

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

Управление Федеральной службы по  
надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
по Челябинской области

ПРИКАЗ  
г. Челябинск

«11» сентября 2015 г.

№ 1360/257

Об организации вакцинации лиц,  
подлежащих отправке в Вооруженные  
Силы Российской Федерации в  
осенний призыв 2015 года

Иммунизация лиц призывного возраста, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, является одной из наиболее эффективных мер профилактики вспышечной заболеваемости и смертности среди военнослужащих. Низкие охваты призывников профилактическими прививками создают риск возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди личного состава Вооруженных сил Российской Федерации. В рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям лица, подлежащие призыву на военную службу, должны быть привиты против гриппа, пневмококковой, менингококковой инфекций и ветряной оспы.

В Челябинской области в осенний призыв 2015 года подлежат призыву около 15 тысяч человек, планируется к отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации – 3600 человек. Срок осуществления осеннего призыва 2015 года - с 1 октября по 31 декабря 2015 года.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по профилактике инфекционных болезней, управляемых средствами специфической профилактики, а также во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 года № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», реализации программных мероприятий Государственной программы Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017 годы, утвержденной постановлением Правительства Челябинской области от 28.11.2014 г. № 644-П,

## ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить прилагаемый план вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, против пневмококковой, менингококковой инфекции и ветряной оспы на 2015 год.

2. Утвердить прилагаемую разрядку на вакцину «Пневмо 23», менингококковую вакцину групп А и С, вакцину против ветряной оспы «Варилрикс» для вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные силы Российской Федерации, в рамках Государственной программы Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017 годы, утвержденной постановлением Правительства Челябинской области от 28.11.2014 г. № 644-П.

3. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать:

1) организовать и провести в период с 01.10.2015 года по 15.12.2015 года вакцинацию лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, против гриппа в рамках Национального календаря профилактических прививок и против пневмококковой, менингококковой инфекций и ветряной оспы в рамках Государственной программы Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017 годы, утвержденной постановлением Правительства Челябинской области от 28.11.2014 г. № 644-П, в соответствии с планом, утвержденным настоящим приказом;

2) вакцинацию лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, проводить после прохождения медицинского освидетельствования по направлениям отделов военного комиссариата Челябинской области муниципальных образований;

3) вакцинацию против ветряной оспы проводить лицам, ранее не привитым и не болевшим ветряной оспой;

4) отчет о вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, представить в Управление Роспотребнадзора по Челябинской области в срок до 31.12.2015 г. по форме согласно приложению 1 к настоящему приказу.

4. Начальникам управления здравоохранения Магнитогорского городского округа Симоновой Е.Н., Миасского городского округа Приколотину С.И., Троицкого городского округа Чекорскому В.Ф., Копейского городского округа Алешкевичу А.В., Златоустовского городского округа Карпову А.В., Ашинского муниципального района Курчатовой О.А., Коркинского муниципального района Кусень Л.В., главным врачам Саткинского муниципального района Крохиной И.А., Катав-Ивановского муниципального района Слинкину Е.Н., Еманжелинского муниципального района Волкову Ю.В. рекомендовать определить на территории муниципального образования медицинскую организацию, ответственную за проведение вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации.

Наименование ответственной медицинской организации муниципального образования Челябинской области представить в отдел профилактики

заболеваний Министерства здравоохранения Челябинской области по эл.адресу: [profilaktika.med@minzdrav74.ru](mailto:profilaktika.med@minzdrav74.ru) в срок до 21.09.2015 года.

5. Начальнику управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В. рекомендовать организовать взаимодействие с военными комиссариатами Калининского, Курчатовского, Metallургического, Советского, Центрального, Тракторозаводского и Ленинского районов по направлению лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, для проведения вакцинации в ответственных медицинских организациях в соответствии с районной принадлежностью:

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1 (Советский, Центральный районы);

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница № 5 (Калининский район);

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница № 8 (Тракторозаводский, Ленинский районы);

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая поликлиника № 5 (Курчатовский район);

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 7» (Metallургический район).

