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

09. 02. 2026 № 156-п

г. Екатеринбург

Об организации работы иммунологической комиссии и проведении мониторинга побочных проявлений после иммунизации в медицинских организациях Свердловской области

Во исполнение Федеральных законов от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10.03.2017 № 34 «О дополнительных мерах по повышению эффективности вакцинопрофилактики населения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 17 июня 2024 г. N 3518 «Об утверждении порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения», методических указаний МУ 3.3.1879-04 «Расследование поствакцинальных осложнений», методических указаний МУ 3.3.1.1123-02 «Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика», методических рекомендаций по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения от 12.04.2019 и с целью совершенствования системы организации работы по иммунопрофилактике в Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать иммунологическую комиссию при Министерстве здравоохранения Свердловской области.

2. Утвердить:

состав иммунологической комиссии при Министерстве здравоохранения Свердловской области (приложение №1);

положение «Об иммунологической комиссии при Министерстве здравоохранения Свердловской области» (приложение №2);

положение «Об иммунологической комиссии в медицинских организациях» (приложение №3);

протокол заседания иммунологической комиссии (приложение № 4);

журнал работы иммунологической комиссии (приложение №5);

отчет о работе иммунологической комиссии (приложение №6) заполняется по ссылке: https://disk.yandex.ru/i/vDXK4NRgZ9knMA.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, обеспечить:

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №2480108, тираж 18116 экз.

1) проведение эффективной и безопасной вакцинопрофилактики населения в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;

2) контроль за работой иммунологической комиссии и проведением расследований побочных проявлений после иммунизации (далее – ППИ);

3) контроль за полнотой выявления и учетом необоснованных медицинских отводов, поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения иммунобиологических лекарственных препаратов среди детского и взрослого населения;

4) назначение приказом по учреждению должностных лиц (заместитель главного врача по поликлинической работе и (или) заведующие поликлиниками), ответственных за организацию работы по иммунопрофилактике инфекционных болезней, в том числе работы иммунологических комиссий и расследования ППИ;

5) выполнение требований нормативной документации по расследованию ППИ и руководство в работе:

перечнем основных заболеваний в поствакцинальном периоде, подлежащих регистрации и расследованию в соответствии с приложением № 2 методических указаний 3.3.1879-04. 3.3. «Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Расследование поствакцинальных осложнений. Методические указания» (приложение №7);

перечнем медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок (длительные и временные медицинские отводы) (приложение №8);

порядком расследования ППИ (приложение № 9, 10);

формой внеочередного донесения о поствакцинальном осложнении (форма 058/1) (приложение №11);

актом расследования осложнений после вакцинации (приложение №12);

6) своевременное оформление внеочередного донесения на случай ППИ и его передачу в установленные сроки (в течение первых 6 часов с момента установления предварительного или окончательного диагноза) в территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области и государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»);

7) направление не позднее 30 дней с момента регистрации ППИ Акта расследования осложнений после вакцинации в ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», в государственное автономное учреждение здравоохранения «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГАУЗ СО «Областная клиническая больница № 1»), государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»);

8) в течение 3 рабочих дней оформление извещений о нежелательной побочной реакции на введение иммунобиологического лекарственного препарата (далее – ИЛП) и заключений иммунологической комиссии, и направление их в Региональный центр мониторинга безопасности лекарственных средств Министерства здравоохранения Свердловской области, либо в автоматизированную информационную систему «Фармаконадзор» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения https://roszdravnadzor.gov.ru/services/npr_ais (в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения»);

9) систематическое обучение медицинского персонала по вопросам организации вакцинопрофилактики инфекционных болезней, безопасного сбора и уничтожения медицинских отходов при иммунизации, соблюдения условий хранения и транспортирования иммунобиологических лекарственных препаратов, а также выявления и профилактики побочных проявлений после иммунизации в соответствии с требованиями санитарного законодательства;

10) отчет о работе иммунологической комиссии предоставлять в ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» ежеквартально, до 10 числа следующего за отчетным месяцем по ссылке: https://disk.yandex.ru/i/vDXK4NRgZ9knMA.

