

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА**

ПРИКАЗ

Мун. Кишинев

05.02.2021

№93

О внедрении Национального плана иммунизации против COVID-19

В соответствии с положениями Закона Об охране здоровья № 411/1995, Закона О государственном надзоре за общественным здоровьем №10/2009, закона № 1496/1993 о фармацевтической деятельности, Национального плана иммунизации против COVID-19, утвержденного постановлением чрезвычайной Национальной комиссии общественного здоровья № 41 от 13 января 2021 года, рекомендациями Всемирной организации здравоохранения в целях снижения заболеваемости и смертности, вызванной COVID-19, обеспечение и своевременное администрирование безопасных и эффективных вакцин против COVID-19 населения Республики Молдова и в соответствии с Положением об организации и функционировании Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты, утвержденным Постановлением Правительства № 694 / 2017,

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Принять к сведению положения Национального плана иммунизации против COVID-19, утвержденного постановлением Чрезвычайной Национальной комиссии по общественному здоровью № 41 от 13 января 2021 года.

2. Учредить координационный комитет по иммунизации против COVID-19 при Министерстве здравоохранения, труда и социальной защиты в соответствии с составом приложения №1 настоящего приказа.

3. Координационному комитету по иммунизации против COVID-19 нести ответственность за координацию и надзор за процессом иммунизации против COVID-19 в соответствии с положениями Национального плана иммунизации против COVID-19, утвержденного Решением № 41 от 13 января 2021 г. Чрезвычайной национальной комиссии общественного здоровья.

4. Назначить руководителей государственных, ведомственных и частных медико-санитарных учреждений, ответственных за организацию мероприятий по планированию, приему и управлению запасами вакцин, мониторингу побочных действий, учет и отчетность данных о проведении вакцин против COVID-19 в соответствии с положениями национального плана иммунизации против COVID-19 и настоящего приказа.

5. Утвердить:

1) категории лиц, которые должны быть вакцинированы против COVID-19 в зависимости от этапов, в соответствии с приложением № 2;

2) Маршрут вакцины против COVID-19 в зависимости от этапов, согласно приложению № 3;

3) список медико-санитарных учреждений, ответственных за вакцинацию в соответствии с этапами и категориями лиц, установленных в Национальном плане

иммунизации против COVID-19, согласно приложению №4;

4) отчет о мониторинге вакцинации против COVID-19, согласно приложению №5;

5) Инструкцию по организации процесса иммунизации на рабочем месте согласно приложению №6;

6) Инструкцию по организации и функционированию центров вакцинации против COVID-19, согласно приложению № 7;

7) Инструкцию по организации и функционированию мобильных бригад по вакцинации против COVID-19, согласно приложению № 8;

8) Информированное согласие на вакцинацию против COVID-19, согласно модели приложения № 9;

9) Национальный журнал вакцинации против COVID-19, согласно модели приложения № 10 к настоящему приказу, с обеспечением защиты персональных данных (генерируется электронным или (временным) на бумажном носителе);

10) Инструкцию по организации процесса иммунизации в рамках первичной медицинской помощи согласно приложению № 11;

11) Справку о вакцинации против COVID-19 согласно приложению №12.

5. Г-ну Василе Гуштюк, временно исполняющему обязанности директора Национального агентства общественного здоровья, обеспечить:

1) создание в Национальном агентстве общественного здоровья технической рабочей группы для организации и управления процессом иммунизации против COVID-19;

2) планирование, организация, проведение и мониторинг процесса иммунизации против COVID-19 на национальном уровне в соответствии с этапами и категориями лиц, установленными в приложении № 2 к настоящему приказу;

3) прием, хранение и распространение вакцины COVID-19 в соответствии с распределением, утвержденным Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты, с транспортировкой ее в территориальные подразделения Национального агентства общественного здоровья в условиях холодной цепи, согласно маршрут установлен в приложении № 3 к настоящему приказу;

4) выдачу через территориальные подразделения Национального агентства общественного здоровья медико-санитарным учреждениям, оказывающим медицинские услуги, вакцины против COVID-19 для вакцинации категорий лиц в соответствии с установленными этапами, в зависимости от количества запланированных лиц и количества полученной вакцины;

5) оказание консультативно-методической помощи в реализации Национального плана иммунизации против COVID-19, территориальным подразделениям Национального агентства общественного здоровья и медико-санитарным учреждениям, оказывающие услуги медицинской помощи, указанные в Перечне в Приложении №4 к настоящему приказу;

6) учет, исследование и отчетность о пост-иммунизационных нежелательных явлениях, заявленных МСУ на территории, обслуживаемой в соответствии с приказом

МЗТСЗ № 1019 от 05.11.2020 «О функционировании системы оценки причинности и классификации пост-иммунизационных побочных действий»;

7) вести мониторинг вакцинации и отчетности с еженедельным информированием Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты о вакцинации, каждую среду, в том числе ежедневно по запросу;

8) координацию и предоставление необходимой методологической консультативной поддержки для создания центров вакцинации (отдельно от существующих офисов иммунизации, чтобы не ставить под угрозу выполнение Национальной программы иммунизации), включая их авторизацию;

9) общение с партнерами и СМИ относительно процесса вакцинации против COVID-19.

6. Руководителям поставщиков услуг первичной, стационарной, неотложной медицинской помощи, независимо от вида собственности и организационно-правовой формы, ректору Государственного Университета медицины и фармации «Николае Тестемицану», директорам колледжей медицины, Центрам непрерывного обучения медицинских работников со средним образованием, Национального Агентства социальной помощи, Главного управления социальной помощи и здравоохранения муниципального совета Кишинэу, управлению здравоохранения и социальной защиты АТО Гагаузия, начальнику службы здравоохранения примэрии мун. Бельцы обеспечить:

1) назначение внутренним приказом лиц, ответственных за организацию процесса иммунизации против COVID-19, в составе лиц, ответственных за координацию, сортировку, регистрацию, введение вакцины и пост-иммунизационный мониторинг;

2) разработку Списков медицинского персонала, который будет вакцинирован против COVID-19, согласно приоритетам, установленным в приложении № 2 к настоящему приказу, с информированием территориальных Центров общественного здоровья;

3) утверждение Плана институциональной иммунизации против COVID-19 с учетом этапов и категорий, установленных в Национальном плане иммунизации, с установлением необходимых действий, сроков реализации и ответственности;

4) организацию процесса иммунизации против COVID-19 на рабочем месте для собственного медицинского персонала в соответствии с установленными этапами и расстановкой приоритетов в соответствии с установленным риском, согласно Инструкции из приложения № 6 к настоящему приказу;

5) организацию Центров вакцинации, обеспечивающих количество пунктов вакцинации против COVID-19, включая мобильные бригады вакцинации, соответствующее количеству людей, нуждающихся в вакцинации, и наличию вакцины против COVID-19, в соответствии с Инструкцией в Приложении № 7 к настоящему приказу;

б) обеспечение условий для соблюдения мер профилактики и контроля инфекций и безопасности инъекций при иммунизации против COVID-19 в соответствии с действующими нормативными актами;

7) наличие противошоковых комплектов, постоянно пополняемых лекарствами и

средствами экстренной медицинской помощи для каждого центра вакцинации, включая пункты вакцинации и мобильную бригаду вакцинации против COVID-19;

8) организацию деятельности Центров вакцинации и мобильных бригад вакцинации против COVID-19 в соответствии с положениями Инструкции из приложений № 7 и № 8 к настоящему приказу;

9) проведение процесса иммунизации против COVID-19 в соответствии с требованиями, изложенными в Инструкции производителя для имеющейся вакцины, с проверкой перед иммунизацией и подписанием информированного согласия в соответствии с образцом, приведенным в приложении № 9 к настоящему приказу;

10) отображение на видном месте стандартных рабочих процедур, касающихся введения вакцин, противошоковых вмешательств, обращения с отходами;

11) регистрацию данных о вакцинации в Национальном журнале вакцинации против COVID-19 в электронном виде или на бумажном носителе (временно) по образцу, приведенному в приложении № 10 к настоящему приказу, обеспечивая защиту персональных данных;

12) формирование (временного) отчета о мониторинге вакцинации против COVID-19 в электронном или бумажном виде по образцу в приложении № 5 с его ежедневным представлением в конце рабочего дня территориальным подразделениям Национального агентства общественного здоровья;

13) мониторинг побочных действий после иммунизации (ЕАР) в соответствии с приказом МЗТСЗ № 1019/2020 о функционировании системы оценки причинности и классификации побочных действий после иммунизации, с заполнением отчетной формы ЕАР1 и ее отправкой в территориальные подразделения Национального агентства общественного здоровья;

14) оказание неотложной медицинской помощи при побочных действиях, бесплатно независимо от статуса застрахованного или незастрахованного в системе обязательного медицинского страхования.

