



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Ставропольского края

## ПРИКАЗ

13 декабря 2022 г.

г. Ставрополь

№ 01-05/1513

Об образовании комиссии министерства здравоохранения Ставропольского края по рассмотрению заявок медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами

В целях реализации постановления Правительства Ставропольского края от 06 июня 2022 г. № 310-п «Об утверждении Порядка организации обеспечения в Ставропольском крае медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям», распоряжения Правительства Ставропольского края от 21 апреля 2022 г. № 164-рп «О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 5 октября 2021 г. № 1688 «Об утверждении Правил организации обеспечения медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании, иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок, и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов и отдельных положений нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации»

### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Образовать комиссию министерства здравоохранения Ставропольского края по рассмотрению заявок медицинских организаций независимо от

организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами (далее соответственно – комиссия, медицинские организации) в целях проведения профилактических прививок в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» (далее – профилактические прививки).

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Положение о комиссии.

2.2. Форму заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению, закупаемых за счет средств федерального бюджета.

2.3. Форму заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению, закупаемых за счет средств бюджета Ставропольского края.

2.4. Форму отчета об использовании иммунобиологических лекарственных препаратов по итогам отчетного месяца.

2.5. Форму отчета об использовании иммунобиологических лекарственных препаратов по итогам отчетного года.

3. Медицинским организациям, относящимся к государственной системе здравоохранения и участвующим в проведении профилактических прививок:

3.1. Ежегодно формировать и предоставлять в министерство здравоохранения Ставропольского края (далее – министерство):

3.1.1. Заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению, закупаемых за счет средств федерального бюджета на очередной год, в срок до 15 июня текущего года.

3.1.2. Заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению, закупаемых за счет средств бюджета Ставропольского края на текущий год, в срок до 31 января текущего года.

3.2. Принимать участие в работе комиссии при рассмотрении поданных ими заявок на предмет обоснованности заявленных в них объемов иммунобиологических лекарственных препаратов и при необходимости их корректировать.

3.3. Осуществлять приемку иммунобиологических лекарственных препаратов от организации, осуществляющей услуги по приемке, погрузочно-разгрузочным работам, сортировке, хранению, транспортировке и отпуску иммунобиологических лекарственных препаратов (далее – организация-грузополучатель), их хранение и целевое использование в соответствии с требованиями, установленными постановлением Главного государственного

санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

3.4. Обеспечивать транспортировку иммунобиологических лекарственных препаратов от организации-грузополучателя с соблюдением правил транспортировки и «холодовой цепи» самовывозом или посредством заключения договора перевозки иммунобиологических лекарственных препаратов.

3.5. Вносить информацию о движении иммунобиологических лекарственных препаратов в Федеральную государственную информационную систему мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя с использованием маркировки в порядке и сроки, предусмотренные постановлением Правительства Российской Федерации от 14 декабря 2018 г. № 1556 «Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения».

3.6. Представлять в министерство отчеты об использовании иммунобиологических лекарственных препаратов по формам, утверждаемым министерством, ежемесячно в срок до 3-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, а по итогам года – в срок не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом.

4. Медицинским организациям, относящимся к частной системе здравоохранения Ставропольского края, рекомендовать принять к исполнению положения настоящего приказа.

5. Настоящий приказ вступает в силу со следующего дня после дня его официального опубликования.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра здравоохранения Ставропольского края Манкевич Я.Б., Кузьмину Е.М.

Министр



В.Н. Колесников

## УТВЕРЖДЕНО

приказом  
министерства здравоохранения  
Ставропольского края  
от 13 декабря 2022 г. № 01-05/1513

### ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии министерства здравоохранения Ставропольского края по рассмотрению заявок медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность комиссии министерства здравоохранения Ставропольского края по рассмотрению заявок медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами (далее соответственно – комиссия, министерство, медицинские организации) в целях проведения профилактических прививок в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

1.2. Комиссия образуется с целью рассмотрения заявок медицинских организаций на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами в целях проведения профилактических прививок в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» (далее соответственно – заявки, медицинские организации), а также формирования сводных заявок на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами.

1.3. Комиссия формируется из сотрудников министерства, главных внештатных специалистов министерства, представителей подведомственных министерству медицинских организаций.

1.4. Состав комиссии ежегодно утверждается министерством.