4. Руководителям ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» и ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» при поступлении медицинских документов на случай ППИ из медицинских организаций Свердловской области рассмотреть представленные материалы (Акт расследования осложнений после вакцинации, копия амбулаторной карты и др. документы по требованию) в течение 10 рабочих дней, при подтверждении диагноза, а также материалы по всем летальным случаям ППИИ, направить в иммунологическую комиссию при Министерстве здравоохранения Свердловской области.

5. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 18.11.2019 № 2280-п «О создании иммунологической комиссии при Министерстве здравоохранения Свердловской области» и приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 26.11.2021 г. № 2703-п «Об организации работы иммунологической комиссии и проведении мониторинга поствакцинальных осложнений в медицинских организациях Свердловской области» считать утратившими силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Г. Филиппову.

Заместитель Губернатора
Свердловской области -
Министр здравоохранения
Свердловской области



Т.Л. Савинова

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09.02.2026 № 156-п

Состав иммунологической комиссии
при Министерстве здравоохранения Свердловской области

Председатель: Филиппова Светлана Георгиевна – Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области;

Заместитель председателя: Столин Алексей Викторович – начальник Управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области

Секретарь: Рыбинскова Эльвира Алексеевна – заведующий отделением вакцинопрофилактики ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Члены комиссии:

Савельева Е.В. – начальник отдела организации оказания медицинской помощи детям Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области;

Борисевич Галина Александровна – главный специалист отдела организации специализированной медицинской помощи и реабилитации Управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области;

Салимов Ирек Фаизович – заместитель главного врача ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

Харитонов Александр Николаевич - главный внештатный специалист эпидемиолог Министерства здравоохранения Свердловской области;

Сабитов Алебай Усманович - главный внештатный специалист по инфекционным болезням детского населения Министерства здравоохранения Свердловской области, заведующий кафедрой ин ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Бельтюков Евгений Кронидович – главный внештатный специалист аллерголог-иммунолог Министерства здравоохранения Свердловской области;

Тузанкина Ирина Александровна – главный внештатный специалист - иммунолог детского населения Министерства здравоохранения Свердловской области;

Власова Елена Викторовна – заведующий отделением клинической иммунологии ГАУЗ СО «Областная клиническая детская больница»;

Неганова Аэлита Анатольевна – врач аллерголог-иммунолог ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1»;

Холманских Марина Владимировна – главный внештатный специалист по инфекционным болезням Министерства здравоохранения главный внештатный специалист Свердловской области;

Волкова Елена Станиславовна – главный внештатный детский специалист невролог Министерства здравоохранения главный внештатный специалист Свердловской области;

Камаева Наталья Геннадьевна – главный внештатный специалист - фтизиатр детского населения Министерства здравоохранения Свердловской области;

По согласованию:

Пономарева Анжелика Владимировна – заместитель руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области;

Колтунов Станислав Валерьевич – заместитель главного врача Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»;

Воеводова Ольга Николаевна – заместитель руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Свердловской области;

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Положение
«Об иммунологической комиссии при Министерстве здравоохранения Свердловской области»

1.Иммуноллогическая комиссия при Министерстве здравоохранения Свердловской области (далее – Комиссия) создается как коллегиальный орган для рассмотрения вопросов организации мероприятий, направленных на повышение эффективности проведения иммунопрофилактики, снижения инфекционной заболеваемости, предупреждение возникновения ППППИ, определения тактики и стратегии планирования и выполнения регионального календаря профилактических прививок Свердловской области, первоочередности закупок вакцин в рамках регионального календаря.

2. Основной функцией Комиссии является проведение расследования и профилактики серьезных поствакцинальных осложнений у детей и взрослых и летальные случаи после введения иммунобиологического лекарственного препарата. По результатам заседаний Комиссия предлагает рекомендации для руководителей медицинских организаций, направленные на профилактику возникновения ППППИ, предупреждение ошибок и дефектов при организации иммунизации населения, способствующие повышению качества и эффективности вакцинации.

3. Комиссия формируется из представителей Министерства здравоохранения Свердловской области, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области, Территориального органа Росздравнадзора по Свердловской области, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области».