7. Руководителям поставщиков первичной медико-санитарной помощи, независимо от типа собственности и правовой формы организации, создать, в зависимости от стадии вакцинации, мобильные бригады вакцинации против COVID-19 для оказания иммунизационных услуг в учреждениях интернатного типа и организованных сообществах из территории обслуживания, в том числе дома для неподвижных лиц, согласно Инструкции приложения № 8 к настоящему приказу.

8. Руководителям больничных служб медицинской помощи обеспечить вакцинацию против COVID-19 на рабочем месте, в (временных) центрах вакцинации в соответствии с положениями, установленными настоящим приказом, следующих категорий лиц:

на I этапе:

- 1) Первоначально будут вакцинированы:
 - а) сотрудники отделений реанимации и АИТ;
 - б) персонал стационарных отделений с лечением COVID-19.

2) весь медицинский персонал подведомственного медицинского учреждения, включая лабораторную диагностику, фармацевтическую.

9. Ректору Государственного университета медицины и фармации «Николае Тестемицану», директорам медицинских колледжей Центра непрерывной подготовки медицинских работников со средним образованием в сотрудничестве с первичными медицинскими учреждениями, обслуживающими их территорию, организовать вакцинацию против COVID-19, в Центрах вакцинации / мобильных бригадах, в соответствии с положениями, установленными настоящим приказом, следующих категорий лиц:

на I этапе:

- 1) врачи-резиденты, школьники и студенты медицинского профиля;
- 2) коллектив подведомственного учреждения.

10. Руководителям поставщиков первичных медико-санитарных услуг из районных центров здоровья/ территориальных медицинских ассоциаций обеспечить вакцинацию против COVID-19 в соответствии с положениями приложения 11 в центрах вакцинации / мобильных бригад в соответствии с установленными положениями в настоящем приказе следующих категорий людей:

на I этапе:

1) Работники медицинских учреждений, независимо от вида собственности и организационно-правовой формы:

- a) медицинский персонал подведомственного учреждения, в том числе из сельских первичных медико-санитарных учреждений, индивидуальных кабинетов семейных врачей, центров семейных врачей;
- b) медицинский персонал Службы догоспитальной скорой медицинской помощи;
- c) персонал диагностической и лабораторной служб;
- d) персонал стоматологических служб;
- e) фармацевтический персонал;
- f) персонал служб диализа, переливания крови и трансплантологии;
- g) сотрудники Национального агентства общественного здоровья.

2) Сотрудники / бенефициары убежищ и центров временного или длительного размещения:

- a) персонал интернатных учреждений медико-социального / социального профиля;
- b) персонал, оказывающий медицинскую и социальную помощь на дому;
- c) коммунитарные социальные работники;
- d) персонал бальнео-санаторных / реабилитационных / оздоровительных учреждений.

11. Руководителям поставщиков первичных медико-санитарных услуг, независимо от типа и организационно-правовой формы, обеспечивать вакцинацию против COVID-19 в центрах вакцинации / пунктах вакцинации / мобильных бригадах в соответствии с положениями, установленными в этом приказе, следующих категорий людей:

1) *на II этапе:*

- a) Взрослые старше 60 лет и с сопутствующими заболеваниями (группа высокого риска).
- b) люди с сопутствующими заболеваниями, для которых инфекция COVID 19 представляет повышенный риск тяжелых форм и смерти в возрасте от 18 до 60 лет;
- c) работники сферы образования;
- d) персонал социальных служб.

2) Для максимального охвата иммунизацией этих категорий населения вакцинация проводится в учреждении ПМСУ (в Центрах вакцинации), а также путем организации мобильных бригад, которые выезжают в населенные пункты, к пожилым, неподвижным лицам.

12. Руководителям поставщиков услуг *первичной медико-санитарной помощи и ведомственной стационарной медицинской помощи* обеспечить вакцинацию против COVID-19 в центрах вакцинации / мобильных группах в соответствии с положениями, установленными в настоящем приказе, для следующих категорий лиц:

1) на I этапе - медперсонал из подведомственных учреждений;

2) на II этапе - сотрудники структур по поддержанию и обеспечению общественного порядка, обороны и государственной безопасности, включая посольства, парламент, президентство, правительство, подведомственные им министерства и учреждения, агентства, профсоюзы, органы местного публичного управления, а также работники и бенефициары пенитенциарной системы.

13. Руководителям поставщиков первичных медико-санитарных услуг, *независимо от типа и юридической формы организации* обеспечивать вакцинацию против COVID-19 в центрах вакцинации / мобильных бригадах в соответствии с положениями, установленными в этом приказе, а именно категории лиц:

на III этапе:

1) Население в целом, независимо от возраста, которые не были включены на ранних стадиях.

2) работники, осуществляющие деятельность в организованных коллективах:

- Переработка, распространение и сбыт основных продуктов питания (хлебобулочные, молочные, мясные, фруктовые и овощные);

- Фабрики воды, водоподготовка, транспортировка и распределение;

- Электростанции, производство и передача электроэнергии;

- Единицы производства, транспортировки и распределения газа;

- Производственные, транспортные и распределительные устройства медикаменты и медицинские устройства;

- Перевозка людей и грузов;

- Связь (специальная телекоммуникационная служба, национальное радио и телевидение);

- Почтовый персонал и курьерская служба;

- Представители религиозных культов.

3) Для максимального охвата иммунизацией этих категорий населения вакцинация проводится в учреждении ПМСУ (в центрах вакцинации), а также путем организации мобильных бригад, которые выезжают в населенные пункты, к пожилым, неподвижным лицам.

14. Лицам, завершившим процесс иммунизации (2 отзыва), выдается Справка о вакцине против COVID-19, образец, утвержденный по образцу в Приложении № 12 к настоящему приказу.

15. Национальному консультативному комитету экспертов в области иммунизации, утвержденный приказом МЗТСЗ № 935 от 12.10.2020 «О функционировании Национального консультативного комитета экспертов в области иммунизации» обеспечить:

1) обзор международных рекомендаций (SAGE, ETAGE, ВОЗ, CDC, ECDC и т. д.) и

имеющихся в настоящее время данных о вакцинации против COVID-19;

2) разработку рекомендаций по основным направлениям развития и совершенствования процесса иммунизации против COVID-19 и их представление в МЗТМЗ и рабочей группе по планированию и организации внедрения вакцины против COVID-19;

3) консультации МЗТСЗ по лучшим коммуникационным подходам в отношении внедрения вакцины COVID-19 с учетом характеристик вакцины и динамики общественного признания;

4) активное вовлечение членов NITAG в общение с общественностью и СМИ.

16. Агентству по лекарствам и медицинским изделиям совместно с Национальным агентством общественного здоровья обеспечить наблюдение за побочными явлениями после иммунизации, а также деятельность по фармаконадзору.