1.5. В своей деятельности комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, нормативными правовыми актами Российской Федерации, Ставропольского края, а также настоящим приказом.

## 2. Функции комиссии

2.1. Рассмотрение заявок медицинских организаций на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами,купаемыми за счет средств федерального бюджета и бюджета Ставропольского края.

2.2. Формирование сводных заявок на обеспечение медицинских организаций иммунобиологическими лекарственными препаратами,купаемыми за счет средств федерального бюджета и бюджета Ставропольского края.

2.3. Рассмотрение заявок при возникновении дополнительной потребности медицинских организаций в иммунобиологических лекарственных препаратах.

2.4. Анализ использования иммунобиологических лекарственных препаратов медицинскими организациями по итогам отчетного года.

## 3. Порядок организации деятельности комиссии

3.1. Заседания комиссии проводятся не менее двух раз в год.

3.2. Заседания комиссии могут проводиться как основным составом, так и с участием приглашенных специалистов.

3.3. Председатель комиссии:

3.3.1. Организует работу комиссии.

3.3.2. Дает поручения членам комиссии в пределах своей компетенции.

3.3.3. Осуществляет общий контроль за исполнением принятых решений.

3.3.4. Подписывает протокол по итогам заседания комиссии.

3.4. Заместитель председателя комиссии в случае отсутствия председателя комиссии выполняет его полномочия, в том числе подписывает протокол.

3.5. Секретарь комиссии:

3.5.1. Осуществляет подготовку заседания комиссии, информирование членов комиссии по всем вопросам организационного характера.

3.5.2. Направляет в медицинские организации график рассмотрения заявок медицинских организаций на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами,купаемыми за счет средств федерального бюджета и бюджета Ставропольского края, не менее чем за 5 рабочих дней до проведения заседания комиссии.

3.5.3. Осуществляет рассмотрение заявок в течение 3 рабочих дней со дня поступления их в комиссию.

3.5.4. Готовит проекты решений комиссии, ведет и подписывает протоколы заседания комиссии.

3.5.5. Формирует сводную заявку на обеспечение медицинских организаций иммунобиологическими лекарственными препаратами,купаемыми за счет средств федерального бюджета и бюджета Ставропольского края.

3.6. Члены комиссии:

3.6.1. Лично участвуют в проведении заседания комиссии и не вправе делегировать свои полномочия иным лицам.

3.6.2. Обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседаниях комиссии вопросов и при голосовании.

3.6.3. Вносят председателю комиссии предложения по вопросам деятельности комиссии.

3.6.4. Имеют право знакомиться со всеми представленными документами и материалами, при необходимости возвращать заявки на обеспечение иммунобиологическими лекарственными препаратами,купаемыми за счет средств федерального бюджета и бюджета Ставропольского края, медицинским организациям на корректировку, обращаться к председателю комиссии с предложениями, касающимися организации работы комиссии.

3.6.5. Принимают участие в обсуждении и формировании сводной заявки.

3.6.6. Обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, ставших известными при осуществлении деятельности комиссии.

3.7. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют не менее 2/3 состава комиссии.

3.8. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов и оформляются протоколом. При равенстве голосов голос председательствующего является решающим.

3.9. Материалы, касающиеся деятельности комиссии, хранятся у секретаря комиссии.

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
здравоохранения  
Ставропольского края  
от 13 декабря 2022 г. № 01-05/1513

ФОРМА

ЗАЯВКА

на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению, закупаемых за счет средств федерального бюджета

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ год  
(наименование медицинской организации)

