по участкам и организациям);</p> <p>5) списки лиц, отказавшихся от профилактических прививок (по участкам и организациям);</p> <p>6) журнал работы иммунологической комиссии;</p> <p>7) журнал приема пациентов в прививочном кабинете;</p> <p>8) анализ причин отказов от профилактических прививок.</p> <p><u>общие документы для всех медицинских организациях, проводящих прививки:</u></p> <p>1) журнал учета профилактических прививок;</p> <p>2) журналы поступления и расходования ИЛП;</p> <p>3) копии отчетов о расходовании ИЛП;</p> <p>4) журналы контроля температурного режима работы холодильников для хранения вакцины;</p> <p>5) копии паспортов на термоконтейнеры и холодильное оборудование;</p> <p>6) расчет потребности холодильного оборудования, термоиндикаторов (электронные), хладозащитных элементов на 4 уровне;</p> <p>7) журнал регистрации и учета сильных (необычных) реакций на прививки и поствакцинальных осложнений;</p> <p>7) форма экстренного извещения об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, поствакцинальном осложнении.</p> <p>ведение отчетной документации:</p> <p>1) форма федерального статистического наблюдения «Сведения о профилактических прививках» (форма № 5);</p> <p>2) форма федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей, подростков, взрослых, привитых против инфекционных болезней» (форма № 6)</p> <p>3) формы отчетности №№ 410 и 419 в системе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений»</p>

3 уровень	<p>Центральные районные (городские) больницы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирование планов прививок на прикрепленное население с учетом переписи и ранее проведенных прививок в целом по учреждению, 2. формирование сводной по учреждению заявки ИЛП на следующий календарный год (ежегодно). 3. хранение ИЛП с учетом постоянного наличия неснижаемого запаса не менее 30% от годовой потребности, 4. ведение учетной документации, 5. ведение отчетной документации: <ol style="list-style-type: none"> 1) копии ежемесячных отчетов о выполненных профилактических прививках в организациях на территории обслуживания учреждения; 2) форма федерального статистического наблюдения «Сведения о профилактических прививках» (форма № 5) по территории обслуживания - ежемесячно до 27 числа, годовая до 15 января, 3) форма федерального статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей, подростков, взрослых, привитых против инфекционных болезней» (форма № 6) по территории обслуживания - годовая 15 января. 6. проведение исследований случаев поствакцинальных осложнений и реакций на введение ИЛП. <p>общие документы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) журнал учета профилактических прививок; 2) журналы поступления и расходования ИЛП; 3) копии отчетов о расходовании ИЛП; 4) журналы контроля температурного режима работы холодильников для хранения вакцины; 5) копии паспортов на термоконтейнеры и холодильное оборудование; 6) расчет потребности холодильного оборудования, термоиндикаторов (электронные), хладоэлементов на 3 уровне; 7) журнал регистрации и учета сильных (необычных) реакций на прививки и поствакцинальных осложнений; 8) форма экстренного извещения об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, поствакцинальном осложнении.
	<p>Межмуниципальный медицинский центр Министерства здравоохранения Свердловской области:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирование сводной годовой заявки ИЛП на следующий календарный год по прикрепленным учреждениям здравоохранения для предоставления в ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 2. контроль за выполнением плана профилактических прививок по прикрепленным учреждениям здравоохранения - ежемесячно, 3. контроль за своевременностью предоставления форм федерального статистического наблюдения № 5 и № 6 по прикрепленным учреждениям здравоохранения и заполнение формы отчетности №№ 410 и 419 в системе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений», 4. контроль за соблюдением требований «холодовой цепи» в прикрепленных учреждениях здравоохранения, 5. оценка качества работы прикрепленных учреждений здравоохранения (критерии утверждены СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", раздел XLVI Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней).
	<p>ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. формирование годового плана профилактических прививок по Свердловской области, 2. согласование годового плана профилактических прививок с Управлением Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области, 3. формирование годовой заявки ИЛП по Свердловской области на следующий календарный год для предоставления в Министерство здравоохранения Российской Федерации, 4. согласование годовой заявки ИЛП на следующий календарный год с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 5. составление и предоставление проекта заявки на ИЛП, закупаемых за счет средств областного бюджета, 6. формирование разрядок на выдачу ИЛП медицинским организациям в соответствии с утвержденными планами профилактических прививок, 7. контроль за выполнением плана профилактических прививок по Свердловской области – ежеквартально, 8. оказание помощи учреждениям здравоохранения и межмуниципальным медицинским центрам Министерства здравоохранения Свердловской области по вопросам иммунопрофилактики, 9. подготовка годовых совещаний по вопросам иммунопрофилактики, 10. подготовка проектов материалов к заседанию Штаба Министерства здравоохранения Свердловской области по вопросам иммунопрофилактики, 11. подготовка проектов ответов на запросы контрольно-надзорных органов, обращения граждан и юридических лиц по вопросам иммунопрофилактики, 12. участие в контрольных мероприятиях Министерства здравоохранения Свердловской области по оценке качества работы прикрепленных учреждений здравоохранения (критерии утверждены СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).
	<p>Министерство здравоохранения Свердловской области</p> <p>Отдел инфекционной безопасности и ведомственного контроля:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. согласование и направление в Министерство здравоохранения Российской Федерации годовой заявки ИЛП на следующий календарный год, 2. подготовка и направление в отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области заявки на приобретение ИЛП, закупаемых за счет средств областного бюджета, 3. проведение годовых совещаний по вопросам иммунопрофилактики, 4. проведение заседаний Штаба Министерства здравоохранения Свердловской области по вопросам иммунизации населения Свердловской области, 5. согласование и направление в Министерство здравоохранения Российской Федерации донесений о расследовании случаев поствакцинальных осложнений и реакций на введение ИЛП. <p>Отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. закуп ИЛП согласно предоставленным заявкам, 2. проведение инвентаризации материальных ценностей, 3. подготовка и объявление аукционов на услуги по хранению и выдаче ИЛП. <p>Отдел бухгалтерского учета и отчетности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. определение порядка бухгалтерского учета материальных ценностей на уровне области.