17. Директорам публичных медико-санитарных учреждений Онкологического института, Клинической больницы травматологии и ортопедии, Больницы инфекционных заболеваний и дерматовенерологии при необходимости предоставить необходимую поддержку для хранения в условиях холодной цепи (при температуре -70 градусов С) вакцины против COVID-19 с обеспечением ее целостности на период хранения в подчиненных учреждениях.

18. Управлению в области общественного здоровья в сотрудничестве с Национальной медицинской страховой компанией оценивать и планировать финансирование профилактических мероприятий финансовых средств, необходимых для покрытия стоимости вакцин и расходных материалов, для достижения мер по снижению риска инфекция COVID-19, из доступных источников.

19. Центру централизованных государственных закупок в сфере здравоохранения организовать и провести в соответствии с Постановлением Правительства № 494/2020, процедуры приобретения медицинских изделий, оборудования и расходных материалов, необходимых для реализации мероприятий по снижению риска заболевания инфекцией COVID-19, за счет средств фонда профилактики, других финансовых источников.

20. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Государственный секретарь

Татьяна ЗАТЫК

СОСТАВ

координационного комитета по иммунизации против COVID-19

	Фамилия, имя	Должность, место работы
1.	Татьяна Затык	Государственный секретарь
2.	Даниела Демишкан	Начальник управления политики в области общественного здоровья
3.	Люминица Аворник	Начальник управления в области первичной, ургентной и коммунитарной медицинской помощи
4.	Габриэла Мельник	Начальник управления в области стационарной медицинской помощи
5.	Георгий Горчаг	Заведующий отделением медикаментов и медицинских устройств
6.	Андрей Швец	Начальник юридического управления
7.	Василий Гуштюк	Директор Национального агентства общественного здоровья
8.	Алексей Чебан	Врач эпидемиолог, Национальное агентство общественного здравоохранения
9.	Анатолий Мельник	Координатор Национальной программы иммунизации
10.	Эмиль Чебан	Ректор Государственного Университета медицины и фармации им. Николае Тестемицану
11.	Валентина Булига	Генеральный директор Национальной медицинской страховой компании
12.	Сильвия Чиботари	Генеральный директор Агентства по лекарствам и медицинским изделиям
13.	Алла Манолаке	Директор Центра передового опыта в медицине "Раиса Пакало"
14.	Нинель Ревенко	Доктор хаб. мед., профессор университета, член комиссии по педиатрии Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты
15.	Геннадий Курочин	Доктор хаб. Мед. наук, профессор университета, председатель специализированной комиссии по семейной медицине Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты.
16.	Анжела Параскив	д-р мед., доцент, председатель комиссии по эпидемиологии Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты
17.	Екатерина Стасий	Председатель комиссии по оценке причинно-следственной связи и классификации ЕАРИ, педиатрический аллерголог / иммунолог, профессор, ГУМФ «Николае Тестемицану»
18.	Лилиана Яшан	Директор Буюканского территориального медицинского объединения
19.	Ирина Банова	Директор Национального агентства социальной помощи
20.	Борис Гылка	Главное управление социальной помощи и
21.	Игорь Поканевич	глава Национального бюро ВОЗ в Молдове
22.	Стеला Георгицэ	Координатор программы общественного здравоохранения Национального бюро ВОЗ в Молдове
23.	Анжела Капчеля	Координатор, ЮНИСЕФ
24.	Инга Пасечник	Председатель Центра стратегий и политики в области здравоохранения

Категории людей, запланированных на вакцинацию против COVID-19 в зависимости от этапов

Этап I:

- 1) работники медико-санитарных учреждений, независимо от вида собственности и организационно-правовой формы

Первоначально будут вакцинированы:

- a. сотрудники отделений реанимации и АИТ;
- b. персонал стационарных отделений с лечением COVID-19

Впоследствии процесс вакцинации будет включать:

- c. персонал первичной медико-санитарной помощи.
 - d. персонал догоспитальной скорой медицинской помощи.
 - e. медицинский персонал больницы.
 - f. сотрудники диагностических и лабораторных служб.
 - g. персонал стоматологических услуг.
 - h. фармацевтические сотрудники.
 - i. персонал служб диализа, переливания и трансплантации.
 - j. врачи-резиденты, ученики и студенты медицинского профиля.
 - k. сотрудники Национального агентства общественного здоровья.
- 2) персонал и бенефициары убежищ и центров временного или длительного размещения.
- a) персонал центра размещения медико-социального/социального профиля.
 - b) персонал, предоставляющий медицинскую и социальную помощь на дому.
 - c) коммунитарные социальные работники.
 - d) сотрудники бальнео-санаториальных учреждений / реабилитации / восстановления.

II Этап:

- 3) Взрослые старше 60 лет и сопутствующие заболевания (группа высокого риска).
- 4) Люди с сопутствующими заболеваниями, для которых инфекция COVID 19 представляет повышенный риск тяжелых форм и смерти в возрасте 18-60 лет.
- 5) Сотрудники структур по поддержанию и обеспечению общественного порядка, обороны и государственной безопасности, включая посольства, парламент, президентство, правительство, подчиненные им министерства и учреждения, агентства, профсоюзы, органы местного публичного управления и работники пенитенциарной системы.
- 6) Работники образования.
- 7) Персонал социальных служб.

III Этап:

Население в целом, независимо от возраста, которые не были включены на ранних стадиях.
Работники, осуществляющие деятельность в организованных коллективах:

Персонал экономического сектора:

- Переработка, распространение и сбыт основных продуктов питания (хлебобулочные, молочные, мясные, фруктовые и овощные);
- Водные установки, водоподготовка, транспортировка и распределение;
- Электростанции, производство и передача электроэнергии;
- Единицы производства, транспортировки и распределения газа;
- Производственные, транспортные и распределительные устройства медикаменты и медицинские устройства;
- Перевозка людей и грузов;
- Связь (специальная телекоммуникационная служба, национальное радио и телевидение);
- Почтовый персонал и курьерская служба;
- Представители религиозных культов.

Маршрут вакцины против COVID-19 в зависимости от этапов

1. Прием вакцины против COVID-19 будет осуществляться в соответствии с готовностью вакцины во всем мире и в соответствии с поставками вакцины в Республику Молдова.

2. Вакцина будет получена через авиа или сухопутную границу в зависимости от ее доставки.

3. Прием вакцины будет осуществляться НАОЗ в соответствии с процедурами утверждения и таможенного оформления вакцины, с ее хранением в Национальном хранилище вакцин НАОЗ, по адресу: мун. Кишинэу, ул. Георге Асаки 67А, в том числе, при необходимости, в публичных медико-санитарных учреждениях, обладающих необходимыми возможностями.

4. Национальный хранилище вакцин обеспечит сохранение вакцины в соответствии с инструкцией вакцины при температуре -60°C - -90°C ; -20°C и $+2^{\circ}\text{C}$ + 8°C .

5. Маршрут вакцины в зависимости от требований к хранению вакцины против COVID-19:

I. Вакцина, требующая температуры хранения -60°C - -90°C :

1. Вакцина хранится при температуре от -60°C до 90°C на Национальном складе вакцин в НАОЗ, как только она будет доставлена поставщиком. Вакцину можно хранить в течение всего срока действия.

2. Вакцина распределяется в изотермических условиях в соответствии с потребностями в 10 региональных центрах общественного здоровья (ЦОЗ). Транспортировка будет осуществляться с предоставлением термоконтейнеров с углекислым льдом, обеспечивающих температуру хранения -60°C - -90°C .

3. Из регионального ЦОЗ вакцина будет распределяться по территориальным ЦОЗ в изотермических условиях в термоконтейнерах с обеспечением температуры $+2^{\circ}\text{C}$ + 8°C .