№ № п/п	Наименование препарата, фасовка	Единица измерения	Допустимый расход препарата на одну прививку	Количество планируемых прививок в _____ г.	Плановая потребность в вакцине с учетом разлива (тыс. доз)	Остаток вакцины на _____ г.	Заявлено препарата на _____ г. (план минус остаток)	Заявлено препарата на переходящий остаток на _____ г. (25% от плана)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Анатоксин дифтерийно-столбнячный (АДС), (1 ампула – 1 мл – 2 дозы)	тыс. доз	2 дозы	V R				
2.	Анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием анатоксинов (АДС-М), (1 ампула – 1 мл – 2 дозы)	тыс. доз	2 дозы	V1 V2 R				
3.	Анатоксин дифтерийный с уменьшенным содержанием антигена (АД-М), (1 ампула – 1 мл – 2 дозы)	тыс. доз	2 дозы	V R				
4.	Анатоксин столбнячный (АС), (1 ампула – 1 мл – 2 дозы)	тыс. доз	2 дозы	V R				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
5.	Вакцина коклюшно–дифтерийно-столбнячная (АКДС) (1 ампула 1 мл – 2 дозы) (V1, V2 -25 % от плана, RV – 30 %)	тыс. доз	2 дозы	V1 V2 V3 R				
6.	Вакцина против коклюша, дифтерии, столбняка и вирусного гепатита В (1 ампула – 0,5 мл-1 доза) (V3 -25 % от плана)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 V3				
7.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В (взрослая доза) (1 ампула - 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 V3				
8.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита для детей старше года (детская доза) (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 V3				
9.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В для детей до года (детская доза), не содержащая тиомерсал (V1, V2 -100 % от плана, V3 – 75 %)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 V3				
10.	Вакцина БЦЖ сухая для внутрикожного введения (1 ампула – 1мл – 10 доз)	тыс. доз	V 10 доз, R 4 дозы	V R				
11.	Вакцина БЦЖ-М сухая для внутрикожного введения для щадящей первичной иммунизации (1 ампула – 1 мл – 20 доз)	тыс. доз	вакцинация 6 доз	V				
12.	Вакцина коревая культуральная живая сухая (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V R				
13.	Вакцина паротитная культуральная живая сухая (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V R				
14.	Вакцина паротитно-коревая культуральная живая сухая (1 ампула – 1 доза) (50 % от плана)	тыс. доз	1 доза	V R				
15.	Вакцина против краснухи (1 ампула – 1 доза) (50 % от плана детям)	тыс. доз	1 доза	V R				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
16.	Вакцина паротитно-коревая-краснушная Вак-тривир (1 ампула – 1 доза) (50% от плана)	тыс. доз	1 доза	V R				
17.	Вакцина полиомиелитная пероральная 1, 2, 3 типов (1 флакон – 2 мл = 10 доз) (RV2, RV3 в 6 лет – 100 % от плана)	тыс. доз	1,3 дозы	V3 R				
18.	Вакцина полиомиелитная инактивированная (1 ампула – 1 доза, 1 ампула – 5 доз) (на V1, V2, V3– 25 %, RV1 – 30% от плана)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 V3 R				
19.	Вакцина против гриппа (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V				x
20.	Вакцина против гриппа инактивированная (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V				x
21.	Вакцина против гемофильной инфекции (1 ампула – 1 доза) (только для детей из групп риска для завершения курса иммунизации, кто не привит Пентаксимом)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 V3 R				
22.	Вакцина против пневмококковой инфекции (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 R				
23.	Комбинированная вакцина Пентаксим (1 ампула – 1 доза) (на V1, V2, V3 – 75%, RV- 70% от плана по коклюшу)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 V3 R				

Руководитель медицинской организации

Должностное лицо, ответственное  
за составление заявки

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись, м.п.)

\_\_\_\_\_  
(должность, телефон)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
здравоохранения  
Ставропольского края  
от 13 декабря 2022 г. № 01-05/1513

ФОРМА

ЗАЯВКА

на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению, закупаемые за счет средств бюджета Ставропольского края

на \_\_\_\_\_ год

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование препарата, фасовка	Единица измерения	Допустимый расход препарата на 1 прививку	Количество планируемых в ____ году прививок	Заявлено препарата на ____ год
1	2	3	4	5	6
1.	Вакцина туляремийная живая сухая, для накожного применения (1 ампула – 3 мл – 50 доз, 1 уп. – 5 амп)	тыс. доз	1,5 – 2 дозы	V R	
2.	Вакцина антирабическая концентрированная сухая (1 ампула – 1 мл – 1 доза, 1 уп. – 5 амп) – для плановых прививок группам риска	уп.	1 доза	V R	
3.	Вакцина против лептоспироза	тыс. доз	0,5 мл – 1 доза	V	
4.	Вакцина против дизентерии Зонне	тыс. доз	1 доза	V	
5.	Вакцина против гриппа	тыс. доз	1 доза	V	
6.	Вакцина против пневмококковой инфекции (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V	
7.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В (взрослая доза) (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V R	

1	2	3	4	5	6
8.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита А (взрослая доза) (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V R	
9.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита А (детская доза) (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V R	
10.	Вакцина для профилактики бруцеллеза	тыс. доз	2 дозы	V R	
11.	Вакцина для профилактики сибирской язвы	тыс. доз	2 дозы	V	
12.	Вакцина для профилактики ветряной оспы	тыс. доз	1 доза	V	
13.	Вакцина для профилактики чумы	тыс. доз	2 дозы	V	

Руководитель медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись, м.п.)