Приложение № 3 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 28.07.2023 № 1742-12

Основные принципы планирования отдельных видов профилактических прививок

№п/п	Вид планируемой прививки	Реализуемый календарь прививок	Контингенты, включаемые в план прививок
1.	Вакцинация против коклюша до 17 лет, в т. ч. до 1 года (V1, V2, V3)	Национальный календарь	<p>При составлении плана вакцинации против коклюша, дифтерии и столбняка следует исходить из данных о количестве детей, родившихся в 4 квартале предыдущего года и ориентировочном числе новорожденных в 1-3 квартале планируемого года (планируемое число новорожденных - среднее значение за последние 3 года).</p> <p>План вакцинации против коклюша включает сумму из формы № 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ½ от планируемого на год числа новорожденных (среднее значение за последние 3 года); - не привитых против коклюша от 3-х мес. до 2-х лет 11 месяцев 29 дней (состоящие на учете дети в возрасте от 3-х мес. до 2-х лет 11 месяцев 29 дней); - *рекомендуется включить в рамках проведения догоняющей иммунизации детей в возрасте 4-5 лет, не имеющих документально подтвержденных прививок против дифтерии, столбняка и коклюша на вакцинацию ацеллюлярной вакциной в соответствии с инструкцией к ИЛП; <p>Дети, имеющие противопоказания к иммунизации АКДС-вакциной планируются на вакцинацию против коклюша ацеллюлярной вакциной в соответствии с инструкцией к ИЛП.</p> <p>В план не включаются: лица, получившие законченную вакцинацию (3 прививки),</p>

			получившие ревакцинацию против коклюша; лица, имеющие противопоказания к введению ацеллюлярной вакцины в соответствии с инструкцией к ИЛП.
2.	Ревакцинация против коклюша (RV1)	первая	Национальный календарь
			В план на ревакцинацию (RV1) включаются: <ul style="list-style-type: none"> - дети с 1 года до 3 полных лет, получившие законченный курс вакцинации против коклюша (V3); - ** рекомендуется включить в рамках проведения догоняющей иммунизации детей в возрасте старше 4-х лет детей на вакцинацию ацеллюлярной вакциной в соответствии с инструкцией к ИЛП.
3.	Ревакцинация против коклюша (RV2)	вторая	Региональный календарь
			В план на ревакцинацию (RV2) включаются дети 6 - 7 лет, получившие законченный курс вакцинации против коклюша (V3) и первую ревакцинацию против коклюша (RV1). <p>В план включать 20% детей декретированного возраста.</p> <p>Вторая ревакцинация против коклюша планируется ацеллюлярной вакциной в соответствии с инструкцией к ИЛП.</p>
4.	Ревакцинация против коклюша (RV3)	третья	Региональный календарь
			В план на ревакцинацию (RV3) включаются дети 14 лет, получившие вторую ревакцинацию против коклюша (RV2). <p>В план включать 20% от числа детей декретированного возраста.</p> <p>Третья ревакцинация против коклюша планируется ацеллюлярной вакциной в соответствии с инструкцией к ИЛП.</p>
5.	Ревакцинация коклюша лиц старше (RV в 18 лет и старше)	против лиц в 18 лет и старше	Региональный календарь
			В план на ревакцинацию (RV) включаются лица старше 18 лет, относящиеся к приоритетным группам населения: сотрудники медицинских и образовательных учреждений, учреждений социального обеспечения; лица с хронической бронхолегочной патологией, с иммунодефицитными состояниями; взрослые в семьях, где есть новорожденные и непривитые дети до 1 года; женщины, планирующие беременность и военную службу, получившие до этого полный курс вакцинации (V3) и ревакцинацию против коклюша (RV1 и

			<p>более).</p> <p>В план включать 20% от числа вышеуказанных приоритетных групп населения.</p> <p>Ревакцинация взрослых против коклюша планируется ацеллюлярной вакциной в соответствии с инструкцией к ИЛП.</p>
7.	Вакцинация законченная против дифтерии (V до 17 лет, V до 1 года)	Национальный календарь	<p>В план на вакцинацию включаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ½ от планируемого на год числа новорожденных (среднее значение за последние 3 года); - не болевшие и не привитые против дифтерии дети от 3 мес. до 17 лет включительно (форма № 6). <p>В план не включаются лица, получившие вторую вакцинальную прививку против дифтерии и столбняка (V2), получившие первую ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV1), получившие вторую ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV2), получившие третью ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV3), получившие четвертую и отдаленные ревакцинации против дифтерии и столбняка (RV4 и далее), лица, имеющие противопоказания к введению данной вакцины.</p> <p>Вакцинацию переболевших дифтерией планируют в соответствии с п. 2968-2970 СанПиН 3.3686-21):</p> <p>заболевание дифтерией любой формы у непривитых детей и подростков расценивается как первая вакцинация, у получивших до заболевания одну прививку - как вторая вакцинация, дальнейшие прививки проводятся согласно национальному календарю профилактических прививок;</p> <p>детям, привитым против дифтерии (получившим законченную вакцинацию, одну или несколько ревакцинаций) и переболевшим локализованной или распространенной формой без осложнений, иммунизация проводится в сроки, предусмотренные национальным календарем профилактических прививок;</p> <p>дети, привитые двукратно или более двух раз и перенесшие тяжелые формы дифтерии, прививаются однократно с учетом возраста и состояния здоровья в соответствии с</p>