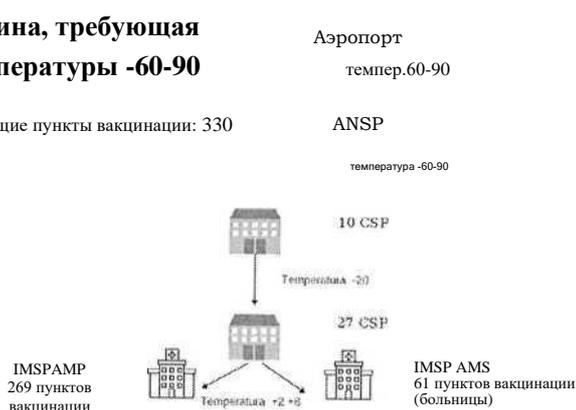
4. Стационарные медико-санитарные учреждения и первичной медицинской помощи получают вакцину от территориального ЦОЗ в изотермических условиях в термоконтейнерах с обеспечением температуры $+2^{\circ}\text{C}$ + 8°C .

5. После размораживания вакцину **нельзя повторно замораживать**, ее можно хранить при температуре от $+2^{\circ}\text{C}$ до $+8^{\circ}\text{C}$, использовать ее не более 120 часов (5 дней) и восстановить не более 6 часов.

6. Вакцину следует вводить в соответствии с указаниями.

Вакцина, требующая температуры $-60-90$

Все действующие пункты вакцинации: 330

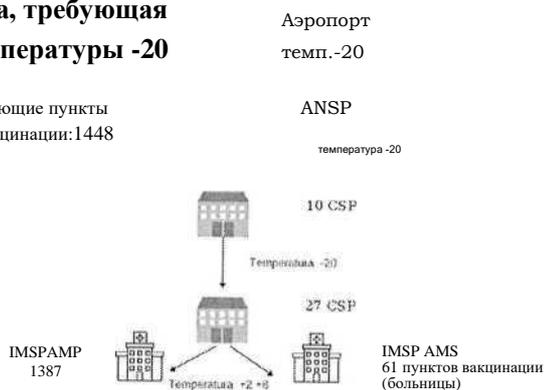


II. Вакцина, требующая температуры хранения -20°C :

1. Вакцина хранится при -20°C на Национальном складе вакцин в ANSP, как только она будет доставлена поставщиком. Вакцина может храниться на весь срок годности.
2. Вакцина распределяется в изотермических условиях в соответствии с потребностями в 10 региональных центрах общественного здравоохранения (CSP). Транспортировка будет осуществляться с обеспечением термоконтейнеров, обеспечивающих температуру хранения -20°C .
3. Из регионального ЦОЗ вакцина будет распределяться по территориальным ЦОЗ в изотермических условиях в термоконтейнерах с температурой -20°C .
4. Публичным медико-санитарным учреждениям стационарной и первичной медико-санитарной помощи получить вакцину от ЦОЗ в изотермических условиях в термоконтейнерах с обеспечением температуры $+2^{\circ}\text{C}$ $+8^{\circ}\text{C}$.
5. После размораживания вакцина **не подлежит повторному замораживанию** и может храниться при $+2^{\circ}\text{C}$ $+8^{\circ}\text{C}$ и должна использоваться не более 30 дней, а флакон, из которого была извлечена хотя бы одна доза, в течение 6 часов.
6. Вакцину следует вводить в соответствии с указаниями.

Вакцина, требующая температуры -20

Все действующие пункты вакцинации: 1448

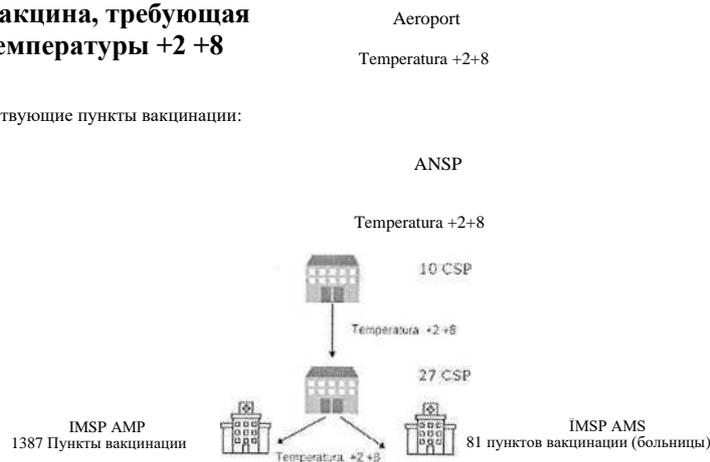


III. Вакцина, требующая температуры хранения + 2 ° C + 8 ° C:

1. Вакцина хранится при + 2 ° C + 8 ° C на Национальном складе вакцин в НАОЗ, как только она будет доставлена поставщиком. Вакцину можно хранить в течение всего срока действия.
2. Вакцина распределяется в изотермических условиях в соответствии с потребностями в 10 региональных центрах общественного здоровья (ЦОЗ). Транспортировка будет осуществляться с предоставлением термоконтейнеров, обеспечивающих температуру хранения + 2 ° C + 8 ° C.
3. Из регионального ЦОЗ вакцина будет передаваться в территориальный ЦОЗ в изотермических условиях в термоконтейнерах с обеспечением температуры + 2 ° C + 8 ° C.
4. Публичным стационарным медико-санитарным учреждениям и первичной медицинской помощи получить вакцину от ЦОЗ в изотермических условиях в термоконтейнерах с гарантией температуры +2 ° C + 8 ° C.
5. Вакцину COVID-19, которую необходимо хранить при + 2 ° C + 8 ° C, следует обращаться и вводить в соответствии с инструкциями.

Вакцина, требующая температуры +2 +8

Все действующие пункты вакцинации:
1448



**Список медицинских учреждений, ответственных за вакцинацию
в соответствии с этапами и категориями лиц, установленными в Национальном плане иммунизации против COVID-19**

	Название учреждения	Категории людей	Место вакцинации	Количество центров
I ЭТАП				
1.	Республиканские, муниципальные, районные, ведомственные больницы	<p>1) Первоначально будут вакцинированы:</p> <p>a) сотрудники отделений реанимации и АИТ;</p> <p>b) персонал больничных отделений со спецификой лечения COVID-19.</p> <p>2) После:</p> <p>весь медицинский персонал в подчиненном медико - санитарном учреждении, включая лабораторную, фармацевтическую диагностику.</p>	Центр вакцинации, с пунктами вакцинации, в зависимости от количества людей, которые нуждаются в вакцинации и наличия вакцины	61
2.	Районные центры здоровья / территориальные медицинские объединения	<p>1) Работники медико-санитарных учреждений, независимо от вида собственности и организационно - правовой формы:</p> <p>a) медицинский персонал в подчиненном учреждении, в том числе из сельских первичных медико-санитарных учреждений, отдельных кабинетов семейных врачей, центров семейных врачей;</p> <p>b) медицинский персонал службы догоспитальной скорой медицинской помощи;</p> <p>c) сотрудники диагностических и лабораторных служб;</p>	Центр вакцинации с пунктами вакцинации и передвижными группами вакцинации, в зависимости от количества людей, которым необходимо пройти вакцинацию, и наличия вакцины	54

		<p>d) персонал стоматологических услуг; e) фармацевтический персонал; f) персонал служб диализа, переливания и трансплантации; g) сотрудники Национального агентства общественного здоровья.</p> <p>2) Сотрудники / бенефициары убежищ и центров временного или длительного размещения: а) персонал интернатных учреждений медико-социального / социального профиля; б) персонал, оказывающий медицинскую и социальную помощь на дому; в) коммунитарные социальные работники; г) персонал бальнео-санаторных / реабилитационных / оздоровительных учреждений.</p>		
3.	<p>Университетская клиника первичной медицинской помощи ГУМФ им. Николая Тестемицану Центр нетрадиционной китайской медицины государственного университета медицины и фармации им. Николае Тестемицану</p>	<p>1) врачи-резиденты, ученики и студенты медицинского профиля; 2) сотрудники ГУМФ «Николая Тестемицану», Национального колледжа медицины и фармации «Раисы Пэкало», центра непрерывного обучения медицинских работников со средним образованием</p>	<p>Центр вакцинации с пунктами вакцинации и мобильными группами вакцинации, в зависимости от количества людей, которым необходимо пройти вакцинацию, и наличия вакцины</p>	2

