



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ

ПРИКАЗ

от 26.07.2016 № 692
г. ПСКОВ

Об утверждении порядка формирования, подачи заявок и предоставления отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

В соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2367-08 – «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней», утвержденные постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 04 марта 2008 года № 34 и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации 21 марта 2014 года № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок формирования, подачи заявок и предоставления отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов национального календаря профилактических прививок и календаря

профилактических прививок по эпидемическим показаниям (далее - Порядок) согласно приложению № 1 к приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций области:

2.1. Взять под личный контроль исполнение Порядка.

2.2. Утвердить ответственных за формирование, подачу заявок и предоставление отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

2.3. Направить контактные данные лица, ответственного за формирование, подачу заявок и предоставления отчетов в ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (фамилия, имя, отчество, должность, телефон, адрес электронной почты).

3. Директору ГКУЗ Псковской области «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В. Захарову разместить настоящий приказ на сайте Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

4. Главному врачу ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» И.Л.Сивачевой давать медицинским организациям разъяснения по применению Порядка.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации Рагозину Н.П.

Председатель комитета



И.И. Потапов

Порядок формирования, подачи заявок и предоставления отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

1. Порядок формирования и подачи заявок на медицинские иммунобиологические препараты (МИБП) национального календаря профилактических прививок.

1.1. Заявки формируются государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Псковской области (далее – Учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2367-08 – «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 04.03.2008 г. № 34, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 года № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» и от 5 апреля 2013 года № 195н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок», отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок» и во исполнение постановлений Правительства Российской Федерации от 11 марта 2011 года № 156 «Об использовании бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных на закупку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок для передачи федеральным учреждениям, оказывающих медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации, и Федеральному медико-биологическому агентству, а также в собственность

субъектов Российской Федерации с последующей их передачей при необходимости в собственность муниципальных образований», от 28 декабря 2012 года № 1458 «О внесении изменений в Правила использования бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных на закупку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок».

1.2. Главные врачи Учреждений утверждают приказом ответственных за формирование, подачу заявок и предоставление отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и направить контактные данные (фамилия, имя, отчество, должность, телефон, адрес электронной почты) в ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

1.3. Расчет заявки проводится в тысячах доз медицинских иммунобиологических препаратов (далее – МИБП). В заявке также указывается число лиц, подлежащих вакцинации и ревакцинации.

1.4. При составлении заявки объемы необходимых МИБП рассчитываются из остатков неиспользованных МИБП, находящихся на хранении в учреждении 2-го уровня «холодовой цепи», которые не выбрало учреждение за предыдущие годы; числа лиц (контингенты), подлежащих вакцинации и ревакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; потери МИБП (в случае содержания нескольких доз в одной лекарственной форме) вследствие их использования и приготовления (до 30 %); необходимости обеспечения переходного остатка МИБП на следующий год не менее 30 %.

1.5. Заявка заполняется по соответствующей форме (приложение № 1 к Порядку), подписывается ответственным лицом, руководителем Учреждения и заверяется печатью Учреждения.

1.6. Заявка согласовывается с Территориальным отделением Управления Роспотребнадзора по Псковской области.

1.7. Государственный комитет Псковской области по здравоохранению и фармации (далее - Комитет) утверждает график защиты заявок.

1.8. Защита заявок проводится представителем Учреждения (руководителем или ответственным лицом) в соответствии с утвержденным графиком защиты заявок.

1.9. Согласованные заявки утверждаются и передаются в ГБУЗ ПО «Центр по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для составления сводной заявки по области.

1.10. Несогласованные заявки возвращаются на доработку с утверждением сроков повторной защиты.

1.11. Сводная заявка по области согласуется с руководителем Федеральной службы Роспотребнадзора по Псковской области и утверждается председателем Комитета.

1.12. Согласованная заявка размещается на сайте Министерства здравоохранения РФ и направляется в Министерство здравоохранения РФ в установленные сроки.

2. Порядок формирования и подачи заявок на медицинские иммунобиологические препараты национального календаря прививок по эпидемическим показаниям.

2.1. Заявки формируются Учреждениями в соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 года № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

2.2. Главные врачи Учреждений утверждают ответственных за формирование, подачу заявок и предоставление отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и направить контактные данные (фамилия, имя, отчество, должность, телефон, адрес электронной почты) лица, ответственного за формирование, подачу заявок и предоставления отчетов в ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

2.3. Расчет заявки проводится в тысячах доз МИБП. В заявке также указывается число лиц, подлежащих вакцинации и ревакцинации.