			<p>инструкцией по его применению, но не ранее, чем через 6 месяцев после перенесенного заболевания, последующие ревакцинации - согласно национальному календарю профилактических прививок.</p>
8.	<p>Вакцинация против дифтерии лиц в 18 лет и старше (V в 18 лет и старше)</p>	<p>Национальный календарь</p>	<p>В план на вакцинацию включаются лица 18 лет и старше не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках (Форма № 6).</p> <p>План не включаются лица, получившие вторую вакцинальную прививку против дифтерии и столбняка (V2), лица, получившие первую ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV1), получившие вторую ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV2), получившие третью ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV3), получившие четвертую и отдаленные ревакцинации против дифтерии и столбняка (RV4 и далее), имеющие противопоказания к введению вакцины против дифтерии.</p> <p>Вакцинацию переболевших дифтерией планируют в соответствии с пп. 2971-2973 СанПиН 3.3686-21):</p> <p>взрослые, переболевшие локализованной или распространенной формой дифтерии, не подлежат дополнительной прививке против дифтерии, последующие ревакцинации проводятся каждые 10 лет;</p> <p>взрослые, перенесшие дифтерию из группы риска по летальности (токсическая II, III степени, круп и тяжелые комбинированные формы дифтерии), должны быть привиты двукратно против дифтерии, но не ранее 6 месяцев после перенесенного заболевания, последующие ревакцинации проводятся каждые 10 лет;</p> <p>взрослые, перенесшие субтоксическую и токсическую дифтерию I степени, дополнительно прививаются по результатам серологического обследования, но не ранее 6 месяцев после перенесенного заболевания, последующие ревакцинации проводятся каждые 10 лет.</p>
9.	<p>Ревакцинации против дифтерии: первая (RV1), вторая (RV2) и третья (RV3)</p>	<p>Национальный календарь</p>	<p>В план на первую ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV1) включаются дети в возрасте с 18 месяцев до 17 лет, получившие ранее полный вакцинальный комплекс против дифтерии.</p> <p>В план на первую ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV1) включаются дети</p>

			<p>в возрасте 18 месяцев и старше, получившие полный вакцинальный комплекс против дифтерии (V3).</p> <p>В план на вторую ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV2) включаются дети в возрасте с 6-7 лет до 17 лет, получившие ранее полный вакцинальный комплекс против дифтерии и первую ревакцинацию (RV1).</p> <p>В план на третью ревакцинацию против дифтерии и столбняка (RV3) включаются дети в возрасте с 14 до 17 лет, получившие ранее полный вакцинальный комплекс против дифтерии, первую и вторую ревакцинации (RV1 и RV2).</p> <p>Примечание: Ревакцинация против дифтерии и столбняка проводится АКДС-вакциной (до 3-х лет включительно) или дифтерийно-столбнячными анатоксинами (АДС – в 4-5 лет, АДС-М – с 6 лет и старше) или другими альтернативными вакцинами, в связи с чем, данные плана по указанному прививкам должны быть одинаковыми:</p> <p>RV1 дифтерии = RV1 столбняка (18 мес.);</p> <p>RV2 дифтерии = RV2 столбняка (6 - 7 лет);</p> <p>RV3 дифтерии = RV3 столбняка (14 лет).</p>
10.	Ревакцинация против дифтерии лиц в 18 лет и старше (RV в 18 лет и старше)	Национальный календарь	<p>В план на ревакцинацию включаются лица старше 18 лет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получившие вторую вакцинацию (V2) против дифтерии в предыдущем году; - получившие вторую вакцинацию (V2) против дифтерии в текущем году (50%); - подлежащие очередной ревакцинации через 10 лет.
11.	Планирование прививок населения против столбняка проводится аналогично планированию прививок против дифтерии в рамках национального календаря		
12.	Вакцинация первая, вакцинация вторая, вакцинация третья и	Национальный календарь	<p>В план на вакцинацию (V) включается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ½ от планируемого на год числа новорожденных;

	<p>ревакцинация первая против полиомиелита (V1, V2, V3 и RV1)</p>		<p>- не болевшие и не привитые против полиомиелита от 3 месяцев до 14 лет включительно (форма № 6).</p> <p>В план не включаются: переболевшие полиомиелитом, получившие законченную вакцинацию (V3), получившие первую ревакцинацию против полиомиелита (RV1), получившие вторую ревакцинацию против полиомиелита (RV2), получившие третью ревакцинацию против полиомиелита (RV3), имеющие противопоказания к введению вакцины против полиомиелита.</p> <p>В план на первую ревакцинацию (RV1) включаются дети в 18 мес., получившие законченный вакцинальный комплекс (V3), проводится инактивированной полиомиелитной вакциной.</p> <p>Вакцинация против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок первая, вторая, третья вакцинации детям 3 месяцев, 4,5 месяцев, 6 месяцев жизни и первая ревакцинация против полиомиелита детям 18 месяцев жизни проводятся инактивированной вакциной для профилактики полиомиелита</p>
13.	<p>Ревакцинация против полиомиелита (RV2) и третья (RV3)</p>	<p>Национальный календарь</p>	<p>Вторая ревакцинация (RV2) проводится детям, имеющим законченный курс вакцинации (V3) и первую ревакцинацию (RV1).</p> <p>Третья ревакцинация (RV3) проводится детям, имеющим законченный курс вакцинации (V3), первую (RV1) и вторую (RV2) ревакцинации против полиомиелита.</p> <p>В соответствии с национальным календарем профилактических прививок, вторая (RV2) и третья (RV3) ревакцинации проводятся оральная полиомиелитной вакциной (живой).</p> <p>* Группы риска, подлежащие иммунизации (ревакцинации) инактивированной вакциной не зависимо от возраста: дети с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемифильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка) - вакциной для профилактики полиомиелита</p>