Должностное лицо, ответственное  
за составление заявки

\_\_\_\_\_  
(должность, телефон)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)





1	2	3	4	5	5.1	5.2	6	7	7.1	7.2	7.3	7.4	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
16.	Вакцина против кори, паротита и краснухи									X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.	Вакцина полиомиелитная пероральная								X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18.	Вакцина полиомиелитная инактивированная												X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19.	Вакцина против гриппа для детей								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20.	Вакцина против гриппа для взрослых								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21.	Вакцина против гемофильной инфекции														X	X		X	X	X	X	X
22.	Вакцина против пневмококковой инфекции										X			X	X	X		X	X	X	X	X
23.	Вакцина Пентаксим (АКДС + ИПВ + Хиб)															X						

## Примечания:

- Графа 6 = 3 + 4 - 5 (5=5.1+5.2) Графы 3 - 6 показывать в тыс. доз.
- Графа 7 = 7.1 + 7.2 + 7.3 + 7.4. Графы 7 - 7.4 показывать в привитых людях (привито человек)
- В строке 6 (Бубо-Кок, АКДС-геп) графы 7.1 - 7.4 заполнять по АКДС, графы 8 - 12 – по гепатиту  
Здесь графа 7 = 7.1+7.2+7.3+7.4 = 8+9+10+11+12
- В строках 7–9 (вакцины против гепатита В) графы 8–12\* – это гемодиализ и дети из групп риска  
Здесь графа 7 = 7.1+7.2+7.3+7.4+8+9+10+11
- В строках 10 - 11 (вакцины против туберкулеза) показывать вакцинацию в любом возрасте (в роддоме и амбулаторно) в сумме
- В строке 18 в графах 7.3, 7.4 указывается вакцинацию и ревакцинацию ИПВ детей из групп риска

- В строках 19–20 (вакцины против пневмококковой и гемофильной инфекции), если вакцинация начата позже 1 года, показывать в графах 8–12\*  
Здесь графа 7 = 7.1+7.2+7.3+7.4+8+9+10+11+12  
В строке 23 (Пентаксим) графы 7.1 - 7.4 – прививки АКДС, графы 8–12\* – прививки ИПВ, графы 13–17\*\* - это вакцинация против гемофильной инфекции  
Здесь графа 7 = 7.1+7.2+7.3+7.4 = 8+9+10+12 = 13+14+15+16+17
- Ячейки со знаком X заполнять не требуется

Руководитель медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Должностное лицо,  
ответственное  
за составление

\_\_\_\_\_  
(должность, телефон)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Главный бухгалтер  
медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## II. Препараты, закупленные за счет средств бюджета Ставропольского края

№ п/п	Наименование иммуно-биологического лекарственного препарата	Остаток на начало отчетного периода (тыс. доз)	Получено в отчетном периоде (тыс. доз)	Израсходовано в отчетном периоде ВСЕГО (тыс. доз)	В том числе на иммунизацию (тыс. доз)	В том числе списано (тыс. доз)	Остаток на конец отчетного периода (тыс. доз)	Всего привито (человек)	в т.ч. V1 (чел.)	в т.ч. V2 (чел.)	в т.ч. V3 (чел.)	в т.ч. V4 (чел.)	в т.ч. RV (чел.)
1	2	3	4	5	5.1	5.2	6	7	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5
1.	Вакцина для профилактики туляремии									X	X	X	
2.	Вакцина для профилактики лептоспироза									X	X	X	
3.	Вакцины для профилактики чумы									X	X	X	
4.	Вакцины для профилактики бруцеллеза									X	X	X	
5.	Вакцины для профилактики сибирской язвы										X	X	
6.	Вакцины для профилактики бешенства											X	
7.	Вакцина против гепатита В для взрослых												
8.	Вакцина против гепатита А для детей									X	X	X	
9.	Вакцина против гепатита А для взрослых									X	X	X	
10.	Вакцина для профилактики ветряной оспы									X	X	X	X
11.	Вакцина коревая										X	X	