2.4. При составлении заявки объем необходимых МИБП рассчитывается из остатков имеющихся неиспользованных МИБП; числа лиц (контингенты), подлежащих вакцинации и ревакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; потери МИБП (в случае содержания нескольких доз в одной лекарственной

форме) вследствие их использования и приготовления (до 30%); необходимость обеспечения переходного остатка МИБП на следующий год.

2.5. Заявка заполняется по соответствующей форме (приложение № 2 к Порядку), подписывается ответственным лицом, руководителем Учреждения и заверяется печатью Учреждения.

2.6. Заявка согласовывается с Территориальным отделением Управления Роспотребнадзора по Псковской области.

2.7. Комитет утверждает график защиты заявок.

2.8. Защита заявок проводится представителем Учреждения (руководителем или ответственным лицом) в соответствии с утвержденным графиком.

2.9. Согласованные заявки утверждаются и передаются в ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для составления сводной заявки по области.

2.10. Несогласованные заявки возвращаются на доработку с утверждением сроков повторной защиты.

2.11. Закупка МИБП осуществляется в пределах выделенных бюджетных ассигнований областного бюджета на соответствующий год.

2.12. В случае недостатка средств для полного обеспечения заявки, Учреждения могут самостоятельно закупать МИБП на внебюджетные средства в соответствии с действующим законодательством.

2.13. Главные врачи Учреждений проводят работу с руководителями предприятий и организаций, расположенными на прикрепленной территории, для решения вопроса о приобретении МИБП для вакцинации сотрудников за счет предприятий и организаций.

3. Отчеты об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок формируются Учреждением в соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 апреля 2013 года № 195н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок».

3.1. Отчет формируется в тысячах доз МИБП. В отчете также указывается число лиц, прошедших вакцинацию и ревакцинацию.

3.2. Отчет заполняется по соответствующей форме (приложение № 3 к Порядку), подписывается ответственным лицом, руководителем и заверяется печатью Учреждения.

3.3. При подготовке отчета учитываются:

имеющиеся на конец года остатки МИБП, включая находящиеся на хранении в учреждении 2-го уровня «холодовой цепи» на начало и конец отчетного года;

количество доз вакцины, поступившей в течение отчетного года;

количество доз вакцины, использованной для вакцинации и ревакцинации;

число лиц вакцинированных и ревакцинированных в отчетном году.

3.4. Отчет согласовывается с Территориальным отделением Управления Роспотребнадзора по Псковской области.

3.5. Отчеты предоставляются лицом, ответственным за составление отчета в ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в сроки, предназначенные для сдачи годовых отчетов, утвержденные приказом Комитета.

3.6. Одновременно с отчетом предоставляются копии отчетов по формам статистического наблюдения:

№ 5 «Сведения о профилактических прививках»;

№ 6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»

3.7. Несогласованные отчеты возвращаются на доработку с утверждением сроков повторного предоставления.

3.8. Последняя дата сдачи отчета 31 января года, следующего за отчетным.

3.9. Сводный отчет по области согласуется с руководителем Федеральной службы Роспотребнадзора по Псковской области и утверждается председателем Комитета.

3.10. Согласованный отчет размещается на сайте Министерства здравоохранения РФ и направляется в Министерство здравоохранения РФ в установленные сроки.

4. Отчеты об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок формируются Учреждением в соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и приказа Министерства

здравоохранения РФ от 5 апреля 2013 года № 195н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок».

4.1. Отчет формируется в тысячах доз МИБП. В отчете также указывается число лиц, прошедших вакцинацию и ревакцинацию.

4.2. Отчет заполняется по соответствующей форме (приложение № 4 к Порядку), подписывается ответственным лицом, руководителем и заверяется печатью Учреждения.

4.3. При подготовке отчета учитываются:

имеющиеся на конец года остатки МИБП, включая находящиеся на хранении на начало и конец отчетного года;

количество доз вакцины, поступившей в течение отчетного года;

количество доз вакцины, использованной для вакцинации и ревакцинации;

число лиц вакцинированных и ревакцинированных в отчетном году.

4.4. Отчет согласовывается с Территориальным отделением Управления Роспотребнадзора по Псковской области.

4.5. Отчеты предоставляются лицом, ответственным за составление отчета в ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в сроки, предназначенные для сдачи годовых отчетов, утвержденные приказом Комитета.

4.6. Несогласованные отчеты возвращаются на доработку с утверждением сроков повторного предоставления.