			(инактивированной).
14.	Вакцинация против кори, краснухи и эпидемического паротита детей до 17 лет	Национальный календарь	<p>В план на вакцинацию включаются дети до 17 лет не привитые ранее и не болевшие корью, краснухой (лабораторно подтвержденные случаи) и эпидемическим паротитом дети с 1 года до 17 лет, включительно (форма № 6).</p> <p>В план не включаются: переболевшие корью, получившие вакцинацию против кори (V), получившие ревакцинацию против кори (RV), лица, имеющие противопоказания к введению вакцины против кори, краснухи, эпидемического паротита.</p>
15.	Ревакцинация до 17 лет против кори (RV1), краснухи эпидемического паротита (RV до 17 лет)	Национальный календарь	<p>В план ревакцинации включаются дети и подростки в возрасте от 5 лет до 16 лет 11 мес. 29 дней, получившие вакцинацию (V) не болевшие корью, краснухой (лабораторно подтвержденные случаи) и эпидемическим паротитом.</p>
16.	Вакцинация против кори в 18 лет и старше (V в 18 лет и старше)	Национальный календарь	<p>В план на вакцинацию включаются лица с 18 до 35 лет, взрослые от 36 до 55 лет включительно, относящиеся к группе риска (организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы, лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу РФ), взрослые без ограничения возраста, относящиеся к группе риска (медицинские работники и работники образовательных учреждений), не болевшие корью, не привитые, не имеющие сведений о прививках.</p>
17.	Ревакцинация против кори в 18 лет и старше (RV в 18 лет и старше)	Национальный календарь	<p>В план на ревакцинацию включаются лица с 18 до 35 лет, взрослые от 36 до 55 лет включительно, относящиеся к группе риска, взрослые без ограничения возраста (медицинские работники и работники образовательных учреждений) привитые ранее однократно (имеющие вакцинацию) в предыдущие годы и 75 % лиц из числа запланированных на вакцинацию в планируемом году.</p> <p>Минимальный интервал между V и RV – 3 месяца.</p>
18.	Вакцинация против кори в 18 лет и старше	Национальный календарь	<p>В план на вакцинацию (V) против краснухи включаются женщины до 25 лет включительно не болевшие (лабораторно подтвержденные случаи) и не привитые ранее, не</p>

	старше и ревакцинация против краснухи в 18 лет и старше (V в 18 лет и старше и RV в 18 лет и старше)	календарь	<p>имеющие данные о прививках.</p> <p>В план ревакцинации (RV) включаются женщины с 18 до 25 лет привитые однократно (V) не болевшие (лабораторно подтвержденные случаи) краснухой.</p>
19.	Прививки против гриппа – всего, в т.ч. детям до 17 лет	Национальный календарь	<p>Вакцинация против гриппа проводится ежегодно, однократно. В план включать не менее 65% застрахованного населения, по отдельным группам - % охвата в соответствии с предписанием (Постановлением) Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.</p> <p>В строку «Прививки против гриппа – всего» включать всех подлежащих лиц в текущем сезоне (взрослые + дети), в строку «В т.ч. прививки против гриппа детям до 17 лет» - только количество подлежащих детей до 17 лет.</p> <p>В план в рамках национального календаря включаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов; - обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; - взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских организаций и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы); - лица, работающие вахтовым методом, - сотрудники правоохранительных органов и государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации; - работники организаций социального обслуживания и многофункциональных центров; - государственные гражданские и муниципальные служащие; - беременные женщины;

		Календарь по эпидемическим показателям	<p>- взрослые старше 60 лет;</p> <p>- лица, подлежащие призыву на военную службу;</p> <p>- лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением</p> <p>В план в рамках обеспечения эпидемиологического благополучия включаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работающие в птицеводческих и животноводческих хозяйствах (в т.ч. свиноводческих), зоопарках, имеющих контакт с птицей и лиц, осуществляющих разведение домашней птицы для её реализации населению (за исключением лиц с абсолютными противопоказаниями к проведению профилактических прививок против гриппа); - работающие по отдельным профессиям и должностям (общественного питания и т.п.); - работающие на предприятиях, в учреждениях, организациях, независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности.
20.	Вакцинация (V) и ревакцинация (RV) против туберкулеза	Национальный календарь	<p>В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», приложение № 5, приказа министра здравоохранения Свердловской области от 20 сентября 2011 г. N 939-п, приложение № 2, Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», пункты 886-894:</p> <p>В план первичной вакцинации включается прогнозируемое число новорожденных (среднегодовое за последние 3 года) по административной территории, за исключением следующих категорий детей с постоянным медицинским отводом: ВИЧ-инфицированные дети; дети с иммунодефицитными состояниями, злокачественными новообразованиями; дети из семей, где у братьев и сестер (у сиблингов) развилась генерализованная БЦЖ-инфекция.</p> <p>В план повторной вакцинации включается среднегодовое количество</p>

			<p>туберкулиноотрицательных детей, без поствакцинального кожного знака или с поствакцинальным рубцом малых размеров (1 - 2 мм) через 2 года после вакцинации, за исключением:</p> <ul style="list-style-type: none"> - детей с постоянными медицинскими отводами (включая первичные иммунодефицитные состояния, ВИЧ-инфекцию, осложнения после вакцинации БЦЖ/БЦЖ-М у ребенка или наличие в анамнезе данных о развитии генерализованной БЦЖ-инфекции у братьев и сестер в семье (у сиблингов)), - детей, перенесших туберкулез. <p>В план ревакцинации включаются:</p> <p>дети в возрасте 6 лет - среднегодовое число детей имеющих отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л в возрасте 4-х - 6-ти лет (за период три года) за исключением детей, перенесших туберкулез и детей с постоянными медицинскими отводами;</p> <p>дети в возрасте 7 лет - среднегодовое число детей имеющих отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л в возрасте 5-ти - 7-ми лет (за период три года) за исключением детей, перенесших туберкулез, детей с постоянными медицинскими отводами и получивших первую ревакцинацию против туберкулеза в 6 лет.</p>
21.	Вакцинация первая и вторая против гепатита А до 17 лет (V1 до 17 лет и V2 до 17)	Региональный календарь	<p>Согласно региональному календарю профилактических прививок вакцинация проводится в 20 месяцев и в 26 месяцев</p> <p>В план на первую вакцинацию (V1) включаются 20% детей до года и 20% детей с 1 года до 17 лет ранее не привитые, не болевшие гепатитом А.</p> <p>В план на вторую вакцинацию (V2) включаются дети в возрасте с 26 месяцев до 17 лет получившие ранее первую вакцинацию, ½ из числа запланированных на первичную вакцинацию (V1) в текущем году не болевшие гепатитом А.</p> <p>Интервал между V1 и V2 6-12 месяцев.</p>

22.	Вакцинация первая и вторая против гепатита А в 18 лет и старше (V1 в 18 лет и старше и V2 в 18 лет и старше)	Календарь по эпидемическим показателям, Региональный календарь	<p>В план на первую вакцинацию (V1) включаются лица старше 18 лет декретированных профессий регионального календаря Свердловской области (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, в т.ч. занятые в организациях торговли продуктами питания, работники предприятий общественного питания, работники обслуживающие канализационные и водопроводные сооружения, работники пищеблоков и т.д.) ранее не привитые, не болевшие гепатитом А, серонегативные по результатам проведенного скрининга.</p> <p>В план на вторую вакцинацию (V2) включаются лица старше 18 лет декретированных профессий получившие ранее первую вакцинацию, ½ из числа запланированных на первичную вакцинацию (V1) в текущем году не болевшие гепатитом А.</p> <p>Интервал между V1 и V2 6-12 месяцев.</p>
23.	Вакцинация первая, вторая и третья против гепатита В (V1 до 17 лет, V2 до 17 лет и V3 до 17 лет)	Национальный календарь	<p>Первая, вторая и третья вакцинации проводятся по схеме 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала вакцинации), за исключением детей, относящихся к группам риска.</p> <p>Вакцинация против вирусного гепатита В детей из группы риска проводится по схеме 0-1-2-12 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 2 доза - через 2 месяца от начала вакцинации, 3 доза - через 12 месяцев от начала вакцинации).</p> <p>В план первой вакцинации (V1) против гепатита В включаются: 95 % от планируемого на год числа новорожденных (среднее значение за последние 3 года), дети до 17 лет не болевшие и не привитые ранее против гепатита В.</p> <p>В план второй вакцинации (V2) против гепатита В включаются дети в возрасте до 17 лет получившие ранее одну прививку против гепатита В не болевшие гепатитом В.</p> <p>В план третьей вакцинации (V3) против гепатита В включаются дети в возрасте до 17 лет получившие ранее две прививки (V1 и V2) против гепатита В не болевшие гепатитом В.</p> <p>В план четвертой вакцинации (V4) против гепатита В включаются дети в возрасте до 17 лет получившие ранее три прививки (V1, V2 и V3) против гепатита В не болевшие гепатитом В.</p>

			<p>В и относящиеся к группам риска (родившиеся от матерей - носителей HBsAg, больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности, не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами).</p> <p>В план не включаются лица, имеющие противопоказания к введению вакцины против гепатита В.</p>
24.	Вакцинация первая, вторая и третья против гепатита В (V1, V2 и V3) в 18 лет и старше	Национальный календарь	<p>В план вакцинации против гепатита В включаются взрослые с 18 до 55 лет (медицинские работники без ограничения возраста), ранее не привитые и не болевшие гепатитом В.</p> <p>В план второй вакцинации (V2) против гепатита В включаются взрослые с 18 до 55 лет (медицинские работники без ограничения возраста), получившие ранее одну прививку против гепатита В не болевшие гепатитом В.</p> <p>В план третьей вакцинации (V3) против гепатита В включаются взрослые с 18 до 55 лет (медицинские работники без ограничения возраста), получившие ранее две прививки (V1 и V2) против гепатита В не болевшие гепатитом В.</p> <p>Вакцинация против гепатита В проводится по схеме 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала вакцинации). В план не включаются лица, имеющие противопоказания к вакцинации против гепатита В.</p>
25.	Ревакцинация против гепатита В	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>В план на ревакцинацию включаются медицинские работники (по результатам обследования, у которых концентрация анти-HBsmenee 10 мМЕ/мл) и пациенты, находящиеся на гемодиализе – подлежат ревакцинации каждые 3 года.</p>
26.	Вакцинация против шигеллезов (дизентерии Зонне)	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>В план включаются лица из группы риска: работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля; лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства; работники молочно-товарных ферм; работники молокоперерабатывающих предприятий; работники пищеблоков различных учреждений,</p>

			<p>обслуживающих детское и взрослое население; работники предприятий торговли скоропортящимися продуктами питания; работники специализированных цехов по производству кулинарных изделий; воспитатели и помощники воспитателей детских дошкольных учреждений и работники закрытых учреждений с круглосуточным пребыванием детей.</p> <p>Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и выезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям).</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки шигеллезов (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения.</p> <p>Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости шигеллезами.</p> <p>Вакцинация проводится ежегодно, однократно.</p>
27.	Вакцинация против брюшного тифа	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>В план включаются контингенты, подлежащие плановой вакцинации из группы риска: лица, занятые в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование, а также организаций, осуществляющих санитарную очистку населенных мест, сбор, транспортировку и утилизацию бытовых отходов); лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа; население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа; лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы).</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки брюшного тифа (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), в период эпидемии (в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения) и контактные лица в очагах брюшного тифа.</p> <p>Схема вакцинации: V-однократно, RV – каждые 3 года (по показаниям).</p>

