



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

15 сентября 2020.
г. Орёл

№ 751

О создании иммунологической комиссии при Департаменте
здравоохранения Орловской области

Во исполнение Федерального закона от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней», СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации», методических рекомендаций по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения от 12 апреля 2019, и с целью совершенствования системы организации работы по иммунопрофилактике Орловской области п р и к а з ы в а ю:

1. Создать иммунологическую комиссию при Департаменте здравоохранения Орловской области.
2. Утвердить:
 - 1) положение об иммунологической комиссии при Департаменте здравоохранения Орловской области согласно приложения 1 к настоящему приказу;
 - 2) состав иммунологической комиссии при Департаменте здравоохранения Орловской области согласно приложения 2 к настоящему приказу;
 - 3) акт расследования побочного проявления после иммунизации приложение 3 к настоящему приказу.

3. Главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области обеспечить:

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

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

3) проведение расследования и профилактики побочных проявлений после иммунизации (далее - ПППИ), предоставление в установленные сроки экстренных извещений в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Орловской области» и информации о случаях ПППИ и необходимой документации по результатам расследования причин ПППИ с участием иммунологической комиссии медицинской организации в Департамент здравоохранения Орловской области, территориальный орган Росздравнадзора по Орловской области.

4) контроль за достоверностью информации об иммунизации в медицинской документации учреждения;

5) приведение в соответствие положений о работе иммунологических комиссий медицинских организаций с учетом требований Методических рекомендаций по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения от 12 апреля 2019 года;

6) систематическое обучение медицинского персонала по вопросам организации вакцинопрофилактики инфекционных болезней, безопасного сбора и уничтожения медицинских отходов при иммунизации, соблюдения условий хранения и транспортирования ИЛП, а также выявления и профилактики ПППИ в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Член Правительства Орловской области –
Руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области



И. А. Залогин

Положение об иммунологической комиссии при Департаменте
здравоохранения Орловской области

1. Иммунологическая комиссия при Департаменте здравоохранения Орловской области (далее - Комиссия) создается как коллегиальный орган для рассмотрения вопросов организации мероприятий, направленных на повышение эффективности проведения иммунопрофилактики для снижения инфекционной заболеваемости, возникновения побочных проявлений после иммунизации (далее - ПППИ).
2. Функции иммунологической комиссии при Департаменте здравоохранения Орловской области:
 - Сбор, систематизация и анализ данных о ПППИ на территории Орловской области, включая сбор актов расследования тяжелых ПППИ, подлежащих расследованию иммунологическими комиссиями медицинской организации;
 - Оказание научно-методической поддержки иммунологическим комиссиям медицинских организаций в расследовании ПППИ, включая оценку причинно-следственной связи между вакцинацией и наступлением ПППИ;
 - Участие в проведении расследования серьезных ПППИ у детей и взрослых, в том числе случаев ПППИ, потребовавших госпитализации, или завершившихся летальным исходом;
 - Подготовка окончательного акта расследования ПППИ в случаях возникновения затруднений в расследовании ПППИ иммунологической комиссией медицинской организации;
 - Консультативная поддержка медицинским организациям в определении тактики проведения прививок пациентам с ранее выявленным ПППИ, лицам с хроническими заболеваниями, пациентам с противопоказаниями к иммунизации;
 - Подготовка рекомендаций для руководителей медицинских организаций, направленных на профилактику возникновения ПППИ после применения иммунобиологических медицинских препаратов, предупреждение ошибок и

дефектов при организации иммунизации населения, способствующие повышению качества и эффективности вакцинации.

3. Комиссия формируется из представителей Департамента здравоохранения Орловской области, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Орловской области, Территориального органа Росздравнадзора по Орловской области.
4. Комиссия вправе привлекать к участию в заседаниях представителей структурных подразделений Департамента здравоохранения Орловской области, руководителей медицинских организаций, а также иных органов и организаций.
5. Комиссия состоит из председателя, сопредседателей, секретарей и иных членов Комиссии.
6. Общее руководство деятельностью Комиссии осуществляет председатель, который ведет заседание, определяет время и место проведения заседания, утверждает повестку заседания и материалы, подлежащие предварительной рассылке членам Комиссии, подписывает запросы, решения от имени Комиссии, осуществляет иные функции, необходимые для обеспечения ее деятельности.
7. Члены Комиссии организуют и контролируют выполнение решений Комиссии, готовят материалы для рассмотрения на заседаниях Комиссии и проекты решений по рассматриваемым вопросам на заседании.
8. Секретарь Комиссии осуществляет документально-техническое обеспечение деятельности, информирует членов Комиссии о месте и времени проведения заседания, повестке дня, обеспечивает необходимыми информационно-справочными материалами, их предварительную рассылку к заседанию, ведет протоколы заседаний Комиссии, осуществляет контроль выполнения принятых решений, принимает участие в составлении повестки заседания Комиссии. Организует направление медицинской документации на проведение экспертизы внештатным специалистам-экспертам Департамента здравоохранения Орловской области и (или) иным специалистам либо консультантам.
9. Члены Комиссии участвуют в ее заседании лично без права замены. В случае отсутствия члена на заседании он имеет право представить свое мнение по вопросам, определенным к рассмотрению на заседании Комиссии, в письменной форме.