6. Генеральному директору Акционерного общества «Областной аптечный склад» Князеву А.А. рекомендовать:

1) обеспечить плановую доставку в медицинские организации муниципальных образований Челябинской области вакцин против гриппа в рамках Национального календаря профилактических прививок в соответствии с утвержденным графиком доставки и во внеочередном порядке, по заявке (требованию) от медицинских организаций, вакцин против пневмококковой, менингококковой инфекций и ветряной оспы в рамках Государственной программы Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017 годы в соответствии с разрядкой, утвержденной настоящим приказом;

2) информацию об исполнении разрядки представлять в еженедельном режиме (по пятницам) в отдел профилактики заболеваний Министерства здравоохранения Челябинской области (e-mail: [profilaktika.med@minzdrav74.ru](mailto:profilaktika.med@minzdrav74.ru)) и в отдел эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Челябинской области (e-mail: [spn@chel.surnet.ru](mailto:spn@chel.surnet.ru)).

7. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Челябинской области, начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Челябинской области Косаревой Р.Р. обеспечить контроль за ходом иммунизации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, против гриппа, пневмококковой, менингококковой инфекций и ветряной оспы.

8. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. обеспечить:

1) размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет;

2) еженедельный учет вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации, начиная с 01.10.2015 года по 15.12.2015 года, против пневмококковой, менингококковой инфекций и ветряной оспы согласно электронной форме «Вакцинация» программного обеспечения «Веб-мониторинг здравоохранения» с предоставлением информации в отдел профилактики заболеваний Минздрава Челябинской области о ходе вакцинации в разрезе муниципальных образований Челябинской области по пятницам до 12-00 час.

9. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В. и заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Челябинской области Лучинину С.В.

Министр здравоохранения  
Челябинской области

\_\_\_\_\_ С.Л. Кремлев

Руководитель Управления  
Роспотребнадзора по  
Челябинской области

\_\_\_\_\_ А.И. Семенов

СОГЛАСОВАНО:

Главный специалист отдела профилактики  
заболеваний Минздрава Челябинской области

О.С. Сорокина

Начальник отдела профилактики  
заболеваний Минздрава Челябинской области

О.В. Яворская

Заместитель начальник управления организации  
медицинской помощи взрослому населению  
Минздрава Челябинской области

О.А. Киселева

Заместитель Министра  
здравоохранения Челябинской области

В.В. Сахарова

Перечень рассылки приказа:

в дело, исполнителю, Сахаровой В.В., руководителям органов управления и  
медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области,  
ГБУЗ «ЧОМИАЦ», Управление Роспотребнадзора по Челябинской области

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения Челябинской области,  
Управления Роспотребнадзора по Челябинской области  
от 11.09.2015 г. № 1360/257

План вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы  
Российской Федерации, против пневмококковой, менингококковой  
инфекции и ветряной оспы на 2015 год

Наименование муниципальных образований и медицинских организаций Челябинской области	Кол-во лиц, подлежащих вакцинации	План вакцинации против пневмококковой инфекции	План вакцинации против менингококковой инфекции	План вакцинации против ветряной оспы, ранее не привитым и не болевшим ветряной оспой
Агаповский муниципальный район	90	27	27	27
Кизильский муниципальный район		24	24	24
Аргяшский муниципальный район	78	45	45	45
Ашинский муниципальный район	70	40	40	40
Брединский муниципальный район	41	23	23	23
Верхнеуральский муниципальный район	94	33	33	33
Нагайбакский муниципальный район		20	20	20
Верхнеуфалейский городской округ	60	23	23	23
Нязепетровский муниципальный район		11	11	11
Златоустовский городской округ	190	93	93	93
Кусинский муниципальный район		15	15	15
Карталинский муниципальный район	140	50	50	50
Варненский муниципальный район		30	30	30
Каслинский муниципальный район	45	26	26	26
Катав-Ивановский муниципальный район	70	40	40	40
Копейский городской округ	140	80	80	80
Коркинский муниципальный район	145	36	36	36
Еманжелинский муниципальный район		29	29	29
Еткульский муниципальный район		18	18	18
Красноармейский муниципальный район	54	31	31	31
Кунашакский муниципальный район	44	25	25	25
Карабашский городской округ	60	10	10	10
Кыштымский городской округ		24	24	24
Магнитогорский городской округ	380	216	216	216
Миасский городской округ	170	97	97	97
Октябрьский муниципальный район	39	22	22	22
Уйский муниципальный район	70	20	20	20
Пластовский муниципальный район		20	20	20
Саткинский муниципальный район	124	71	71	71
Сосновский муниципальный район	80	46	46	46
Троицкий городской округ	143	81	81	81
Чебаркульский городской округ	80	46	46	46
Чесменский муниципальный район	25	14	14	14
Южноуральский городской округ	73	21	21	21
Увельский муниципальный район		20	20	20
МБУЗ ГКБ № 5 г. Челябинск	170	96	96	96
МБУЗ ГКП № 5 г. Челябинск	180	100	100	100
МБУЗ ГКП № 7 г. Челябинск	140	80	80	80
МБУЗ ОТКЗ ГКБ № 1 г. Челябинск	170	97	97	97
МБУЗ ГКБ № 8 г. Челябинск	350	200	200	200
Челябинская область	3515	2000	2000	2000