28.	Вакцинация и ревакцинация против пневмококковой инфекции до 17 лет	Национальный календарь	<p>В рамках национального календаря проводится вакцинация 2-кратно в 2 месяца и в 4,5 месяца, ревакцинация проводится однократно в 15 месяцев (1 год и 3 месяца).</p> <p>В план первой вакцинации (V1) и второй вакцинации (V2) включается ½ от планируемого на год числа новорожденных (среднее значение за последние 3 года).</p> <p>В план ревакцинации планируются дети первого года жизни, получившие 2 прививки против пневмококковой инфекции в предьдущем году (в возрасте до 11 месяцев включительно).</p> <p>Дети с 7 до 11 месяцев, не получившие прививки в декретированном возрасте по национальному календарю вакцинируются двукратно с интервалом не менее 8 недель между введениями, ревакцинация проводится однократно в 15 месяцев (1 год и 3 месяца).</p> <p>Дети с 12 месяцев 23 месяцев вакцинируются двукратно с интервалом не менее 8 недель между введениями, ревакцинация не проводится.</p> <p>Дети с 2 лет до 5 лет вакцинируются однократно, ревакцинация не проводится.</p> <p>В план вакцинации включаются 99% детей, не привитых ранее в календарные сроки. В план на ревакцинацию - включаются дети 15 месяцев, получившие курс вакцинации в возрасте 7-11 месяцев включительно.</p>
29.	Вакцинация против пневмококковой инфекции 18 лет и старше	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>В план вакцинации включаются взрослые, относящиеся к группам риска: лица старше 60 лет с хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей (10% от числа подлежащих); лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания (100% от числа подлежащих); лица, подлежащие призыву на военную службу (100% от числа подлежащих);</p> <p>лица, занятые на работах с вредными для дыхательной системы производства; медицинские работники; лица, страдающие хроническими заболеваниями легких, органов сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы, печени, почек; лица, перенесшие COVID-19; реконвалесценты острого среднего отита; пневмонии; менингита; лица с</p>

			<p>иммунodefицитными состояниями, в том числе ВИЧ, онкологическими заболеваниями, получающие иммуносупрессивную терапию, в том числе кортикостероидами – 10 % от числа подлежащих.</p> <p>Вакцинация проводится однократно.</p>
30.	Вакцинация против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>Все население в период экстренной тактики иммунизации вакцинируется каждые 6 месяцев или через 6 месяцев после перенесенного заболевания, вызванного вирусом SARS-CoV-2.</p> <p>Все население в период рутинной тактики иммунизации вакцинируется каждые 12 месяцев или через 12 месяцев после перенесенного заболевания, вызванного вирусом SARS-CoV-2.</p> <p>К приоритету 1-го уровня относятся: лица в возрасте 60 лет и старше; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских, образовательных организаций, организаций социального обслуживания и многофункциональных центров); лица, проживающие в организациях социального обслуживания; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением; граждане, проживающие в городах с численностью населения 1 млн. и более.</p> <p>К приоритету 2-го уровня относятся: взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники организаций транспорта и энергетики, сотрудники правоохранительных органов, государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу); лица, работающие вахтовым методом; волонтеры; военнослужащие; работники организаций сферы предоставления услуг.</p> <p>К приоритету 3-го уровня относятся: государственные гражданские и муниципальные служащие; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования старше 18 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу.</p> <p>Дети от 12 до 17 лет (включительно) вакцинация проводится добровольно при наличии письменного заявления одного из родителей (или иного законного представителя).</p> <p>В план вакцинации (V) включаются взрослые старше 18 лет не привитые ранее против COVID-19 с учетом охвата первичной вакцинацией не менее 80% от прикрепленного застрахованного населения с начала вакцинации (с 2020 года) и 10 % детей 12-17 лет от</p>

			<p>прикрепленного застрахованного населения данного возраста.</p> <p>В план ревакцинации включаются ранее привитые (V) или ревакцинированные (RV) 12 месяцев и более назад против COVID-19 с учетом охвата ревакцинацией не менее 80% от числа первично привитых.</p> <p>Первичные и повторные вакцинации проводятся не ранее 6 месяцев после перенесенной коронавирусной инфекции.</p>
31.	Вакцинация и ревакцинация против гемофильной инфекции (Hib)	Национальный календарь	<p>В рамках национального календаря проводится вакцинация 3-кратно с 3-месячного возраста по схеме: 3 месяца, 4,5 месяца и 6 месяцев, ревакцинация проводится в 18 месяцев.</p> <p>В план первой вакцинации (V1), второй вакцинации (V2) и третьей вакцинации (V3) включается ½ от планируемого на год числа новорожденных (среднее значение за последние 3 года).</p> <p>В план ревакцинации планируются дети первого года жизни, получившие 3 прививки против гемофильной инфекции в предыдущем году (в возрасте до 12 месяцев).</p> <p>Дети, не получившие прививки в календарные сроки, планируются на вакцинацию и ревакцинацию против гемофильной инфекции по следующей схеме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в возрасте от 6 до 12 месяцев - 2 прививки с интервалом в 1 - 1,5 месяца, ревакцинация проводится однократно в 18 месяцев; - в возрасте от 1 года до 5 лет – вакцинация однократная, ревакцинация не проводится.
32.	Вакцинация первая и вторая против ветряной оспы до 17 лет	Календарь по эпидемическим показателям	<p>Вакцинация детей по региональному календарю проводится 2-х кратно в возрасте 9 месяцев (V1) и в 6 лет (V2).</p> <p>В план первой вакцинации (V1) включаются 20% детей декретированного возраста не болевшие ветряной оспой.</p> <p>В план второй вакцинации (V2) включаются дети, получившие первую вакцинацию, не</p>

болеющие ветряной оспой.