1	2	3	4	5	5.1	5.2	6	7	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5
12.	Вакцина паротитно - ко- ревая									X	X	X	
13.	Вакцина паротитная									X	X	X	
14.	Вакцины для профилак- тики пневмококковой инфекции											X	
15.	Вакцины для профилак- тики гриппа									X	X	X	X
16.	Вакцины для профилак- тики менингококковой инфекции									X	X	X	X
17.	Вакцина против дизен- терии Зонне									X	X	X	X
18.	другое												

Руководитель медицинской организации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Должностное лицо,  
ответственное  
за составление

\_\_\_\_\_ (должность, телефон)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Главный бухгалтер  
медицинской организации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

### III. Препараты, закупленные за счет других средств

№ п/п	Наименование иммунобиологического лекарственного препарата	Единица измерения *	Остаток на начало отчетного периода (тыс. доз).	Получено в отчетном периоде (тыс. доз)	Израсходовано в отчетном периоде ВСЕГО (тыс. доз)	В том числе:		Остаток на конец отчетного периода (тыс. доз)
						На иммунизацию (тыс. доз)**	Списано (тыс. доз)***	
1	Вакцина антирабическая	уп.						
2	Антирабический иммуноглобулин	литр				V		
3.	Иммуноглобулин противостолбнячный ПСЧИ	тыс. доз						
4.	Сыворотка противодифтерийная ПДС	тыс. доз						
5.	Сыворотка противостолбнячная ПСС	тыс. доз						
6.	Туберкулин							
7.	Другие (указать)							

Руководитель медицинской организации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Должностное лицо,  
ответственное  
за составление

\_\_\_\_\_ (должность, телефон)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Главный бухгалтер  
медицинской организации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
здравоохранения  
Ставропольского края  
от 13 декабря 2022 г. № 01-05/1513

ФОРМА

ОТЧЕТ

об использовании иммунобиологических лекарственных препаратов по итогам отчетного года  
за \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
год (наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование медицинского иммунобиологического препарата	Единица измерения	Остаток на 01 января отчетного года	Получено в отчетном году	Израсходовано в отчетном году ВСЕГО:	В том числе:		Остаток на 31 декабря отчетного года
						на иммунизацию	списано	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	АДС-анатоксин	тыс. доз						
2.	АДС-М- анатоксин	тыс. доз						
3.	АД-М-анатоксин	тыс. доз						
4.	АС-анатоксин	тыс. доз						
5.	Вакцина коклюшно-дифтерийно-столбнячная (АКДС)	тыс. доз						
6.	Вакцина против коклюша, дифтерии, столбняка и вирусного гепатита В (Бубо-Кок, АКДС-Геп)	тыс. доз						

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В (взрослая доза)	тыс. доз						
8.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В для детей старше года	тыс. доз						
9.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В для детей до года не содержащая тиомерсал	тыс. доз						
10.	Вакцина коревая культуральная живая сухая	тыс. доз						
11.	Вакцина паротитная культуральная живая сухая	тыс. доз						
12.	Вакцина паротитно-коревая культуральная, живая сухая	тыс. доз						
13.	Вакцина против краснухи	тыс. доз						
14.	Вакцина для профилактики кори, краснухи и паротита	тыс. доз						
15.	Вакцина полиомиелитная пероральная	тыс. доз						
16.	Вакцина полиомиелитная инактивированная	тыс. доз						
17.	Вакцина туберкулезная БЦЖ	тыс. доз						
18.	Вакцина туберкулезная БЦЖ-М	тыс. доз						
19.	Вакцина против пневмококковой инфекции	тыс. доз						
20.	Вакцина против гемофильной инфекции	тыс. доз						

1	2	3	4	5	6	7	8	9
21.	Комбинированная вакцина для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и гемофильной инфекции (Пентаксин)	тыс. доз						
22.	Вакцина против гриппа для взрослых	тыс. доз						
23.	Вакцина против гриппа для детей	тыс. доз						
24.	Вакцина против новой коронавирусной инфекции (дети)	тыс. доз						
25.	Вакцина против новой коронавирусной инфекции (взрослые)	тыс. доз						

Руководитель медицинской организации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Должностное лицо,  
ответственное  
за составление

\_\_\_\_\_ (должность, телефон)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)