



П Р И К А З

17.08.2021

№ 01-07/1116

Якутск

Об утверждении порядка оформления медицинских отводов от иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2

В соответствии с пунктом 3 статьи 11 Федерального закона Российской Федерации от 17.09.1998 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», в целях недопущения распространения коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, во исполнение п.1, п.2 Постановления Главного государственного санитарного врача Республики Саха (Якутия) от 19.05.2021 г. №3 «Об иммунизации населения Республики Саха (Якутия) против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», руководствуясь Письмом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 16.07.2021 г. №30-4/И/2-11042, Указом Главы Республики Саха (Якутия) от 27.12.2016 г. №1637 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия) и его коллегии»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оформления о медицинском отводе от иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, в соответствии с приложением №1;

1.2. Форму направления о выявлении противопоказаний к иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, в соответствии с приложением №2;

1.3. Форму протокола заседания иммунологической комиссии о выявлении противопоказаний к иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, в соответствии с приложением №3;

1.4. Форму справки о наличии медицинского отвода от иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, в соответствии с приложением №4.

2. Руководителям подведомственных Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия) медицинских организаций:

2.1. Обеспечить оперативное внедрение настоящего приказа в работу;

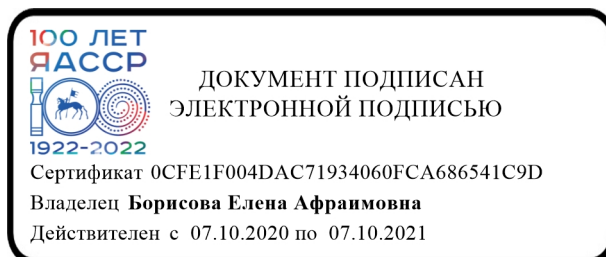
2.2. Организовать контроль за соблюдением Порядка оформления медицинских отводов и выдачи справок о наличии противопоказаний к иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2.

3. Считать Приказ Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 26.05.2021 г. №01-07/723 «Об оформлении медицинских отводов от иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2» утратившим силу.

4. Медицинским организациям Республики Саха (Якутия) иных формы собственности рекомендовать принять настоящий приказ в работу.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр
здравоохранения
РС(Я)



Е.А. Борисова

Порядок оформления медицинских отводов и выдачи справок о наличии противопоказаний к иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2

1. Иммунизация населения против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, осуществляется в медицинских организациях государственной системы здравоохранения.

2. Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) производится распределение поступающих в субъект за счет средств федерального бюджета медицинских иммунобиологических препаратов для специфической профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, в медицинские организации государственной системы здравоохранения при условии их участия в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также наличия у них лицензии на осуществление медицинской деятельности по вакцинации (проведению профилактических прививок).

3. В медицинских организациях, осуществляющих иммунизацию населения против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, должны быть сформированы врачебные (иммунологические) комиссии в составе не менее 3 специалистов с высшим медицинским образованием, в том числе 1 председатель, члены комиссии.

4. К работе врачебной (иммунологической) комиссии могут быть привлечены иные специалисты, имеющие медицинское образование по профилю состояния (заболевания), представленного врачебной (иммунологической) комиссии в качестве противопоказания к применению препаратов для иммунопрофилактики коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2.

5. Лечащим врачом (при его отсутствии в штатном расписании - фельдшером) определяется наличие показаний к медицинскому отводу от иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2.

В случае наблюдения пациента в специализированных республиканских медицинских организациях, медицинских организациях частной формы собственности, сведения о наличии оснований для медицинского отвода от иммунизации указываются в выписке с рекомендацией обращения к участковому врачу – терапевту (фельдшеру).

Прикрепленное население медицинских организаций частной формы собственности обращается в любое государственное/муниципальное учреждение, осуществляющее иммунизацию против COVID-19, с предоставлением выписки/иных документов для определения наличия/отсутствия противопоказаний к иммунизации.

6. При выявлении показаний к медицинскому отводу лечащий врач (фельдшер) оформляет Направление о выявлении противопоказаний к иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2 (приложение №2) с его представлением в день заполнения на рассмотрение врачебной (иммунологической) комиссии медицинской организации. К направлению могут прилагаться иные документы, обосновывающие наличие противопоказаний к проведению иммунизации.