33.	Вакцинация первая и вторая против ветряной оспы старше 18 лет	Календарь по эпидемическим показателям	<p>В план вакцинации включаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10% взрослых старше 18 лет ранее не болевшие, не привитые против ветряной оспы, или не имеющие завершеного курса иммунизации (привитым однократно) против ветряной оспы, относящиеся к группе высокого риска тяжелого клинического течения и осложненной этой инфекции (лиц, страдающим тяжелыми хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, метаболическими, эндокринными расстройствами, нервно-мышечными расстройствами, муковисцидозом; больные острым лейкозом; лица, получающим иммунодепрессанты; лица, длительно получающим системные стероиды; лица, которым планируется проводить лучевую терапию; пациенты, которым планируется произвести трансплантацию); - 10 % детей и взрослых высокого риска заболевания ветряной оспой ранее не болевшие, не привитые против ветряной оспы или не получившие завершённый курс вакцинации (пациенты и воспитанники учреждений стационарного социального обслуживания с круглосуточным пребыванием (дома ребенка, детские дома, интернаты); женщины, планирующие беременность (не менее чем за 3 месяца); медицинский персонал; работники организаций, осуществляющих образовательную деятельность, прежде всего, с круглосуточным пребыванием обслуживаемых лиц); - 100 % лиц, призываемых на военную службу ранее не болевшие, не привитые против ветряной оспы. <p>Рекомендованный минимальный интервал между прививками должен составлять 6 недель.</p>
34.	Вакцинация первая и вторая против клещевого энцефалита (КЭ) до 17 лет (V1 до 17 лет и V2 до 17 лет)	Региональный календарь	<p>В соответствии с региональным календарем вакцинация против клещевого вирусного энцефалита проводится 2-кратно в 15 месяцев и 21 месяц (1 год 9 месяцев). Вакцинация проводится 2-х кратно, с интервалами, регламентированными инструкцией по применению вакцины.</p> <p>В план первой вакцинации (V1) включаются 95 % детей второго года жизни, не</p>

			<p>привитые ранее и не болевшие клещевым вирусным энцефалитом.</p> <p>В план второй вакцинации (V2) включаются дети, привитые однократно (V1) и не болевшие клещевым вирусным энцефалитом.</p> <p>В рамках календаря по эпидемическим показателям подлечит 95% населения, проживающего на эндемичной территории.</p> <p>В план первой вакцинации (V1) включаются 95 % детей в возрасте до 17 лет, включительно не привитые ранее и не болевшие клещевым вирусным энцефалитом.</p> <p>В план второй вакцинации (V2) включаются дети до 17 лет, привитые однократно (V1) и не болевшие клещевым вирусным энцефалитом.</p>
35.	Вакцинация первая и вторая против клещевого энцефалита (КЭ) в 18 лет и старше (V1 в 18 лет и старше и V2 в 18 лет и старше)	Региональный календарь	<p>В план первой вакцинации включаются не привитые ранее и не болевшие клещевым вирусным энцефалитом лица с 18 лет и старше с учетом охвата не менее 95% от проживающего взрослого населения.</p> <p>В план второй вакцинации (V2) включаются лица с 18 лет и старше, привитые однократно (V1) и не болевшие клещевым вирусным энцефалитом.</p> <p>Примечание: Вакцинация проводится 2-хкратно, с интервалами, регламентированными инструкцией по применению вакцины.</p>
36.	Ревакцинация первая против КЭ до 17 лет (RV1 до 17 лет)	Региональный календарь Календарь по эпидемическим показателям	<p>Ревакцинация в соответствии с региональным календарем проводится детям в 33 месяца (2 года 9 месяцев).</p> <p>В план первой ревакцинации (RV1) включаются дети, привитые двухкратно (V1 и V2) 9-12 месяцев и более назад, не болевшие клещевым вирусным энцефалитом.</p>
37.	Ревакцинация первая против КЭ в 18 лет и старше (RV1 в 18 лет и	Календарь по эпидемическим	<p>В план первой ревакцинации (RV1) включаются лица с 18 лет и старше, привитые двухкратно (V1 и V2) 12 месяцев и более назад, не болевшие клещевым вирусным</p>

энцефалитом.

	старше)	показаниям	
38.	Ревакцинация вторая и более против КЭ до 17 лет (RV2 и более до 17 лет)	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>В план на вторую ревакцинацию (RV2) включаются дети до 17 лет, подлежащие по срокам очередной/«отдаленной» ревакцинации, которая проводится каждые 3 (три) года.</p> <p>Примечание: при нарушении срока проведения отдаленной ревакцинации, следует рекомендовать серологическое исследование напряженности иммунитета. При обнаружении иммунитета (титр менее 1/800) планируются на очередную ревакцинацию, при отсутствии иммунитета - переходят в план вакцинации (после первой прививки V1 провести исследование напряженности иммунитета для определения необходимости продолжения вакцинального комплекса или перехода на очередные ревакцинации).</p>
39.	Ревакцинация вторая и более против КЭ в 18 лет и старше (RV2 и более в 18 лет и старше)	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>В план на вторую ревакцинацию (RV2) включаются лица с 18 лет и старше, подлежащие по срокам очередной/«отдаленной» ревакцинации, которая проводится каждые 3 (три) года.</p> <p>Примечание: при нарушении срока проведения отдаленной ревакцинации, следует рекомендовать серологическое исследование напряженности иммунитета. При обнаружении иммунитета (титр менее 1/800) планируются на очередную ревакцинацию, при отсутствии иммунитета лица переходят в план вакцинации (после первой прививки V1 провести исследование напряженности иммунитета для определения необходимости продолжения вакцинального комплекса или перехода на очередные ревакцинации). В случае обнаружения антител к вирусу КЭ (IgG) в титрах 1:800 и более (порог защиты от вируса КЭ) ревакцинацию необходимо отложить на один год.</p>
40.	Вакцинация (V) против бешенства	Календарь по эпидемическим показаниям	<p>В план на вакцинацию включаются лица, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения бешенством: лица, работающие с "уличным" вирусом бешенства; ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных.</p> <p>Планируются на трехкратную иммунизацию по схеме 0 - 7 - 30 день.</p>