II ЭТАП				
4.	Поставщики первичных медицинских услуг, независимо от типа и организационно-правовой формы	<p>a) Взрослые старше 60 лет и с сопутствующими заболеваниями (группа высокого риска).</p> <p>b) люди с сопутствующими заболеваниями, для которых инфекция COVID 19 представляет повышенный риск тяжелых форм и смерти в возрасте от 18 до 60 лет;</p> <p>c) работники образования;</p> <p>d) персонал социальных служб.</p>	<p>Центр вакцинации с пунктами вакцинации и мобильными бригадами вакцинации, в зависимости от количества людей, которым необходимо пройти вакцинацию, и наличия вакцины</p>	269
5.	Поставщики услуг первичной медико-санитарной помощи и ведомственной стационарной помощи	<p>Сотрудники структур по поддержанию и обеспечению общественного порядка, обороны и государственной безопасности, включая посольства, парламент, президентство, правительство, подчиненные им министерства и учреждения, агентства, профсоюзы, органы местного публичного управления, а также работников и бенефициаров пенитенциарной системы.</p>	<p>Центр вакцинации с пунктами вакцинации и мобильными бригадами вакцинации, в зависимости от количества людей, которым необходимо пройти вакцинацию, и наличия вакцины</p>	22
III ЭТАП				
6.	Поставщики услуг первичной медико-санитарной помощи, независимо от типа и организационно-правовой формы	<p>1) Население в целом, независимо от возраста, которые не были включены на ранних стадиях.</p> <p>2) работники, осуществляющие деятельность в организованных коллективах:</p> <p><i>Персонал экономического сектора :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Обработка, распространение и торговля основными продуктами питания (хлебобулочные изделия ,молочные продукты, мясо, фрукты и овощи); - Фабрика воды, очистка, транспортировка и распределение воды; - Электростанции, производство и транспортировка электрического тока; - Единицы производства, транспортировки и распределения газа; - Производственные, транспортные и распределительные устройства медикаменты и медицинские устройства; - Перевозка людей и грузов; - Связь (специальная телекоммуникационная служба, национальное радио и телевидение); - Почтовый персонал и курьерская служба; - Представители религиозных культов 	<p>Центр вакцинации с пунктами вакцинации и мобильными бригадами вакцинации, в зависимости от количества людей, которым необходимо пройти вакцинацию, и наличия вакцины</p>	1387

Отчет о мониторинге вакцинации против COVID 19

Наименование учреждения _____ Мун./ район _____ дата отчетности _____

№	Контингент	Планируемое количество вакцинации	Количество людей, вакцинированных		Количество побочных эффектов после иммунизации (ЕАП)		
			Доза 1	Доза 2	Незначительные	Средние	Серьезные
1.	Работники медико-санитарных учреждений независимо от формы собственности и организационно-правовой формы						
a)	Сотрудники отделов реанимации и АИТ						
b)	Персонал больничных отделений со спецификой лечения COVID-19						
c)	Персонал первичной медико-санитарной помощи						
d)	Персонал догоспитальной скорой медицинской помощи						
e)	Медицинский персонал больницы						
f)	Персонал диагностических и лабораторных служб						
g)	Персонал стоматологических услуг						
h)	Фармацевтический персонал						
i)	Персонал служб диализа, переливания и трансплантации						
j)	Врачи-резиденты, ученики и студенты медицинского профиля						
k)	Сотрудники Национального агентства общественного здоровья						
2.	Персонал и бенефициары в приютах и центрах временного или длительного размещения						
a)	Сотрудники центров размещения медико-социального / социального профиля						
b)	Персонал, оказывающий медицинскую и социальную помощь на дому						
c)	Коммунитарные социальные работники						
d)	Персонал барнеосанитарных / реабилитационных / восстановительных учреждений						
3.	Взрослые старше 60 лет и сопутствующие заболевания (группа высокого риска)						
4.	Люди с сопутствующими заболеваниями, для которых инфекция COVID 19 имеет повышенный риск тяжелых форм и смерти, в возрасте от 18 до 60 лет						
5.	Сотрудники структур по поддержанию и обеспечению общественного порядка, обороны и государственной безопасности, в том числе посольств, парламента, администрации президента, правительства, подведомственных им министерств и учреждений, агентств, профсоюзов, органов местного публичного управления и работников пенитенциарной системы.						
6.	Работники в области образования						
7.	Персонал социальных служб						
8.	Население в целом, независимо от возраста, которые не были включены на ранних стадиях.						
	Персонал экономического сектора						

* 29 января 2021 года отчет отправляется только с количеством лиц запланированных на 1 этап, по 2 этапу - до 12 февраля 2021г.

** После начала вакцинации против COVID-19 отчет представлять еженедельно каждый понедельник территориальному ЦОЗ, а каждый вторник территориальному ЦОЗ отправлять итоговый отчет по территории, обслуживаемой поставщиком.

Инструкция по организации процесса иммунизации на работе

1. Целевые группы

Приоритетными группами на I этапе будут работники медико-санитарных учреждений, вне зависимости от типа собственности и организационно-правовой формы.

Медицинские работники - это все люди, вовлеченные в работу, главная цель которых - защита здоровья:

- a. поставщики медицинских услуг, такие как врачи, медсестры, акушерки, специалисты общественного здоровья, лаборанты, работники персонального ухода, коммунитарные медицинские работники, медсестры и т. д.
- b. руководители здравоохранения и вспомогательные работники, водители, администраторы больниц, менеджеры здравоохранения и социальные работники на районном уровне, а также другие профессиональные группы, участвующие в деятельности, связанной со здоровьем.
- c. медицинские работники, занимающиеся долгосрочным уходом, общественным здоровьем, уходом на коммунитарном уровне, социальным уходом, уходом на дому и другими профессиями в секторах здравоохранения и социальной помощи.

Медицинские работники будут иметь приоритет на основе оценки риска:

1. КАТЕГОРИЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА - Работа и задания с риском воздействия аэрозолей с SARS-CoV-2:

- среды, в которых у пациентов с COVID-19 выполняются процедуры по образованию аэрозолей, такие как интубация трахеи, неинвазивная вентиляция, трахеотомия, сердечно-легочная реанимация, ручная вентиляция перед интубацией, индукция мокроты, бронхоскопия, спирометрия и процедуры аутопсии и
- работа с пациентами с COVID-19 в многолюдных, закрытых местах без надлежащей вентиляции.

2. КАТЕГОРИЯ ВЫСОКОГО РИСКА - Работа или задачи с высоким потенциалом тесного контакта с людьми, о которых известно или подозревается заражение COVID-19, а также с объектами и поверхностями, которые могут быть заражены вирусом:

- непосредственный уход за пациентом;
- бытовые услуги или уход на дому лиц с COVID-19;
- вход в палату пациента, с подтвержденной или подозреваемой инфекцией на COVID-19;

- предоставление помощи пациенту, с подтвержденной или подозреваемой инфекцией на COVID-19, которая не включает процедуры генерации аэрозолей;
- перевозка пациентов с подтвержденной или подозреваемой инфекцией на COVID-19 без разделения между водителем и пассажиром.

3. КАТЕГОРИЯ СРЕДНЕГО РИСКА

Работа или задания в тесном и частом контакте с широкой общественностью или другими лицами, но не требующие контакта с лицами, с подтвержденной или подозреваемой инфекцией ответственные за COVID-19, в регионах, где продолжают регистрироваться случаи COVID-19, в регионах, где продолжают регистрироваться случаи COVID-19:

- работники, которые часто и тесно контактируют с людьми на рабочих местах, с переполненным персоналом в медицинском учреждении;
- рабочая деятельность, при которой может быть трудно поддерживать безопасную физическую дистанцию;
- задачи, требующие тесного и частого контакта между коллегами в районах, где нет коммунитарной передачи COVID-19;
- частые контакты с людьми, возвращающимися из районов с более высоким уровнем коммунитарной передачи инфекции.

4. КАТЕГОРИЯ НИЗКОГО РИСКА

Работа без тесных и частых контактов с общественностью или с другими людьми:

- выполнение административных задач в закрытых помещениях медицинских учреждений,
- вдали от других сотрудников,
- телемедицинские услуги в отдельных офисах.

II. Организация

В МСУ будет создана бригада, ответственная за процесс организации вакцинации, и список персонала, который будет иммунизирован вакциной COVID-19 в соответствии с приложением № 3.

Бригада по иммунизации обеспечит:

1. Подача запроса в территориальный ЦОЗ о выпуске вакцины с указанием количества лиц, ожидаемых к вакцинации.
2. Строгое соблюдение правил поддержания холодной цепи.
3. Организация и проведение ежедневной влажной уборки и вентиляции помещения, обеспечение и контроль наличия вакцины, необходимых материалов, подготовка рабочего стола.

4. Организация и проведение медицинского осмотра подходящих лиц перед вакцинацией, иммунизацией и медицинским наблюдением в течение 30 минут после вакцинации.
5. Оказание скорой медицинской помощи при побочном действии после иммунизации и организация в случае необходимости госпитализации больных.
6. Регистрация, учет и отчетность о проведенных вакцинациях.
7. Разделение отходов у источника (в месте организации вакцинации) и осуществление соответствующей логистики для сбора, хранения, транспортировки и утилизации - нейтрализации, в соответствии с ПП № 696/2018 «Санитарные правила по обращению с отходами, образующимися в результате медицинских действий».

Инструкция по организации и функционированию центров вакцинации против COVID-19

1. Центры вакцинации против COVID-19, далее именуемые Центрами вакцинации, организованы в публичных, частных и ведомственных медицинских учреждениях, в медицинских учебных заведениях, интернатах в соответствии со списком в Приложении № 3 к настоящему приказу.

2. Центр вакцинации - это специально спроектированное пространство, соответствующее этим правилам, созданное с целью проведения мероприятий по вакцинации населения против COVID-19 (в отличие от нынешнего кабинета вакцинации, который остается для обеспечения выполнения Национальной Програма иммунизации).

3. В центрах вакцинации может быть один или несколько пунктов вакцинации, количество которых может меняться в зависимости от количества людей, которые будут вакцинироваться ежедневно, в зависимости от наличия вакцины COVID-19.

4. Каждый центр вакцинации будет иметь врача-координатора и будет организован с соблюдением однонаправленной схемы.

5. Центр вакцинации включает:

- 1) Пункт входа обслуживается персоналом приема/охранником/надзором / сопровождением;
- 2) Пункт приема обслуживают два и более медицинских регистратора, в зависимости от запланированного количества человек;
 - a) Медицинский пункт / зона сортировки до вакцинации обслуживается медицинской бригадой, состоящей из врача, медицинского и вспомогательного персонала, в зависимости от ситуации;
 - b) Пункт вакцинации обслуживают 2 медсестры и регистратор, в зависимости от обстоятельств. Количество пунктов вакцинации устанавливается в зависимости от площади центра вакцинации с соблюдением правил социальной дистанции.
 - c) Пункт / зона поствакцинального надзора обслуживается медицинским и вспомогательным персоналом, в зависимости от обстоятельств, необходим как минимум один врач;
 - d) Пункт выхода.

6. В каждом центре вакцинации предусмотрены:

Бригада защиты и сопровождения / ориентировки: полиция. Защита центров вакцинации обеспечивается особыми мерами общественного порядка и безопасности.

Бригада логистической поддержки может состоять из сотрудников подразделений, подчиненных и координируемых Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты, Министерством внутренних дел, ГИЧС.

7. Для Центра вакцинации, организованного в больших открытых помещениях, например в конференц-залах, предоставить:

а) разделение пунктов вакцинации перегородками, если нет отдельных кабинетов;

б) персонал по уборке и дезинфекции;

в) доступность пунктов выхода, начиная с пунктов сортировки и заканчивая пунктом наблюдения в направлении полосы возврата (однонаправленная);

8. Мобильные бригады вакцинации являются частью центров вакцинации и предназначены для обслуживания интернатных учреждений, центров по уходу за престарелыми, категорий основного персонала, из организованных единиц / сообществ или других категорий лиц, для которых доступ к центру вакцинации ограничен, включая неподвижных лиц. Бригада вакцинации состоит из:

а) 1 семейный врач координатор;

б) 2 медсестры;

с) 1 регистратор.

Общие правила работы в центре вакцинации

9. В центре вакцинации обеспечивается схема в одном направлении (однонаправленный поток без пересечения).

10. Вакцинация медицинского персонала на рабочем месте обеспечивается в соответствии с институциональным планом вакцинации в соответствии с установленными приоритетами, в зависимости от степени риска заражения каждого человека, установленного в соответствии с положениями приложения № 5 к приказу.

11. Учреждение должно составить график количества людей для вакцинации в зависимости от наличия вакцины, количества доз во флаконе, чтобы обеспечить эффективную вакцинацию и свести к минимуму случаи восстановления / потери вакцины.

12. Вакцинация проводится по расписанию, чтобы избежать большого скопления.

13. Лица, в соответствии с установленными категориями и этапами, приглашаются и назначаются на вакцинацию против COVID-19 через Интернет, по телефону, через семейного врача или через отдел социальной помощи в местных советах, в зависимости от обстоятельств.

14. Обеспечивается соблюдение мер физического расстояния, выделив отметки на полу. Входная и выходная схема также предусмотрена маркировкой.

15. Предоставляется необходимая питьевая и бытовая вода, а также соответствующее освещение и тепловой комфорт.

16. Количество людей, получающих многодозовые вакцины, определяется в зависимости от вакцины.

17. График вакцинации осуществляется через фиксированные интервалы времени, в зависимости от количества доз вакцины на ампулу.

18. Гигиена, дезинфекция и чистота всех помещений в центре обеспечиваются в соответствии с действующим законодательством.

19. Помещения, выделенные для центра вакцинации, должны проветриваться в течение 10 минут каждые два часа.

20. В центре вакцинации вывоз мусора осуществляется ежедневно в соответствии с конкретным законодательством.

21. Все центры вакцинации, как правило, находятся в ведении Центра здоровья районного уровня/Территориального Медицинского Объединения/больниц (временно, на период вакцинации собственного медицинского персонала). Они несут ответственность в соответствии с собственным контрактом на управление медицинскими отходами за утилизацию отходов, образующихся в результате медицинской деятельности в центре вакцинации.

22. Во всех центрах имеются мобильные бригады вакцинации, квалифицированный персонал первой помощи, включая необходимые лекарства и медицинские изделия.

Описание схемы приема людей на вакцинацию

Пункт входа в центр вакцинации

23. При входе в центр вакцинации персонал, назначенный для этой цели, будет проверять температуру людей путем сканирования.

24. Вход в центр вакцинации лицам с температурой тела выше 37,0 ° C запрещен. Человек будет проинструктирован о переносе записи. Если у представленного человека температура тела меньше или равна 37,0 градуса C, его направляют на прием.

25. Пункт приема (у входа) обслуживают не менее двух регистраторов. Человек предъявляет удостоверение личности. Регистратор записывает данные человека. Лицу вручают форму информированного согласия (Приложение № 9). Согласие будет доступно в распечатанном виде на стойке регистрации. Человека направляют в пункт / зону медицинской сортировки.