4.7. Последняя дата сдачи отчета 31 января года, следующего за отчетным.

4.8. ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» на основании полученных принятых отчетов составляет годовой отчет по использованию МИБП по эпидемиологическим показателям по Псковской области.

Приложение № 1
к Порядку формирования, подачи заявок и
предоставления отчетов об использовании
медицинских иммунобиологических
препаратов национального календаря
профилактических прививок и календаря
профилактических прививок по
эпидемическим показаниям»,
утвержденному приказом ГКПО по ЗиФ
от 26.07.2016 № 692

Форма

ЗАЯВКА
на поставку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках
национального календаря профилактических прививок

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)
М.П.

	Срок представления: не позднее _____ 20__ года
Учреждение	
Наименование	
Адрес	
Телефон, факс	
Адрес электронной почты	

№ п/п	Наименование медицинского иммунобиологического препарата (международное непатентованное наименование)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц - доза)	Заявлено тыс. доз на 20__ год с учетом переходящего остатка на I квартал 20__ года	Число лиц, планируемых к вакцинации (человек)	Число лиц, планируемых к ревакцинации (человек)
1	Вакцины и анатоксины для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка:				
1.1	Анатоксин дифтерийно-столбнячный				
1.2	Анатоксины дифтерийно-столбнячные (с уменьшенным содержанием антигенов)				
1.3	Анатоксины дифтерийные (с уменьшенным				

	содержанием антигенов)				
1.4	Анатоксины столбнячные				
1.5	Вакцины для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка				
2	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка				
3	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка				
4	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В:				
4.1	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для взрослого населения)				
4.2	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для детского населения)				
4.3	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для детского населения (для детей до года))				
5	Вакцины для профилактики туберкулеза:				
5.1	Вакцины для профилактики туберкулеза				
5.2	Вакцины для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной иммунизации)				
6	Вакцины для профилактики кори				
7	Вакцина для профилактики паротита				
8	Вакцина для профилактики кори и паротита				
9	Вакцины для профилактики краснухи				
10	Вакцины для профилактики полиомиелита:				
10.1	Вакцина для профилактики полиомиелита (пероральная)				
10.2	Вакцины для профилактики полиомиелита (инактивированные)				
11	Вакцины для профилактики гриппа:				
11.1	Вакцины для профилактики гриппа (инактивированные) (для детского населения)				
11.2	Вакцины для профилактики гриппа (инактивированные) (для взрослого населения)				
12	Вакцины для профилактики инфекций, вызываемых <i>Haemophilus influenzae</i>				
13	Вакцины для профилактики пневмококковых инфекций				

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Телефон, факс:

Адрес электронной почты:

Приложение № 2
к Порядку формирования, подачи заявок и
предоставления отчетов об использовании
медицинских иммунобиологических
препаратов национального календаря
профилактических прививок и календаря
профилактических прививок по
эпидемическим показаниям»,
утвержденному приказом ГКПО по ЗиФ
от 26.07.2016 № 692

Форма

ЗАЯВКА
на поставку медицинских иммунобиологических препаратов по календарю
профилактических прививок по эпидемическим показаниям

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)
М.П.

	Срок представления: не позднее _____ 20__ года
Учреждение	
Наименование	
Адрес	
Телефон, факс	
Адрес электронной почты	

N п/п	Наименование медицинского иммунобиологического препарата (международное непатентованное наименование)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц-доза)	Заявлено тыс. доз на 20__ год с учетом переходящего остатка на 1 квартал 20__ года	Число лиц, планируемых к вакцинации (человек)	Число лиц, планируемых к ревакцинации (человек)
1.	Против туляремии				
2.	Против чумы				

3.	Против бруцеллеза				
4.	Против сибирской язвы				
5.	Против бешенства				
6.	Против лептоспироза				
7.	Против клещевого вирусного энцефалита				
8.	Против лихорадки Ку				
9.	Против желтой лихорадки				
10.	Против холеры				
11.	Против брюшного тифа				
12.	Против вирусного гепатита А				
13.	Против шигеллезов				
14.	Против менингококковой инфекции				
15.	Против кори				
16.	Против вирусного гепатита В				
17.	Против дифтерии				
18.	Против эпидемического паротита				
19.	Против полиомиелита				
20.	Против пневмококковой инфекции				
21.	Против ротавирусной инфекции				
22.	Против ветряной оспы				
23.	Против пневмококковой инфекции				

Исполнитель _____
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Телефон, факс:

Адрес электронной почты:

Приложение № 3
к Порядку формирования, подачи заявок и
предоставления отчетов об использовании
медицинских иммунобиологических
препаратов национального календаря
профилактических прививок и календаря
профилактических прививок по
эпидемическим показаниям»,
утвержденному приказом ГКПО по ЗиФ
от 26.07.2016 № 692

Форма

ОТЧЕТ

об использовании медицинских иммунобиологических препаратов,
закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)
М.П.