4. Комиссия вправе привлекать к участию в заседаниях представителей структурных подразделений Министерства здравоохранения Свердловской области, руководителей медицинских организаций, а также иных органов и организаций.

5. Комиссия состоит из председателя, сопредседателей (по согласованию), секретарей (по согласованию) и иных членов Комиссии.

6. Общее руководство деятельностью Комиссии осуществляет председатель, который ведет заседание, определяет время и место проведения заседания, утверждает повестку заседания и материалы, подлежащие предварительной рассылке членам Комиссии, подписывает запросы, решения от имени Комиссии, осуществляет иные функции, необходимые для обеспечения ее деятельности.

7. Члены Комиссии организуют и контролируют выполнение решений Комиссии, готовят материалы для рассмотрения на заседаниях Комиссии и проекты решения по рассматриваемым вопросам на заседании.

8. Секретарь Комиссии организовывает документально-техническое обеспечение деятельности, информирует членов Комиссии о месте и времени проведения заседания, повестке дня, обеспечивает необходимыми информационно-справочными материалами,

их предварительную рассылку к заседанию, ведет протоколы заседаний Комиссии, осуществляет контроль выполнения принятых решений, принимает участие в составлении повестки заседания Комиссии. Организует направление медицинской документации на проведение экспертизы внештатным специалистам-экспертам Министерства здравоохранения Свердловской области и (или) иным специалистам, либо консультантам.

9. Члены Комиссии участвуют в ее заседании лично без права замены. В случае отсутствия члена на заседании он имеет право представить свое мнение по вопросам, определенным к рассмотрению на заседании Комиссии в письменной форме.

10. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

11. Решения Комиссии принимаются простым голосованием большинства голосов, присутствующих на заседании членов Комиссии и оформляются протоколом.

12. Вносимые на заседания Комиссии материалы должны быть переданы секретарю Комиссии не позднее, чем за 5 календарных дней до назначенной даты заседания Комиссии, где предполагается их рассмотрение.

13. Секретарь обеспечивает предоставление материалов для рассмотрения на заседании Комиссии председателю Комиссии не позднее, чем за 2 календарных дня до назначенной даты рассмотрения.

14. Заседание Комиссии проводится по мере необходимости, но не реже чем 1 раз в квартал.

15. При возникновении затруднений при установлении окончательного диагноза и возможной причинно-следственной связи с вакцинацией Комиссия может обратиться за методической поддержкой к главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Российской Федерации (инфекционисту, эпидемиологу, иммунологу-аллергологу, специалистам по профилактической медицине и другим необходимым экспертам) для формирования окончательного заключения.

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-12

Положение
«Об иммунологической комиссии в медицинских организациях»

1. Общие положения

1) Иммунологическая комиссия создается в медицинской организации (далее - МО) с целью увеличения привитости против вакциноуправляемых инфекций, недопущения необоснованных медицинских отводов, своевременного пересмотра медицинских отводов у детей и взрослых с нарушенным состоянием здоровья, проведения работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок (родители, пациенты), определения тактики иммунизации при нарушении схемы вакцинации, а так же для проведения расследования поствакцинальных осложнений;

2) Состав иммунологической комиссии утверждается приказом главного врача МО. В состав комиссии должны входить: врач-иммунолог-аллерголог (при наличии), врач-инфекционист, врач-терапевт, врач-педиатр, врач-эпидемиолог, врач-онколог, врач-эндокринолог. К работе в Комиссии по мере необходимости привлекаются врачи других специальностей (невролог, оториноларинголог и др.) назначенные главным врачом МО. Председателем Комиссии назначают заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе или врача – иммунолога;

3) Комиссия при проведении расследования ППИ руководствуется Перечнем основных заболеваний в поствакцинальном периоде, подлежащих регистрации и расследованию, согласно МУ 3.3.1879-04 «Расследование поствакцинальных осложнений» (Приложение № 7);

4) Комиссией рассматриваются вопросы, требующие принятия комиссионного решения о возможности вакцинации пациентов, с заключениями от профильных специалистов (по заболеванию) о состоянии здоровья в течение последнего месяца.

5) Комиссия решает вопросы допуска пациентов с длительными медицинскими отводами, отказавшихся от прививок, к вакцинации в текущем месяце – для детского населения, а для взрослых – в текущем квартале.

2. Функции Комиссии:

1) рассматривает медицинскую документацию детей и взрослых с длительными медицинскими отводами, с целью контроля их обоснованности и отказавшихся от проведения прививок;

2) проводит оценку качества работы медицинской организации по иммунопрофилактике, проводит анализ медицинских отводов, отказов, не привитых в каждом декретированном возрасте, а также причин непривитости по каждому виду прививок, в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

3) проводит мониторинг необычных реакций и осложнений согласно МУ 3.3.1879-04 «Расследование поствакцинальных осложнений, МУ 3.3.1.1123-02 «Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика», в соответствии с которыми в Порядок расследования входят следующие этапы:

расследование поствакцинального осложнения, которое необходимо начинать в первые сутки с момента поступления экстренного извещения;

выяснение данных, позволяющих выявить связь заболевания с вакциной, нарушением техники иммунизации, особенностями реактивности пациента;

4) проводит выдачу заключений о сроках медицинских отводов и выборе тактики дальнейшей иммунизации;

5) составляет индивидуальные графики прививок;

6) ведет журнал учета детей и взрослых с медицинскими отводами, отказами от проведения прививок, разобранными на Комиссии (приложение № 5);

7) проводит контроль за выполнением участковыми педиатрами, терапевтами рекомендаций Комиссии;

8) составляет ежеквартальный отчет о работе Комиссии (приложение №4).

3. Порядок работы Комиссии:

1) заседания Комиссии должны проводиться не реже 1 раз в месяц в МО, обслуживающих детское население, а при необходимости – чаще; в МО, обслуживающих взрослое население – по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал. Информацию о днях и часах работы иммунологической комиссии необходимо оформлять наглядно, на стендах в поликлиниках МО;

2) на заседании необходимо присутствие председателя Комиссии и не менее 3-х её членов;

3) на заседание Комиссии предоставляется медицинская документация (история развития ребенка-ф.№112/у, медицинская карта амбулаторного больного ф.№025/у; карта профилактических прививок – ф.№ 63/у), при необходимости приглашается пациент и/или законный представитель. На заседание Комиссии предоставляется заключение врача-специалиста (или нескольких специалистов) о состоянии здоровья пациента в течение последнего месяца (результаты общего анализа крови и мочи, результаты динамического наблюдения профильного специалиста, при необходимости – консультация главных внештатных специалистов) для решения вопроса о возможности допуска пациента к вакцинации;

4) заключение Комиссии оформляется Протоколом по установленной форме, фиксируют в учетных формах (история развития ребенка-ф.№112/у, медицинская карта амбулаторного больного ф.№025/у; карта профилактических прививок – ф.№ 63/у); в случае поствакцинальных осложнений и летальных случаев оформляется Акт расследования осложнений после вакцинации (сведения о представленных на Комиссию пациентах, а также выданных заключениях регистрируют в Журнале учета работы иммунологической комиссии);

5) на заседании Комиссии не реже 1 раза в квартал заслушиваются вопросы:

о работе терапевтических (педиатрических) участков по пересмотру длительных медицинских осмотров;

по структуре длительных медосмотров;

по мероприятиям, направленным на снижение количества отказов от профилактических прививок (количество отказов на каждом участке, документальное оформление отказов, работа с пациентами);

выполнение плана прививок в разрезе терапевтических/педиатрических участков.

4. Обязанности членов Комиссии:

1) присутствовать на заседаниях Комиссии.

2) давать заключения по представленным материалам;

3) руководствоваться в своей работе Федеральным законом «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказами и методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства

здравоохранения Свердловской области, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области.

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Наименование медицинского учреждения (бланк)

Протокол
заседания иммунологической комиссии
от _____№ _____

Комиссия в составе:
ФИО председателя, должность:
ФИО членов комиссии, должность:
1._____
2._____
Проведен разбор и анализ обоснованности длительного медотвода у
ФИО пациента_____
Дата рождения_____
Диагноз (причина длительного медотвода)_____
_____
с целью решения вопроса об иммунизации против _____
(указать инфекционное заболевание, против которого проводится прививка)
Данные осмотра пациента: _____
Данные лабораторных и инструментальный исследований_____
_____
Аллергоанамнез_____
_____
Прививочный анамнез_____
(по ф 063/у – даты вакцинаций, ревакцинаций отдельно по каждой прививке), можно приложить к Решению копию ф 063/у)
Решение: иммунизация вакциной _____
(указать наименование МИБП) разрешена / не разрешена
Длительный медотвод продлен до _____
Рекомендовано дообследование _____
(указать объем дообследования и перечень специалистов)
Комиссия:
Председатель: ФИО _____, подпись _____
Члены Комиссии:
ФИО_____подпись_____,
ФИО_____подпись_____

Приложение № 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

Дата заседа-ния ИК	Фамилия, имя, отчество пациента	Дата рождения	Адрес	Место работы / учебы, ДОУ	Диагноз, по которому был определен длительный медицинский отвод	Период, на который был установлен длительный медицинский отвод	Заключение комиссии*			Подпись членов ИК
							Вакцинация разрешена (с указанием ИЛП)	Длительный медицинский отвод продлен (указать до какого периода)	Направлен на дообследование (конкретизировать)	

Приложение № 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Отчет о работе иммунологической комиссии (заполняется по ссылке)

№	МО	Проведено заседаний иммунологической комиссии							Количество рассмотренных ф.112/ ф.№025/у-04 с медицинскими отводами и отказами						
		Всего	Очно			Заочно			Всего в т.ч.:	мед.отводов	отказов	Дети		Взрослые	
			Всего	Дети	Взрослые	Всего	Дети	Взрослые				Мед.отводов	Отказов	Мед.отводов	Отказов

Рассмотрено с длительными медицинскими отводами от профилактических прививок									Рассмотрено отказов от профилактических прививок					
Всего			Продлен мед.отвод			Рекомендована вакцинация			Всего			Количество лиц, согласившихся на вакцинацию		
Всего	Дети	Взрослые	Всего	Дети	Взрослые	Всего	Дети	Взрослые	Всего	Дети	Взрослые	Всего	Дети	Взрослые

Составлено индивидуальных графиков прививок			Привито по решению комиссии			Количество поствакцинальных осложнений		
Всего	Дети	Взрослые	Всего	Дети	Взрослые	Всего	Дети	Взрослые

Приложение № 7 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Перечень основных заболеваний в поствакцинальном периоде, подлежащих регистрации и расследованию

Клинические формы	Вакцина	Сроки появления
Анафилактический шок, анафилактоидная реакция, коллапс	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	Первые 12 ч.
Тяжелые, генерализованные аллергические реакции (с-м Стивенса-Джонсона, Лайела, рецидивирующие отеки Квинке, сыпи и др.)	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	До 3 сут.
Синдром сывороточной болезни	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	До 15 сут.
Энцефалит, энцефалопатия, энцефаломиелит, миелит, неврит, полирадикулоневрит синдром Гийена-Барре	Инактивированные Живые вакцины	До 10 сут. 5-30 сут.
Серозный менингит	Живые вакцины	10-30 сут.
Афебрильные судороги	Инактивированные Живые вакцины	До 7 сут. До 15 сут.
Острый миокардит, нефрит, агранулоцитоз, тромбоцитопеническая пурпура, анемия гипопластическая, коллагенозы	Все	До 30 суток
Хронический артрит	Краснушная вакцина	До 30 сут.
Вакциноассоциированный полиомиелит	У привитых У контактных	До 30 сут. До 60 сут.
Осложнения после прививки БЦЖ: холодный абсцесс, лимфаденит, келоидный рубец, остеит и др. Генерализованная БЦЖ-инфекция		В течение 1,5 лет после прививки
Абсцесс в месте введения	Все вакцины	До 7 сут.
Внезапная смерть, другие случаи летальных исходов, имеющие временную	Все вакцины	До 30 сут.