7. Врачебная (иммунологическая) комиссия медицинского учреждения рассматривает представленное Направление о выявлении противопоказаний к иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2, иные документы (при наличии) не позднее 5-и дней со дня их оформления с вынесением решения, фиксируемом в Протоколе заседания иммунологической комиссии о выявлении противопоказаний к иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2 (приложение №3).

8. Врачебная (иммунологическая) комиссия медицинского учреждения по итогам изучения документов определяет наличие медицинских противопоказаний к проведению профилактической вакцинации в соответствии с актуальной версией Временных методических рекомендаций «Порядок проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19».

9. На основании решения врачебной (иммунологической) комиссии медицинских организаций, осуществляющих иммунизацию населения против COVID-19, производится выдача справки пациенту о медицинском отводе от иммунизации согласно приложению №4 приказа.

10. Медицинскими организациями должен вестись учет и регистрация выдаваемых справок о медицинском отводе от иммунизации против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2.

Угловой штамп организации

**Направление о наличии медицинских противопоказаний от
иммунизации против коронавирусной инфекции,
вызываемой SARS-CoV-2**

Направление дано:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Место работы/должность: _____

о выявлении противопоказаний к проведению иммунизации против
коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2.

Основание для оформления постоянного медицинского отвода:

1. Гиперчувствительность к компонентам вакцины или вакцины, содержащей аналогичные компоненты.
2. Тяжелые аллергические реакции в анамнезе (*анафилактический шок, ангионевротический отек*):

_____ (указать дату и заключение врача по зафиксированной аллергической реакции)

3. Сильная реакция/поствакцинальные осложнения на введение предыдущей дозы той же вакцины (*температура выше 40°C, в месте введения вакцины – отек и гиперемия свыше 8 см в диаметре*)

_____ (указать дату и заключение врача по зафиксированной аллергической реакции)

Основание для оформления временного медицинского отвода:

1. Острые инфекционные и неинфекционные заболевания/обострение хронических заболеваний (*для лиц, состоящих на диспансерном учете по поводу хронического заболевания*):

Диагноз: _____

2. Беременность до 22 недель/период грудного вскармливания.

3. Иммунодефицит (первичный) (**к иммунизации препаратом «ЭПИВАККОРОНА»**)

Основание _____

4. Возраст до 18 лет.

5. Злокачественные заболевания крови и новообразования (**к иммунизации препаратом «ЭПИВАККОРОНА»**)

Диагноз: _____

6. Перенесенная менее 6 месяцев назад коронавирусная инфекция, вызываемая SARS-CoV-2 (COVID-19):

Гражданин состоит в Федеральном регистре лиц, больных COVID-19 с выздоровлением « » _____ 202__ г. под УРНЗ № _____
(выделить нужное)

Рекомендуется к рассмотрению врачебной (иммунологической) комиссией.

Врач: _____ / _____ /
(подпись, печать врача) (Ф.И.О. полностью)

Структурное подразделение: _____
(терапевтический участок/кабинет профилактики)

Печать учреждения

Угловой штамп организации

**Протокол заседания
иммунологической комиссии № _____**

от « ____ » _____ 2021 г.

На основании представления лечащего врача (Ф.И.О.)

Цель: определение показаний и противопоказаний к вакцинации от новой
коронавирусной инфекции.

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Место работы/должность: _____

Диагноз _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- **противопоказаний к иммунизации не имеется.**
- **временный медицинский отвод до « ____ » _____ 202_ г.**
- **постоянный медицинский отвод.**

Председатель комиссии: _____ Ф.И.О.
(подпись/печать врача)

Члены комиссии: _____ Ф.И.О.
(подпись/печать врача)

_____ Ф.И.О.
(подпись/печать врача)

Печать учреждения

Угловой штамп организации

**Справка о наличии противопоказаний к иммунизации против
коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2**

№ _____ от « » _____ 202__ г.

Справка дана:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Основание для выдачи медицинского отвода:

Справка действительна до « » _____ 202__ г.

Место для предоставления справки: _____

Выдана иммунологической комиссией в составе:

Председатель комиссии: _____ Ф.И.О.

(подпись/печать врача)

Члены комиссии: _____ Ф.И.О.

(подпись/печать врача)

_____ Ф.И.О.

(подпись/печать врача)

Печать учреждения