



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

## СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ

---

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## ПРИКАЗ

от «18»\_04\_2016г. № 540

г. Симферополь

***О реализации плана мероприятий по переходу с трехвалентной на бивалентную оральную полиомиелитную вакцину в Республике Крым***

Во исполнение Национального плана мероприятий по переходу с тОПВ на БОПВ в связи с глобальным изъятием из обращения трехвалентной оральной полиомиелитной вакцины, утвержденного Министром здравоохранения Российской Федерации Скворцовой В.И. от 10.11.2015 года и Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Поповой А.Ю. от 25.10.2015 года, с целью реализации плана мероприятий по переходу с трехвалентной на бивалентную оральную полиомиелитную вакцину (далее тОПВ и БОПВ) в Республике Крым в «Национальный день перехода» (26.04.2016), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Республики Крым и Межрегиональным управлением Роспотребнадзора по Республике Крым и г.Севастополю от 11.12.2015 № 1985/180, в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней,

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Руководителям медицинских организаций, находящихся в ведомстве Министерства здравоохранения Республики Крым и городским/районным комитетам по переходу с тОПВ на БОПВ обеспечить:
  - 1.1 С 26 апреля 2016 года прекратить использование для вакцинации и ревакцинации детей оральной полиомиелитной вакцины (далее тОПВ). Уничтожение остатков тОПВ, находящихся на всех уровнях хранения «холодовой цепи», проводить согласно приложению №1 к настоящему приказу.

1.2 Максимально использование тОПВ для иммунизации всех детей, подлежащих вакцинации и ревакцинации против полиомиелита оральной полиомиелитной вакциной.

Срок – до «Национального дня перехода».

1.3 Инвентаризацию остатков тОПВ во всех прививочных кабинетах (поликлиники, врачебные амбулатории, ФАПы, школы, ДДУ и др.), использующие тОПВ.

Срок – 25.04.2016

1.4 Предоставление отчета об остатках тОПВ в соответствии с приложение №2 в Министерство здравоохранения Республики Крым (электронный адрес [mz-rk15@mail.ru](mailto:mz-rk15@mail.ru)) и в Межрегиональное управление Роспотребнадзора по Республике Крым и г.Севастополю (электронный адрес [epidnadzor@82.rospotrebnadzor.ru](mailto:epidnadzor@82.rospotrebnadzor.ru)).

Срок – 25.04.2016

2. Главному врачу ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» Соболевой Е.В. по актам – приема передачи обеспечить передачу в ГБУЗ КР «КРКЦФиП»: вакцины против полиомиелита (ОПВ) серии 988 в количестве 73 400 доз; серии 989 в количестве 3600 доз.

Срок – до 22.04.2016

3. Директору ГУП РК «Крым - Фармация» Рыжкиной В.В. обеспечить своевременную выдачу в ГБУЗ КР «КРКЦФиП»: вакцины против полиомиелита (ОПВ) серии 988 в количестве 73 400 доз; серии 989 в количестве 3600 доз.

Срок – до 22.04.2016

4. Главному врачу ГБУЗ КР «КРКЦФиП» Остапенко А.И.:

4.1 Обеспечить оформление актов приема-передачи в бухгалтерии ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» для взятия на баланс вакцины против полиомиелита (ОПВ) серии 988 в количестве 73 400 доз; серии 989 в количестве 3600 доз.

Срок – до 22.04.2016

4.2 Обеспечить утилизацию оральной полиомиелитной вакцины после «Национального дня перехода».

Срок – до 01.05.2016

4.3 Предоставить в Министерство здравоохранения Республики Крым документ, подтверждающий утилизацию вакцины тОПВ (акт выполненных работ).

Срок – до 03.05.2016

5. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Шаклунова А.А.

**Министр**

**А.И.Голенко**

Приложение №1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Республики Крым  
от \_18.04.2016\_ №\_540\_

## **Рекомендации и порядок уничтожения остатков тОПВ.**

Уничтожение вакцины тОПВ возможно организовать централизованным и децентрализованным способом с учетом объема уничтожаемой вакцины.

**Для уничтожения больших объемов вакцин рекомендуется использовать централизованный способ** уничтожения путем сжигания вакцины в печах мусоросжигательных заводов силами организаций, имеющих лицензию на обращение с медицинскими отходами в установленном порядке.

Руководитель организации, направляющий на уничтожение вакцину. Заключает договор с организацией по сжиганию медицинских отходов, оформляет наряд-допуск на проведение этих работ (приложение №2 к МУ 3.3.2.1761-03 «Порядок уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов»).