связь с прививкой		
Случаи, потребовавшие госпитализации по любому поводу	Вакцины против COVID-19	После 42 дня до 6 месяцев вкл.*

Письмо Минздрава России от 24.08.2021 N 30-4/И/2-13481 «О новой редакции Порядка проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19»

Перечень
основных заболеваний в поствакцинальном периоде, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий

Перечень поствакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий (постановление Правительства Российской Федерации от 2 августа 1999 г. N 885):

1) анафилактический шок;

2) тяжелые генерализованные аллергические реакции (рецидивирующий ангио-невротический отек – отек Квинке, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела, синдром сывороточной болезни и т.п.);

3) энцефалит;

4) вакциноассоциированный полиомиелит;

5) поражения центральной нервной системы с генерализованными или фокальными остаточными проявлениями, приведшими к инвалидности: энцефалопатия, серозный менингит, неврит, полиневрит, а также с клиническими проявлениями судорожного синдрома;

6) генерализованная инфекция, остеит, остит, остеомиелит, вызванные вакциной БЦЖ;

7) артрит хронический, вызванный вакциной против краснухи.

Приложение № 8 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Перечень
медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок
(длительные и временные медицинские отводы)

Вакцина	Противопоказания	Вид медицинского отвода
Все вакцины	Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение (Сильной общей реакцией считается наличие температуры выше 40 град. С, сильной местной реакцией – отек и гиперемия свыше 8 см в диаметре в месте введения вакцины)	длительный
Все живые вакцины	Иммунодефицитное состояние (первичное) Иммуносупрессия;	длительный
	Злокачественные новообразования, беременность	длительный
БЦЖ	Вес ребенка при рождении менее 2000 г Келоидный рубец, в т.ч. после предыдущей дозы	временный постоянный
АКДС (вакцина против коклюша, дифтерии, столбняка)	Прогрессирующие заболевания нервной системы Афебрильные судороги в анамнезе	длительный
Живые вакцины: коревая (ЖКВ), паротитная (ЖПВ), краснушная, а также комбинированные ди- и тривакцины	Тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды (гентамицин, канамицин и др.) Анафилактическая реакции на белок куриного яйца	длительный
Вакцина против вирусного гепатита В (ВГВ)	Аллергическая реакция на пекарские дрожжи	длительный
Все вакцины	Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний являются временными противопоказаниями для проведения прививок. Плановая иммунизация проводится	Временный

	не ранее чем через 2-4 недели после выздоровления или в период реконвалесценции или ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях и другом профилактические прививки проводятся сразу после нормализации температуры.	
Все вакцины	Противопоказания, указанные в инструкции по применению препарата (ИЛП)	См. инструкцию

Приложение № 9 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Порядок расследования побочных проявлений после иммунизации

При выявлении случая подозрения на ППП необходимо обеспечить:

направление информации о ППП по форме внеочередного донесения (ф. 058/1) в первые 6 часов с момента установления предварительного или окончательного диагноза в территориальные отделы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области и ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

заполнение и направление извещения о нежелательной побочной реакции ИЛП в автоматизированную информационную систему «Фармаконадзор» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения https://roszdravnadzor.gov.ru/services/npr_ais либо в Региональный центр мониторинга безопасности лекарственных средств Министерства здравоохранения Свердловской области;

проведение расследования в медицинской организации каждого летального случая после введения ИЛП, случая ППП на внеочередном заседании иммунологической комиссии с оформлением Акта расследования осложнений после вакцинации;

не позднее 30 дней с момента регистрации ППП Акт расследования осложнений после вакцинации и другие медицинские документы (по требованию) пациентов старше 18 лет направить в ГАУЗ СО «Областная клиническая больница № 1»; документы пациентов до 18 лет – в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» для рассмотрения материала и подтверждения диагноза;

направление акта расследования с повторным извещением о нежелательной побочной реакции на введение ИЛП в автоматизированную информационную систему «Фармаконадзор» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения https://roszdravnadzor.gov.ru/services/npr_ais либо в Региональный центр мониторинга безопасности лекарственных средств Министерства здравоохранения Свердловской области (рисунок № 1);

при получении медицинских документов на случай ППП ГАУЗ СО «Областная клиническая больница № 1» и ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» рассмотрение представленных медицинскими организациями материалов в течение 10 рабочих дней; при подтверждении диагноза материалы направить в адрес секретаря иммунологической комиссии.