Зона медицинской сортировки

26. При входе в зону сортировки врач проводит сортировку. Если во время сортировки противопоказаний к вакцинации не выявлено, человек читает и подписывает форму информированного согласия, а затем направляется в отдел вакцинации.

27. Если выявлено временное противопоказание к вакцинации - человек не вакцинируется и ему рекомендуется перенести вакцинацию.

28. Максимальное количество лиц, допущенных в зону сортировки, за исключением персонала, будет предоставлено количеством доз в ампуле вакцины и количеством поверхностных/объемных/предполагаемых помещений для вакцинации;

29. Между зоной сортировки и зоной вакцинации может быть зона ожидания.

Пункт вакцинации

30. В пункте вакцинации вводят вакцину и вносят данные о вакцине в Национальный электронный регистр вакцинации или на бумажном носителе (временный), который должен содержать все поля из RNEV.

31. После вакцинации при второй ревакцинации справка о вакцинации автоматически генерируется из RNEV или заполняется на бумаге и может быть передана в электронном или бумажном формате, в зависимости от ситуации, вакцинированному человеку.

32. Человек информируется по смс / электронной почте и получает уведомление от семейного врача о введении второй дозы вакцины.

Пункт поствакцинального наблюдения

23. После вакцинации всех людей приглашают сесть в помещении для поствакцинального наблюдения и подождать 15 минут.

24. Если в течение этого периода поствакцинальная реакция не происходит, человек следует по схеме выхода.

25. В случае нежелательной поствакцинальной побочной реакции (ЕАРІ) она расследуется и сообщается в соответствии с методологией эпиднадзора ЕАРІ - отчетным листом поствакцинальной побочной реакции, утвержденным приказом Министерства.

26. Сообщение о поствакцинальной побочной реакции может проводиться и индивидуально, непосредственно на сайте Агентства по лекарствам и медицинским изделиям, заполнив карточку самопроверки для сообщения поствакцинальной побочной реакции в Агентство по лекарствам и медицинским изделиям или

декларации медицинского работника, заполнив лист декларирования медицинского работника для сообщения поствакцинальной побочной реакции в Агентство по лекарствам и медицинским изделиям.

27. Все тяжелые поствакцинальные реакции исследуются в соответствии с вышеупомянутой методологией.

28. Если у вакцинированного человека развиваются признаки анафилактического шока, он получает экстренное лечение, и, при необходимости, по телефону 112 предлагается вмешательство служб экстренной помощи и квалифицированная первая помощь и / или транспортировка соответствующего лица в ближайшую больницу, имеющую структуру экстренных служб.

29. Вакцинированных лиц проинформировать о поведении в случае побочных действий после вакцинации.

Обустройство помещений в Центре вакцинации

30. Входная зона - место, где измеряется температура.

1) сотрудники службы безопасности / приема и / или обученный персонал для измерения температуры.

2) прибор для измерения температуры.

31. Пункт приема

1) персонал приемной, обученный проверять запись на прием, сканировать документы, удостоверяющие личность, помогать в заполнении сортировочной анкеты;

2) кабинет приемной, стулья;

3) компьютер, сканер документов ID, ручки, бумага;

4) подключение к интернету;

5) принтер;

6) защитное оборудование и материалы, дезинфицирующее средство;

7) источники питьевой воды-диспенсеры для воды.

32. Зона медицинской сортировки

1) персонал: врач и медсестра;

2) раковина, проточная вода, жидкое мыло, дезинфицирующее средство, бумажные полотенца;

3) стол, стулья (минимум 6);

4) средства защиты - маска, экран, халат, перчатки;

5) стетоскоп, тонометр;

33. Пункт вакцинации

1) Холодильник с термостатом, комнатным термометром и графиком температуры - хотя бы один в центре - будет обслуживать все бригады вакцинации;

2) Мебель - кресло для вакцинации / кровать / диван для консультации, стулья, стол;

3) Планшет / ПК / ноутбук для регистрации вакцинации в RENV;

4) Принтер, если необходимо.

- 5) Санитарные материалы;
- 6) Набор для вакцинации.
- 7) Легкий доступ к источнику проточной воды, жидкому мылу, бумажным полотенцам, дезинфицирующему средству для рук.

34. Пункт поствакцинального надзора

- 1) стул, стол, кровать / диван консультации, в зависимости от обстоятельств;
- 2) защитное снаряжение-маска, козырек, халат, перчатки;
- 3) источники питьевой воды-диспенсеры для воды;
- 4) набор для экстренной помощи, содержащий, по крайней мере: тензиометр, стетоскоп, физиологический раствор, бранул, адреналин, HCV, инфузор.

35. Личная санитарная группа

- 1) необходимые гигиенические материалы: жидкое мыло, дезинфицирующее средство для рук, бумажное полотенце;
- 2) проточная вода;
- 3) программа дезинфекции, чистящие средства;

36. Санитарная группа населения

- 1) необходимые санитарные материалы: жидкое мыло, дезинфицирующее средство для рук, бумажное полотенце;
- 2) проточная вода;
- 3) программа дезинфекции, чистящие средства;

Набор для вакцинации

37. Набор для вакцинации должен включать:

- 1) Средства индивидуальной защиты:
- 2) маска FFP2;
- 3) Козырек;
- 4) непромокаемый халат;
- 5) перчатки;
- 6) Прибор для измерения температуры - мобильный стационарный термосканер;
- 7) Средства для дезинфекции поверхностей (желательно спрей);
- 8) Дезинфицирующее средство для кожи (для рук);
- 9) пластырь (для изоляции привитого участка);
- 10) почечный лоток;
- 11) Иглы и шприцы;
- 12) Контейнеры для отходов;
- 13) Черные мешки для бытовых отходов;
- 14) Желтые мешки с изображением не режущих / не колющих биопрепаратов;
- 15) Картонные коробки, внутри которых находится желтый полиэтиленовый пакет (обозначен значком биологической опасности код 180103);
- 16) Коробки жесткие для режущих и колющих.

Персонал и оборудование пунктов вакцинации и необходимые материалы:

38. Пункт вакцинации будет оснащен следующим оборудованием:

- 1) Минимальная площадь прививочного кабинета - 10м².
- 2) Поверхность стен и пола в помещениях должна быть гладкой, легко доступной для влажной сушки и устойчивой к обработке разрешенными к

применению моющими и дезинфицирующими средствами.

- 3) Естественная или искусственная вентиляция.
- 4) Кран или умывальник с чистой водой для мытья рук, мылом, полотенцами.
- 5) Стол и стулья рабочие.
- 6) Стол покрытый гигиеническим материалом, позволяющим мыть моющими средствами и дезинфицировать расходные материалы (шприцы, спирт, термос, вакцину, вату и т. д.).
- 7) Холодильник, обеспечивающий температуру $+2 + 8^{\circ} \text{C}$.
- 8) Устройство для измерения температуры
- 9) Термоконтейнер общим объемом 2-10 литров.
- 10) Элементы охлаждения
- 11) Кресло и диван для больных.
- 12) Коробки для сбора использованных шприцев.
- 13) Контейнер для бытовых отходов.
- 14) Набор противошоковых препаратов
- 15) Инструкция по оказанию скорой медицинской помощи при возникновении побочных реакций вывешивается на видном месте.
- 16) Документация о вакцинации
- 17) Документация для отчетности о вакцинации.
- 18) Средства индивидуальной защиты
- 19) Дезинфицирующий раствор на спиртовой основе

Инструкция по организации мобильной бригады в организации процесса иммунизации против COVID-19

1) Способ создания мобильной бригады

1. Мобильные бригады иммунизации для лиц, работающих в интернатных учреждениях с долгосрочным уходом, создаются на уровне учреждений первичной медико-санитарной помощи и призваны обеспечить процесс иммунизации.

2. В состав мобильной бригады входят по приказу руководителя учреждения первичной медико-санитарной помощи не менее одного врача и двух медсестер из указанных учреждений и медсестер других поставщиков первичной медико-санитарной помощи на территории, независимо от типа собственности и их организационно-правовая форма организации, назначаемые приказом их руководителя.

3. Члены бригады проходят обучение, в том числе на рабочем месте, и проводят процедуру иммунизации. Материально-техническое обеспечение (оборудование, транспорт) всех поставщиков первичной медицинской помощи обязательно.

4. Деятельность мобильной бригады координирует семейный врач / старшая медсестра, которые постоянно контролируют деятельность мобильной бригады и информируют руководителя в порядке, установленном внутренним приказом.

5. Иммунизация людей проводится в соответствии с данными, предоставленными каждым учреждением, с соблюдением мер личной защиты.

6. Для проведения иммунизации организовано передвижение мобильной бригады с транспортом первичных медико-санитарных учреждений.

7. Обеспечивать учет лиц, иммунизированных с указанием личных идентификационных данных, даты вакцинации, наименования и номера партии введенной вакцины; количество доз.

2) Меры биобезопасности

8. Учреждения должны обеспечить выполнение положений Инструкции о мерах по профилактике и борьбе с COVID-19 в медико-санитарных и интернатных учреждениях с длительным уходом, утвержденных Приказом МЗТСЗ № 388 от 10.04.2020, № 389 от 26 марта 2019 г.

9. Медицинскому персоналу, ответственному за процедуру иммунизации, соблюдать положения Национального нормативного Гида по транспортировке инфекционных веществ, утвержденного Приказом МЗТСЗ № 389 от 26 марта 2019 г. Все отходы будут считаться потенциально инфекционными.

10. Чтобы свести к минимуму риск для сообществ, каждая бригада вакцинации должна практиковать сортировку отходов у источника (на месте организации вакцинации) и внедрять соответствующую логистику для сбора, хранения, транспортировки и утилизации — нейтрализации, в соответствии с ПП № 696/2018 «Санитарное Положение об управлении отходами, вытекающими из медицинской деятельности».

11. Персоналу использовать средства индивидуальной защиты, предназначенные для оказания непосредственной помощи пациентам с COVID-19.

Информированное согласие на вакцинацию против COVID-19

Центр вакцинации Публичное медико-санитарное учреждение _____

Я, нижеподписавшийся (ая) _____ настоящим
выражаю свое согласие на иммунизацию вакциной против COVID-19.

Медицинский персонал объяснил мне преимущества и риски вакцинации. Мне сообщили, что вакцинация проводится в два этапа, каждый из которых является неотъемлемой частью вакцинации. Подписывая это согласие, я даю согласие на получение первой и второй дозы вакцины.

Мне объяснили, и я понял, что вакцина COVID-19 защитит меня от инфекции, тяжелых форм болезни и серьезных последствий COVID-19, которые могут даже привести к смерти.

Мне сообщили об обычных реакциях, связанных с вакциной COVID-19: боль, покраснение или припухлость в месте инъекции; усталость, головная боль, мышечные боли, озноб, боль в суставах, лихорадка, тошнота, недомогание или увеличение лимфатических узлов. Я понимаю, что в редких случаях вакцина может вызвать тяжелую аллергическую реакцию, которая может включать одышку, отек лица и горла, учащенное сердцебиение, сыпь, головокружение и/или слабость. Я также понимаю, что это могут быть не все побочные эффекты вакцины COVID-19, потому что вакцина новая, а долгосрочные побочные эффекты или осложнения этой вакцины в настоящее время неизвестны.

**Я СОГЛАСЕН ПОДОЖДАТЬ 15/30 МИНУТ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ВАКЦИНЫ
ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ.**

**ЕСЛИ У МЕНЯ РАНЕЕ БЫЛА СЕРЬЕЗНАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА
ВАКЦИНУ ИЛИ ИНЪЕКЦИОННЫЙ ПРЕПАРАТ, Я СОГЛАСЕН ПОДОЖДАТЬ В
ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ВАКЦИНЫ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ.**

Если возникнет побочная реакция после введения вакцины в течение следующих 30 дней, я немедленно сообщу медицинскому работнику.

Я понял все, что объяснил мне врач, и получил ответы на все мои вопросы.

Добровольно даю согласие и сознательно выражаю согласие на введение вакцины.

Дата _____

Подпись пациента (законного представителя) _____

Я подтверждаю, что объяснил пациенту цель, преимущества и риски введения вакцины против COVID-19.

Дата _____ Подпись врача _____

Инструкция по организации процесса иммунизации в первичной медико-санитарной помощи

Целевые группы

Вакцинация включает медперсонал первичного звена и догоспитальной скорой медицинской помощи, интернатных учреждений. Впоследствии на втором этапе расширяется для приоритетных групп, а также для других групп населения с увеличением доступности вакцин. На заключительном этапе мероприятия по вакцинации будут интегрированы в систему здравоохранения и будут предоставляться первичной медико-санитарной помощью для других категорий.

На уровне первичной медико-санитарной помощи соблюдаются общие правила работы Центра вакцинации с несколькими пунктами или пункта вакцинации.

Количество вакцинируемых людей определяется доступными дозами.

1. Организация

Руководителю учреждения первичной медико-санитарной помощи создать группу, отвечающую за организацию вакцинации и за выполнение картирования для идентификации лиц в приоритетных группах, которые будут иммунизированы вакциной COVID-19 в соответствии с Приложением № 1.

Руководителю подать запрос в территориальный ЦОЗ о выпуске вакцины с указанием количества людей, ожидаемых для вакцинации.

Руководителям МСУ:

1) определить пункты вакцинации и обеспечить доступ к защитным материалам и оборудованию, дезинфицирующим средствам на спиртовой основе или средствам для мытья рук с мылом и чистой водой, чтобы медицинские работники могли соблюдать меры профилактики и контроля инфекций во время иммунизации, и проинформировать персонал;

2) Сеансы иммунизации спланировать таким образом, чтобы избежать потоков. Кабинет проветривать на 10-15 минут каждые два часа.

3) Организовать зоны ожидания, хорошо проветриваемые, для вакцинации людей, соблюдая минимальное расстояние в один метр.

4) Обеспечить, чтобы термометрия проводилась на входе в кабинет иммунизации, люди должны будут носить защитные маски и соблюдать физическую / социальную дистанцию, гигиену рук и респираторную гигиену.

5) В случае, если у человека есть временные противопоказания к вакцинации - человек не будет вакцинирован и ему будет рекомендовано вернуться к вакцинации.

6) Убедитесь, что человеку передано информированное согласие, который затем будет вакцинирован.

7) После вакцинации человек остается под наблюдением врача в течение 30 минут.

8) Если в течение этого времени не возникает побочных эффектов после иммунизации, человека проинформировать о необходимости явиться на второй визит вакцинации.

9) Обеспечить учет иммунизированных лиц с указанием личных идентификационных данных, даты вакцинации, наименования и номера партии введенной вакцины, количество доз.

10) В случае возникновения неблагоприятного события после иммунизации лицо, независимо от застрахованного или незастрахованного статуса, получит бесплатную скорую медицинскую помощь, впоследствии будет зарегистрировано, руководствуясь списком неблагоприятных событий после иммунизации, в соответствии с приказом МЗТСЗ №1019/2020 о функционировании системы причинно-следственной связи и классификации побочных действий после иммунизации, и выполняются шаги, описанные в Гиде по надзору за побочными действиями после иммунизации, заполняется соответствующий лист в Приложении 2, который передается в НАОЗ. Каждое побочное действие после иммунизации будет сообщаться, оцениваться и классифицироваться в соответствии с установленной процедурой.

Приложение 12, к Приказу МЗТСЗ №93 от 05.02.2021г. см. в оригинале документа.