	Срок представления: не позднее _____ 20__ года
Учреждение	
Наименование	
Адрес	
Телефон, факс	
Адрес электронной почты	

№ п/п	Наименование иммунобиологического препарата (международное патентованное наименование)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц - доза)	Остаток МИБП на 1 января отчетного года, тыс. доз	отчетный год		Остаток МИБП на 1 января следующего за отчетным года, тыс. доз	Вакцинировано в отчетном году, человек	Ревакцинировано в отчетном году, человек
				поставлено МИБП, тыс. доз	израсходовано МИБП, тыс. доз			
1	Вакцины и анатоксины для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка:							
1.1	Анатоксин дифтерийно- столбнячный							
1.2	Анатоксины дифтерийно- столбнячные (с уменьшенным содержанием антигенов)							
1.3	Анатоксины							

	дифтерийные (с уменьшенным содержанием антигенов)							
1.4	Анатоксины столбнячные							
1.5	Вакцины для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка							
2	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка							
3	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка							
4	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В:							
4.1	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для взрослого населения)							
4.2	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для детского населения)							
4.3	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для детского населения (для детей до года))							
5	Вакцины для профилактики туберкулеза:							
5.1	Вакцины для профилактики туберкулеза							
5.2	Вакцины для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной иммунизации)							
6	Вакцины для профилактики кори							
7	Вакцина для профилактики паротита							
8	Вакцина для профилактики кори и паротита							
9	Вакцины для профилактики краснухи							
10	Вакцины для профилактики полиомиелита:							
10.1	Вакцина для профилактики полиомиелита (пероральная)							

10.2	Вакцины для профилактики полиомиелита (инактивированные)							
11	Вакцины для профилактики гриппа:							
11.1	Вакцины для профилактики гриппа (инактивированные) (для детского населения)							
11.2	Вакцины для профилактики гриппа (инактивированные) (для взрослого населения)							
12	Вакцины для профилактики инфекций, вызываемых <i>Haemophilus influenzae</i>							
13	Вакцина для профилактики пневмококковой инфекции							

Исполнитель _____
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Телефон, факс:

Адрес электронной почты:

Приложение № 4
к Порядку формирования, подачи заявок и
предоставления отчетов об использовании
медицинских иммунобиологических
препаратов национального календаря
профилактических прививок и календаря
профилактических прививок по
эпидемическим показаниям»,
утвержденному приказом ГКПО по Зиф
от 26.07.2016 № 692

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)
М.П.

ОТЧЕТ

об использовании медицинских иммунобиологических препаратов,
закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок
по эпидемическим показаниям

	Срок представления: не позднее _____ 20__ года
Учреждение	
Наименование	
Адрес	
Телефон, факс	
Адрес электронной почты	

№ п/п	Наименование медицинского иммунобиологического препарата (международное непатентованное наименование)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц - доза)	Остаток МИБП на 1 января отчетного года, тыс. доз	отчетный год		Остаток МИБП на 1 января следующего за отчетным года, тыс. доз	Вакцинировано в отчетном году, человек	Ревакцинировано в отчетном году, человек
				поставлено МИБП, тыс. доз	израсходовано МИБП, тыс. доз			
1.	Против туляремии							
2.	Против чумы							
3.	Против бруцеллеза							
4.	Против сибирской язвы							
5.	Против бешенства							
6.	Против лептоспироза							

7.	Против клещевого вирусного энцефалита							
8.	Против лихорадки Ку							
9.	Против желтой лихорадки							
10.	Против холеры							
11.	Против брюшного тифа							
11.	Против вирусного гепатита А							
12.	Против шигеллезов							
13.	Против менингококковой инфекции							
14.	Против кори							
15.	Против вирусного гепатита В							
16.	Против дифтерии							
17.	Против эпидемического паротита							
18.	Против полиомиелита							
19.	Против пневмококковой инфекции							
20.	Против ротавирусной инфекции							
21.	Против ветряной оспы							
22.	Против ветряной оспы							
23.	Против пневмококковой инфекции							

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Телефон, факс:

Адрес электронной почты: