

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

От 04 декабря 2017 г

№ 1268

**О выполнении сетевого графика
иммунизации населения на 2018 год
и представлении ежемесячных отчетов
по иммунизации**

Во исполнение поручения, предусмотренного абзацем 1 пункта 6 раздела I протокола совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 10.08.2017 № ОГ-П12-192пр, и в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2017 № 15-2/10/1-7118 **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Главным врачам медицинских организаций, имеющих лицензию на медицинскую деятельность при оказании первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации:

1.1. Утвердить и согласовать сетевые графики иммунизации населения на 2018 год. Полученные данные внести в систему БАРС (форма «Сетевой график иммунизации населения на 2018 год»).

1.2. Ежемесячно до 7 числа месяца следующего за отчетным, вносить данные о выполненных прививках в систему БАРС (форма «Отчет о выполнении сетевого графика иммунизации») (приложение).

2. Директору ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» (А.М. Вишневному):

2.1. Обеспечить размещение в системе БАРС формы «Сетевой график иммунизации населения на 2018 год по Калужской области» и формы «Отчет о выполнении сетевого графика иммунизации» на 2018 год.

2.2. Обеспечить технический свод сведений, предоставленных медицинскими организациями.

3. Главному врачу ГАУЗ КО «Калужский областной специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД» (Е.Н.Алешин):

3.1. Назначить ответственное лицо за организацию сбора, формирование сводной формы и проведению анализа выполнения профилактической иммунизации медицинскими организациями в рамках Национального календаря профилактических прививок в 2018 году.

3.2. Обеспечить ежемесячное до 11 числа месяца следующего за отчетным, представление сводной формы о выполненных прививках в министерство здравоохранения Калужской области, электронная почта: ostretsov@adm.kaluga.ru, viktorova@adm.kaluga.ru.

Министр



К.Н. Баранов

Отчет о выполнении сетевого графика иммунизации населения на 2018 год

по _____
(наименование медицинской организации)
за _____ 20__ г.

Периодичность представления: **ежемесячная, нарастающим итогом, до 7 числа месяца, следующего за отчетным периодом в системе БАРС**

Наименование	Вид	Контингенты	Привито (указывать человеко- доз)	Выполнение годового плана иммунизации за отчетный период (%)
1	2	3	4	5
Дифтерия	Вакцинация	Всего, в т. ч.		
		Дети		
		Взрослые		
	Ревакцинация	Всего, в т. ч.		
		Дети		
		Взрослые		
Коклюш	Вакцинация	Дети		
	Ревакцинация	Дети		
Столбняк	Вакцинация	Всего, в т. ч.		
		Дети		
		Взрослые		
	Ревакцинация	Всего, в т. ч.		
		Дети		
		Взрослые		
Полиомиелит	Вакцинация ОПВ	Дети		
	Вакцинация ИПВ	Дети		
	Ревакцинация ОПВ	Дети		
	Ревакцинация ИПВ	Дети		
Корь	Вакцинация	Всего, в т. ч.:		
		Дети		
		Взрослые		
	Ревакцинация	Всего в т. ч.:		
		Дети		
		Взрослые		
Эпидемический паротит	Вакцинация	Дети		
	Ревакцинация	Дети		

Краснуха	Вакцинация	Всего, в т. ч.:		
		Дети		
		Взрослые		
	Ревакцинация	Всего, в т. ч.:		
		Дети		
		Взрослые		
Туберкулез	Вакцинация и ревакцинация	Всего, в т. ч.:		
	Вакцинация	Новорожденн ые		
Вирусный гепатит В	Вакцинация	Всего, в т. ч.:		
		Дети		
		Взрослые		
Грипп	Вакцинация	Всего, в т. ч.:		
		Дети		
		Взрослые		
Гемофильная инфекция	Вакцинация	Дети		
	Ревакцинация	Дети		
Пневмококковая инфекция	Вакцинация	Дети		
	Ревакцинация	Дети		

Исполнитель: _____ (должность) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия) _____ (телефон)

" _____ " _____ 20 _____ г.