Сбор и транспортирование к месту уничтожения (сжигания) вакцины осуществляют согласно требованиям СанПиН 2.1.7.2790-10 (в твердой таре и закрытом автотранспорте).

По завершении действий при централизованном уничтожении вакцин составляют акт, который утверждает руководитель организации, направляющий препараты на уничтожение (приложение №3 к МУ 3.3.2.1761-03).

При отсутствии возможности уничтожения вакцин в печах мусоросжигательных заводов, уничтожение вакцины проводят по частям **децентрализованным способом.**

Децентрализованный способ применяется, как правило, для уничтожения небольших объемов вакцин. Уничтожение непригодных вакцин (остатки вакцин в медицинских организациях) проводят работники, ответственные за проведение иммунопрофилактики и хранение МИБП. Обеззараживание осуществляется в помещениях, в которых обеспечивают безопасные условия для проведения данного вида работ (дезинфекция). Перед обеззараживаем все ампулы и флаконы вскрывают. Обеззараживание проводят химическим или физическим способом.

При обеспечении безопасности работы по уничтожению тривалентной ОПВ следует учесть, что она отнесена к III-IV группам патогенности.

Вакцины в открытых ампулах и флаконах в медицинских организациях на всех этапах оказания медицинской помощи, других организациях и складах подлежат дезинфекции по режимам для вирусных инфекций, указанным в методических рекомендациях по применению дезинфицирующих препаратов.

Применяются только те средства, в инструкции по использованию которых написано, что они эффективны в отношении вирусов полиомиелита, а также вирусов Коксаки, ЕСНО, гепатита А. Среди предполагаемых режимов

выбирают и применяют те, которые предназначены для дезинфекции изделий медицинского назначения. Предпочтительны средства на основе хлораактивных или кислородактивных действующих веществ.

Допускается дезинфекция следующими методами:

1. Кипячение при температуре не ниже 99С и выдержки 30 минут.
2. Паровым – водяным насыщенным паром под избыточным давлением,  $1,4\pm 0,1$  кгс/см<sup>2</sup> (0,14± 0,01 Мпа) при температуре 126±1С и выдержке 60 минут

Вскрытые ампулы и флаконы в процессе работы сбрасываются в специальные маркированные емкости с дезинфицирующим раствором, которым они должны быть полностью заполнены. После полного обеззараживания указанных препаратов, отработанный дезинфицирующий раствор сливают в канализацию. Остатки стекла вывозят на полигоны твердых бытовых отходов в соответствии с требованиями действующего СанПиН 2.1.7.2790-10 по правилам сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений.

Все мероприятия по уничтожению вакцин персонал проводит в спецодежде (халате, переднике, перчатках) и средствах индивидуальной защиты (маске или респираторе и очках).

Форма отчетности для организации контроля мероприятий по переходу с тОПВ на БОПВ в медицинской организации

РК

уровень «холодовой цепи»	Число организаций, осуществляющих хранение тОПВ на 25.04.2016	Число организаций, где хранится тОПВ на 26.04.2016	Остаток тОПВ на 26.04.2016 в дозах	Уничтожено остатков тОПВ (на отчетную дату) в дозах	Уничтожено в дозах		Число представленных в Региональный комитет и комиссию по валидации актов (отчетов) об уничтожении тОПВ	Число организаций (складов), проведенных на наличие остатков тОПВ после перехода с помощью контролеров	из них:					
					Централизованным способом	Децентрализованным способом			организации, где обнаружен хотя бы один флакон в холодильном оборудовании (абс.)		организации, где обнаружен хотя бы один флакон вне холодильного оборудования (абс.)		организации, где есть в наличии ИПВ	
									число организаций	число доз	число организаций	число доз	число организаций	число доз
I уровень «холодовой цепи»	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х
II уровень «холодовой цепи» (ГУП РК "Крым-Фармация")														
III уровень «холодовой цепи» (склады и поликлиники ЦРБ, ЦГБ,РБ)														
IV уровень «холодовой цепи» (врачебные амбулатории, ФАПы, школы, ДДУ и др.)														
Коммерческие медицинские организации														
Прочие (указать)														
Всего														

- 4 уровень - поликлиники, амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты, общие врачебные практики, медико-санитарные части, здравпункты;
- 3 уровень - центральные районные больницы, районные органы управления здравоохранением, территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- 2 уровень - органы управления здравоохранением и территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор в субъекте Российской Федерации;
- 1 уровень - федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения.