

П Р И К А З

г. Челябинск

от «21» 05 2021 г.

№ 64982

О внесении изменений в приказ  
Министерства здравоохранения  
Челябинской области и Управления  
Роспотребнадзора по Челябинской  
области от 12.11.2019 г. № 1119/372

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 12.11.2019 г. № 1119/372 «О создании экспертного совета по вопросам иммунопрофилактики и инфекционным болезням» следующие изменения:

включить в состав Экспертного совета по вопросам иммунопрофилактики и инфекционным болезням следующих лиц:

- Колчинскую Т.П. – заместителя Министра здравоохранения Челябинской области, председателя Экспертного совета
- Кочеткову Н.Г. – главного внештатного специалиста аллерголога-иммунолога Министерства здравоохранения Челябинской области
- Лебедеву Е.Ю. – главного внештатного специалиста инфекциониста Министерства здравоохранения Челябинской области
- Матушкину А.Б. – консультанта отдела профилактики заболеваний управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
- Шилову Т.В. – главного внештатного детского специалиста аллерголога-иммунолога Министерства здравоохранения Челябинской области;

исключить из состава Экспертного совета по вопросам иммунопрофилактики и инфекционным болезням следующих лиц: Абрамову Н.Н., Пинелис М.Л., Подлубную Л.В., Сагалову О.И., Сахарову В.В., Сорокину О.С., Яворскую О.В.

должность Домрачевой Э.Г. изложить в следующей редакции: «начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области» с возложением обязанностей заместителя председателя Экспертного совета;

управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области, секретарь Экспертного совета (в части взрослого населения)»;

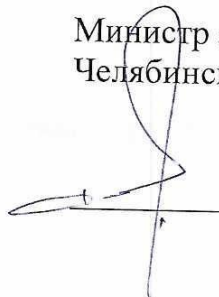
подпункт 5 пункта 4 подготовка и проведение Экспертного совета дополнить следующим абзацем:

предоставление информации по расследованию побочных проявлений после иммунизации и поствакцинальных проявлений в соответствии с приложением «Акт расследования побочных проявлений после иммунизации и поствакцинальных проявлений».

2. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно - аналитический центр» Ульянову А.А. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.


3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Т.П. Колчинскую, заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Челябинской области С.В. Лучинину.

Министр здравоохранения  
Челябинской области



Ю.А. Семёнов

Руководитель Управления  
Роспотребнадзора по  
Челябинской области



А.И. Семёнов

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
Управления Роспотребнадзора  
по Челябинской области  
от «21» 05 2021 г. № 679/82

Направившее учреждение (адрес)

---

---

---

Акт  
расследования побочных проявлений после иммунизации  
и поствакцинальных проявлений

Ф.И.О.

Год рождения, месяц, число:

Пол:

Место работы:

Домашний адрес (место регистрации):

Препарат:

Диагноз:

ФИО сообщающего лица:

Учреждение/должность/адрес:

Телефон, e-mail:

Дата уведомления:

Клиническое течение.

Дата и место проведения прививки:

Дата начала заболевания, жалобы:

Дата обращения за медицинской помощью:

Объективно:

Дата и место госпитализации:

Течение заболевания (медицинская помощь):

Результаты микробиологических, серологических и других лабораторных исследований:

Заключительный диагноз:

Сопутствующие заболевания:

Остаточные явления:

В случае смерти: дата, патологоанатомический диагноз

Сведения о состоянии здоровья привитого.

Проведение осмотра перед прививкой:

Температура перед вакцинацией:

Индивидуальные особенности:

Перенесенные заболевания:

Аллергические заболевания:

Наличие в анамнезе фебрильных и афебрильных судорог:

Проведенные прививки с указанием дат введения препарата:

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

Дополнительные данные (контакт с инфекционным больным в семье, учреждении, переохлаждение):

Информация о препарате.

Наименование препарата:

Предприятие-изготовитель:

Серия:

Дата выпуска:

Срок годности:

Препарат получен в количестве:

Дата получения:

Условия и температурный режим хранения:

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

Число лиц, привитых данной серией в ЛПУ или число использованных доз препарата:

Наличие у привитых необычных реакций на вакцинацию:

Заключение комиссии о причинах осложнения:

Должности и подписи членов комиссии:

Дата расследования " \_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.