



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«02» 11.2020

№ 794-р

Об организации вакцинации против
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 24.09.2020 № 772 «О реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 11.09.2020 № 2309-р» (далее – Постановление № 772) и руководствуясь п.7.1. Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», версия 8.1. (01.10.2020):

1. Определить, что категориями лиц, подлежащих вакцинации вакциной для профилактики новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее – Вакцина), являются граждане, в том числе медицинские работники медицинских организаций государственной и негосударственной формы собственности, осуществляющие оказание первичной медико-санитарной помощи на дому, специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, принимающие непосредственное участие в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и с установленным диагнозом COVID-19, в возрасте от 18 до 60 лет, не имеющие антител к SARS-CoV-2 по результатам серологического обследования и имеющие отрицательный результат обследования на РНК SARS-CoV-2.

2. Главным врачам медицинских организаций государственной и негосударственной формы собственности обеспечить:

2.1. Направление на вакцинацию медицинских работников, подлежащих вакцинации и относящихся к категориям, определенным п.1. настоящего распоряжения.

2.2. Подготовку списков медицинских работников, подлежащих вакцинации, с указанием результатов обследования, заверенных главным

врачом и врачом-эпидемиологом (или специалистом, выполняющим функции врача-эпидемиолога) медицинской организации и направление ответственным лицам в медицинские организации: СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» и Поликлиническое отделение № 69 СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 68».

3. Начальникам отделов здравоохранения администраций Красногвардейского и Курортного районов Санкт-Петербурга, главным врачам государственных учреждений здравоохранения - получателей Вакцины и где будет проводиться вакцинация для профилактики инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, организовать:

3.1. Осуществление вакцинации медицинских работников не болевших COVID-19, не имеющих антител к SARS-CoV-2 по результатам серологического обследования, а также имеющих отрицательный результат на РНК коронавируса согласно списков медицинских работников, подлежащих вакцинации, заверенных главным врачом и врачом-эпидемиологом (или специалистом, выполняющим функции врача-эпидемиолога) медицинской организации.

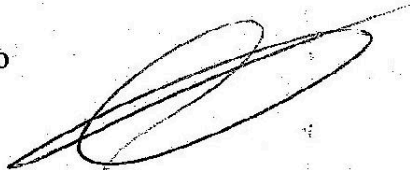
3.2. Хранение Вакцины с соблюдением надлежащего температурного режима в соответствии с инструкцией по медицинскому применению вакцины, а также требованиям санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.02.2016 №19.

3.3. Ведение учета сведений о лицах, иммунизированных Вакциной, в региональном сегменте информационного ресурса учета информации в целях предотвращения распространения новой коропавирусной инфекции, а также в медицинской учетной документации по установленным формам № 064/леч и № 156/у-93.

3.4 Представление отчета об использовании Вакцины ежемесячно не позднее 2 числа месяца, следующего за отчетным согласно приложению в отдел мониторинга иммунизации населения СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» по электронной почте: omin-parkov@yandex.ru, omin-chernova@yandex.ru.

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Сарану А.М.

Председатель
Комитета по здравоохранению



Д.Г. Лисовец

Приложение
к распоряжению Комитета по
здоровоохранению

« _____ » _____ 2020г. № _____

Отчет об использовании Вакцины

1. Вакцина получена: _____ (дата)
2. Наименование медицинской организации — Получателя (место доставки Вакцины)
3. Количество доз (получено): _____
4. Период проведения вакцинации: _____
5. Медицинские организации: _____
6. Остаток доз на последний день отчетного месяца: компонент №1 _____ компонент №2 _____
7. Информация о вакцинированных указана в таблице

Таблица

№ п/п	Категория лиц	Количество, человек	
		V1	V2
1	2	3	
		V1	V2
1	Работники медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
ИТОГО			

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)