Приложение № 10 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Порядок действия сотрудников медицинской организации в случае развития серьезных ППППИ (ПВО), подлежащих расследованию, непредвиденных ППППИ



Приложение № 11 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09. 02. 2026 № 156-п

Форма внеочередного донесения о поствакцинальном осложнении
(форма 058/1)

Диагноз: Поствакцинальное осложнение.
Основные проявления: тяжелые аллергические, со стороны нервной системы, прочие
_____
(указать основные симптомы)
Какой препарат введен _____Дата введения _____
Изготовитель _____
Серия_____Дата выпуска_____Срок годности _____
МО_____
(наименование, адрес)
Дата обращения в МО «___» _____ 20___ г.
Диагноз: _____
Дата установления диагноза: «___» _____ 20___ г.
Ф.И.О. пациента _____пол _____
Дата рождения (день, месяц, год) _____
Адрес места жительства _____
Где работает _____
Детское дошкольное учреждение _____
Образовательное учреждение_____
Дата госпитализации «___» _____ 20_ __ г.
Диагноз при госпитализации _____
Дополнительные сведения_____
Информацию передал (должность, фамилия, тел.) _____
_____
Дата извещения «__» _____ 20__ г.

Приложение № 12 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09.02.2026 № 156-п

Направившее учреждение (адрес)
Бланк учреждения
_____

АКТ
РАССЛЕДОВАНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

Ф.И.О. _____
Дата рождения_____
Место работы (учебы, детское дошкольное учреждение) _____
_____
Домашний адрес _____
Сведения о препарате:
Наименование препарата _____ Серия _____
Дата выпуска _____ Срок годности _____
Предприятие-изготовитель _____
Препарат получен в количестве _____ доз. Дата получения _____
Условия и температурный режим хранения в обл. (гор., краевом)
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» /ТО Управления Роспотребнадзора по Свердловской области_____
_____
Нарушения процедуры вакцинации (метода введения, дозировки, условия хранения вскрытой ампулы и т.п._____
_____
Число лиц, привитых данной серией в районе (обл.) или число использованных доз препарата _____
Наличие у привитых необычных реакций на вакцинацию _____
_____
_____
Сведения о состоянии здоровья привитого_____
Дата вакцинации _____
Кем осмотрен перед прививкой (врачом, фельдшером, медсестрой) _____
_____
Температура перед вакцинацией _____
Индивидуальные особенности (недоношенность, родовая травма, черепно-мозговая травма, предшествовавшая терапия кортикостероидами и пр.)
_____
_____
Перенесенные заболевания (для детей первых 3 лет жизни с указанием даты и продолжительности болезни); указать дату и длительность последнего заболевания
_____
_____
_____

_____Заболевания аллергического характера (в т.ч. реакции на лекарственные препараты и пищевые продукты) _____
_____
_____
_____
_____
Наличие судорог в анамнезе у привитого, у его родителей, братьев и сестер, при высокой температуре или без нее, как давно_____
_____
_____
Проведенные прививки с указанием дат введения препарата:
БЦЖ _____
АКДС _____
АДС _____
Полиовакцина _____
Коревая _____
Паротитная _____
Прочие _____
Наблюдались ли у привитого или близких родственников необычные реакции на прививки (какие, характер реакций) _____
_____
_____
Дополнительные данные (контакт с инфекционным больным в семье, учреждении, переохлаждение _____
_____
Клиническое течение:
Дата заболевания, жалобы _____
Дата обращения _____
Объективно: симптомы местной и общей реакции, диагноз_____
___ _____
Дата и место госпитализации _____
Течение заболевания (кратко)_____
_____
_____
_____
Заключительный диагноз: основной_____
_____
_____
Осложнения_____
_____
_____
_____
Сопутствующие заболевания _____
_____
_____
_____
Дата выписки _____ Исход _____

Остаточные явления _____
_____
В случае смерти: дата _____ Патологоанатомический диагноз_____
_____
_____
_____
Заключение комиссии о причинах осложнения_____
_____
_____
_____
_____
_____
Должности и подписи членов комиссии
Дата расследования «__» _____ 20___ г.
Внеочередное донесение послано по телефону, телеграфу, по почте
(подчеркнуть)_____ дата