41.	Ревакцинация (RV) против бешенства	Календарь по эпидемическим показателям	<p>В план на ревакцинацию включаются лица, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения бешенством.</p> <p>В план на первую ревакцинацию включаются лица, получившие законченную вакцинацию в предыдущем году (через год после вакцинации).</p> <p>В план на отдаленную ревакцинацию планируются лица, получившие первичную ревакцинацию 3 года назад.</p>
42.	Вакцинация (V) и ревакцинация (RV) против туляремии	Календарь по эпидемическим показателям	<p>В план на вакцинацию включаются лица, проживающие на энзоотических по туляремии территориях, прибывшие на эти территории лица, а также выполняющие следующие работы: сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные; дератизационные и дезинсекционные; по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения; лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии.</p> <p>В план на ревакцинацию включаются лица, получившие вакцинацию 5 лет назад.</p> <p>Вакцинация проводится с 7 летнего возраста, однократно. Ревакцинация проводится через 5 лет однократно.</p>
43.	Вакцинация (V) и ревакцинация (RV) против сибирской язвы	Календарь по эпидемическим показателям	<p>В план на вакцинацию включаются лица, выполняющие следующие виды работ: по заготовке, хранению и переработке сельхозпродукции; по убою скота; а также лица, работающие с живыми культурами сибирской язвы.</p> <p>В план на ревакцинацию включаются лица, получившие 2-кратную вакцинацию в предыдущем году.</p> <p>Первичная иммунизация проводится с 14 лет 2-кратно с интервалом 20-30 дней, ревакцинация ежегодно – однократно.</p>
44.	Вакцинация (V) и ревакцинация (RV) против лептоспироза	Календарь по эпидемическим показателям	<p>В план на вакцинацию включаются лица, выполняющие виды работ: по заготовке, хранению и переработке сельхозпродукции, по убою скота на энзоотических по лептоспирозу территориях; по отлову и содержанию безнадзорных животных, а также лица, работающие с</p>

			живыми культурами возбудителя лептоспироза. В план на ревакцинацию включаются лица, получившие вакцинацию в предыдущем году. Вакцинация проводится с 7 лет однократно, ревакцинация - однократно через год от проведенной вакцинации.
45.	Вакцинация (V) и ревакцинация (RV) против бруцеллеза	Календарь по эпидемическим показателям	В план на вакцинацию включаются лица, выполняющие виды работ: по убою скота; переработке мяса от коз и овец; животноводы и ветеринарные работники энзоотических хозяйств; а также лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза. В план на ревакцинацию включаются лица, получившие вакцинацию в предыдущем году. Вакцинация проводится однократно, ревакцинация проводится через 10—12 месяцев от вакцинации.
46.	Вакцинация против папилломавирусной инфекции (V)	Региональный календарь	Вакцинация против папилломавирусной инфекции проводится детям обою пола в возрасте 9-14 лет 2-хкратно, по схеме 0-6 месяцев, детям с 15и взрослым до 45 лет проводится 3-хкратно. Вакцинация проводится согласно инструкции к вакцине. В план вакцинации включаются 20% лиц от 9 до 17 лет и 10 % лиц от 18 до 45 лет.
47.	Вакцинация против ротавирусной инфекции	Региональный календарь	Вакцинации против ротавирусной инфекции в рамках регионального календаря подлежат 3-кратно дети в возрасте 2 месяца, 3 месяца и 4,5 месяца. Вакцинации подлежат проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости ротавирусной инфекцией и дети, находящиеся в государственных образовательных учреждениях для сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В план вакцинации включаются 20% детей декретированного возраста от прогнозируемого числа новорожденных (среднегодовое за последние 3 года).
49.	Вакцинация против менингококковой инфекции	Региональный календарь Календарь по	Вакцинации против менингококковой инфекции в рамках регионального календаря подлежат 2-кратно дети в возрасте 9 месяцев и 13 месяцев. Вакцинации в межэпидемический период вакцинируются лица из групп высокого риска:

	эпидемическим показателям	<p>лица, выезжающие в эндемичные по менингококковой инфекции районы; работники медицинских организаций инфекционного профиля; медицинские работники и сотрудники лабораторий, лица, работающие с живой культурой менингококка; пациенты, воспитанники и персонал учреждений стационарного социального обслуживания с круглосуточным пребыванием; лица, проживающие в общежитиях; лица, принимающие участие в массовых международных спортивных и культурных мероприятиях; дети до 5 лет (включительно) и 13-17 лет (включительно); лица старше 60 лет; лица с первичными и вторичными иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ-инфицированные; лица, перенесшие операцию кохлеарной имплантации; лица с ливворея; контактные (вне зависимости от возраста) с большим генерализованной формой менингококковой инфекции.</p> <p>При угрозе эпидемического подъема заболеваемости вакцинации дополнительно подлежат: дети до 8 лет (включительно); студенты первых курсов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.</p> <p>При продолжающемся росте заболеваемости менингококковой инфекцией вакцинации дополнительно подлежат: обучающиеся общеобразовательных организаций, взрослое население (при обращении в медицинские организации).</p> <p>Вакцинации по эпидемическим показателям подлежат дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С.</p> <p>Вакцинация проводится вакцинами, содержащими максимальное количество серогрупп.</p> <p>В план на вакцинацию (V) включаются 10 % детей с 9 месяцев и взрослые из группы риска и 100 % лиц, призываемых на военную службу.</p> <p>В план на вторую вакцинацию (V2) включаются дети с 13 до 23 месяцев имеющие первую вакцинацию.</p> <p>Вакцинация детям до 23 месяцев проводится двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев. Детям с 2 лет (включительно) и взрослым вакцинация проводится однократно.</p>
--	---------------------------	--