

ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ
МИНИСТРЛЫҒЫМИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Тукай урамы, 23 йорт, Өфө калаһы, 450002

ул. Тукаева, д. 23, г. Уфа, 450002

Тел. (347) 218-00-81, факс 218-00-62, e-mail: minzdrav@bashkortostan.ru

Бойорок

Приказ

« 25 » 05 2016 й.

№ 237-А

« 25 » 05 2016 г.

**О распределении вакцины Церварикс
против вируса папилломы человека в 2016 году**

В целях рационального и эффективного использования иммунобиологических лекарственных препаратов, приобретенных в рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Республике Башкортостан» Государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» для двукратной вакцинации девочек 9-14 лет против вируса папилломы человека в 2016 году, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить разнарядку на получение препарата Церварикс, вакцина против вируса папилломы человека, суспензия для внутримышечного введения 0,5мл/доза (далее - Вакцина) (Приложение № 1).

2. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан, включивших в план профилактических прививок вакцинацию против вируса папилломы человека:

2.1. Получить через ГКУ Управление материально-технического обеспечения Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в ГУП «Башфармация» Республики Башкортостан Вакцину согласно разнарядке;

2.2. Принять на баланс полученную Вакцину с оформлением документации в установленном порядке;

2.3. Провести с медицинскими работниками, осуществляющими иммунизацию, инструктаж по определению показаний и противопоказаний к вакцинации, обеспечению безопасности вакцинации, хранению, транспортировке Вакцины в соответствии с инструкцией по применению согласно разрядке;

2.4. Провести двукратную вакцинацию против вируса папилломы человека вакциной Церварикс подлежащих вакцинации детей (девочек от 9 - 14 лет) по схеме вакцинации: 0-6 месяцев. При необходимости изменения графика вакцинации вторая доза может быть введена через 5-7 месяцев после введения первой дозы;

2.5. Представить отчет о проведении иммунизации и использовании Вакцины в отдел организации иммунопрофилактики населения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (далее - ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ) в соответствии с Приложением № 2 к настоящему приказу.

3. Генеральному директору ГУП «Башфармация» РБ С.И. Рахматуллину обеспечить отпуск Вакцины медицинским организациям республики в соответствии с утверждённой разрядкой, в установленном порядке с соблюдением «холодовой цепи».

4. Главному врачу ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ Р.Г. Яппарову обеспечить организационно-методическое руководство целевым и эффективным использованием Вакцины в медицинских организациях республики.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Э.Р. Сыртланову.

И. о. министра



Р.Ф. Валеев

**Разнарядка
на выдачу вакцины Церварикс для проведения двукратной вакцинации
девочек 9-14 лет**

Территории	План V (чел.)	На выдачу (доз)
ГБУЗ РБ Аскардовская ЦРБ	10	20
ГБУЗ РБ Толбазинская ЦРБ	50	100
ГБУЗ РБ Баймакская ЦРБ	80	160
ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ	31	62
ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ	30	60
ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ	20	40
ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ	30	60
ГБУЗ РБ ЦГБ г. Кумертау	30	60
ГБУЗ РБ ЦГБ г. Нефтекамск	30	60
ГБУЗ РБ ЦГБ г. Салават	30	60
ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак	50	100
ГБУЗ РБ Поликлиника № 47 г.Уфа (детское отделение)	20	40
ГБУЗ РБ ДП № 3 г.Уфа	30	60
ГБУЗ РБ ДП № 5 г.Уфа	30	60
ГБУЗ РБ ДП № 6 г.Уфа	20	40
ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г.Уфа (детская поликлиника)	30	60
РЕСПУБЛИКА	521	1042

Приложение № 2
к приказу Минздрава РБ
от «__» _____ 2016
№ _____

Отчет о получении и использовании вакцины Церварикс
(ежеквартально на 10 число после отчетного периода)

№ п/п	Наименование ИЛП	Ед. изм.	Остаток на начало года	Получено	Расход	Остаток	Привито	
							V1	V2