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения Челябинской области,  
Управления Роспотребнадзора по Челябинской области  
от 11.09.2015 г. № 1360/257

Разнарядка

на вакцину «Пневмо 23», менингококковой вакцину групп А и С, вакцину против ветряной оспы «Варилрикс» для вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные силы Российской Федерации, в дозах, областной бюджет

Наименование муниципальных образований и медицинских организаций Челябинской области	Кол-во доз «Пневмо 23»	Кол-во доз вакцины менингококковой групп А и С	Кол-во доз «Варилрикс»
Агаповский муниципальный район	27	27	27
Кизильский муниципальный район	24	24	24
Аргаяшский муниципальный район	45	45	45
Ашинский муниципальный район	40	40	40
Брединский муниципальный район	23	23	23
Верхнеуральский муниципальный район	33	33	33
Нагайбакский муниципальный район	20	20	20
Верхнеуфалейский городской округ	23	23	23
Нязепетровский муниципальный район	11	11	11
Златоустовский городской округ	93	93	93
Кусинский муниципальный район	15	15	15
Карталинский муниципальный район	50	50	50
Варненский муниципальный район	30	30	30
Каслинский муниципальный район	26	26	26
Катав-Ивановский муниципальный район	40	40	40
Копейский городской округ	80	80	80
Коркинский муниципальный район	36	36	36
Еманжелинский муниципальный район	29	29	29
Еткульский муниципальный район	18	18	18
Красноармейский муниципальный район	31	31	31
Кунашакский муниципальный район	25	25	25
Карабашский городской округ	10	10	10
Кыштымский городской округ	24	24	24
Магнитогорский городской округ	216	216	216
Миасский городской округ	97	97	97
Октябрьский муниципальный район	22	22	22
Уйский муниципальный район	20	20	20
Пластовский муниципальный район	20	20	20
Саткинский муниципальный район	71	71	71
Сосновский муниципальный район	46	46	46
Троицкий городской округ	81	81	81
Чебаркульский городской округ	46	46	46
Чесменский муниципальный район	14	14	14
Южноуральский городской округ	21	21	21
Увельский муниципальный район	20	20	20
МБУЗ ГKB № 5 Челябинского городского округа	96	96	96
МБУЗ ГКП № 5 Челябинского городского округа	100	100	100
МБУЗ ГКП № 7 Челябинского городского округа	80	80	80
МБУЗ ОТКЗ ГKB № 1 Челябинского городского округа	97	97	97
МБУЗ ГKB № 8 Челябинского городского округа	200	200	200
Челябинская область	2000	2000	2000

Приложение 1  
к приказу Министерства здравоохранения Челябинской области,  
Управления Роспотребнадзора по Челябинской области  
от 11.09.2015 г. № 1360/257

Форма

Отчет о вакцинации лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы  
Российской Федерации в 2015 году

\_\_\_\_\_  
Наименование медицинской организации

План (в соответствии с настоящим приказом)	Вакцинация против пневмококковой инфекции		Вакцинация против менингококковой инфекции		Вакцинация против ветряной оспы	
	привито	Не привито (указать причины)	привито	Не привито (указать причины)	привито	Не привито (указать причины)

Руководитель \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

контактный телефон исполнителя \_\_\_\_\_