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

11. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии и оформляются протоколом.

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

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

Состав иммунологической комиссии при Департаменте здравоохранения
Орловской области

Николаев Владимир Олегович - заместитель руководителя Департамента здравоохранения Орловской области- начальник управления здравоохранения, председатель Комиссии.

Иобст Наталья Юрьевна - заместитель начальника управления — начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области, сопредседатель Комиссии.

Фролова Ирина Николаевна - заместитель руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Орловской области, сопредседатель Комиссии.

Горохова Елена Владимировна - заместитель начальника управления — начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области, сопредседатель Комиссии (по согласованию).

Секретарь:

Кирюхина Татьяна Евгеньевна - ведущий специалист отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области, секретарь Комиссии.

Члены Комиссии:

Замулина Любовь Николаевна - заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Орловской области

Власова Татьяна Владимировна - начальник отдела организации контроля в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Орловской области

Адоньева Виктория Сергеевна - главный внештатный специалист по инфекционным болезням Департамента здравоохранения Орловской области;

Волянюк Галина Георгиевна - главный внештатный эпидемиолог Департамента здравоохранения Орловской области;

Юдович Зинаида Яковлевна - главный внештатный детский специалист невролог Департамента здравоохранения Орловской области;

Тарасова Татьяна Геннадьевна - главный внештатный детский специалист аллерголог-иммунолог Департамента здравоохранения Орловской области;
Крапивина Татьяна Матвеевна - главный внештатный детский специалист фтизиатр Департамента здравоохранения Орловской области;

Надточеева Любовь Александровна - главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Департамента здравоохранения Орловской области;

Королева Альбина Валерьевна - начальник управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента здравоохранения Орловской области

АКТ
расследования побочного проявления после иммунизации

Ф.И.О. _____ Препарат _____

Год рождения, месяц, число _____ Диагноз _____

Пол: _____ М, _____ Ж

Возраст при развитии ПППИ (для детей): _____ лет _____ месяцев _____ дней

Место работы (детское учреждение) _____

Домашний адрес _____

ФИО сообщającego лица: _____

Учреждение/должность/адрес: _____

Телефон и e-mail: _____

Дата уведомления: _____

Клиническое течение

Дата и место проведения прививки _____

Дата начала заболевания (при заболевании в первые 24 часа после прививки указывают интервал между последней и появлением симптомов), жалобы _____

Дата обращения _____

Объективно: симптомы местной и общей реакции, диагноз _____

Дата и место госпитализации _____

Дата выписки _____

Течение заболевания (кратко) _____

Результаты микробиологических, серологических и других лабораторных исследований _____

Заключительный диагноз _____

Сопутствующие заболевания _____

Остаточные явления _____

Сведения о состоянии здоровья привитого

Проведение осмотра перед прививкой (врач, акушер, медсестра) _____

Температура перед вакцинацией _____

Индивидуальные особенности (например, для детей первого года жизни наличие патологии беременности и родов у матери, возможность внутриутробного инфицирования, вес, оценка по шкале Апгар, причина поздней выписки из роддома, результат лабораторно-функциональных исследований перед вакцинацией) _____

Перенесенные заболевания, дата и продолжительность последнего заболевания (для детей первых трех лет жизни указывают дату и продолжительность каждого заболевания) _____

Аллергические заболевания, в том числе аллергические реакции на лекарственные препараты и пищевые продукты _____

Наличие в анамнезе фебрильных и афебрильных судорог (при заболеваниях с судорожным синдромом) _____

Проведенные прививки с указанием дат вакцинации:

БЦЖ _____

Вакцина гепатита В _____

АКДС _____

АДС _____

Полиовакцина (инактивированная, живая) _____

Против пневмококковой
инфекции _____

Коревая _____

Паротитная _____

Против краснухи _____

Против Нiv инфекции _____

Гриппозная _____

Прочие _____

Наблюдались ли у привитого или близких родственников необычные реакции на прививки (какие, характер реакций) _____

Дополнительные данные (контакт с инфекционным больным в семье, учреждении, _____

переохлаждение и др.) _____

Информация о препарате

Наименование препарата _____

Предприятие-изготовитель _____

Серия _____

Дата выпуска _____ Срок годности _____

Растворитель серия _____ срок годности _____ Время подготовки
раствора _____

Препарат получен в количестве _____ доз. Дата получения _____

Условия и температурный режим хранения на разных уровнях холодовой
цепи _____

Нарушения процедуры вакцинации (метода введения, дозировки, условия хранения
вскрытой ампулы и т.п.) _____

Число лиц, привитых указанной серией в данном медицинском учреждении, районе
(обл.) или число использованных доз
препарата _____

Наличие у привитых необычных реакций на вакцинацию _____

(материалы о реактогенности рекламированной серии на всей административной
территории допускается представлять как дополнение к акту) Заключение
комиссии о причинах осложнения _____

Должности и подписи членов комиссии

Дата « ____ » _____ 20__ г.