

# Изменили правила вакцинации от COVID-19. Инструктаж для подчиненных

В статье – инструктаж, чтобы объяснить подчиненным, как дополнили схемы вакцинации, скорректировали перечень вакцин и какой теперь порядок медотвода. Минздрав издал новые Методические рекомендации\*. Комплект документов для начмеда прилагается.

Павел ЧУХЛЯЕВ, младший научный сотрудник научного клинико-диагностического отдела ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора, врач-терапевт ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова»

Дарья ХАВКИНА, младший научный сотрудник научного клинико-диагностического отдела ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора, врач-терапевт ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова»

Юлия КОВАЛЕВА, медицинский юрист

## Мобильные бригады

Теперь главврач может снять с начмеда контроль за работой мобильных бригад, которые вакцинируют людей в общественных местах и выезжают к маломобильным пациентам.

Минздрав дает руководителю клиники право выбора, кому из замов поручить эту обязанность. В предыдущей версии рекомендаций указывали, что контроль – на заместителе по лечебной работе. Поскольку такие бригады относят к поликлиническому звену, контролирующую функцию логичнее возложить на зама по амбулаторно-поликлинической работе.

В приказе руководитель, как и ранее, должен определить порядок работы подразделения, исполнителей и ответственных за деятельность бригад. Образец – в приложении 1. Напомним: руководителем мобильных бригад может быть только врач, имеющий опыт организационной и лечебной деятельности.

Носить перчатки членам бригад больше не нужно. Для безопасности нужно соблюдать только социальную дистанцию и масочный режим.

## Рутинная и экстренная вакцинация

По новым правилам формировать штат и численность бригад нужно в соответствии с периодом и видом вакцинации. В документе появились понятия «рутинная» и «экстренная» вакцинации.

Рутинную проводят раз в год и реже, если достигли рекомендованных цифр коллективного иммунитета в регионе, которые определила ВОЗ, и при благоприятной эпидобстановке.

Под экстренной вакцинацией понимают иммунизацию населения, когда эпидобстановка неблагоприятная. Ее проводят пациентам каждые шесть месяцев, вне зависимости от проведенной ревакцинации или перенесенного заболевания. Для экстренной вакцинации количество бригад и штат персонала придется увеличить по региональным приказам.

## Схемы вакцинации и ревакцинации

Изменили состав вакцин для вакцинации и ревакцинации (таблица).

**Первичная вакцинация.** Перечень вакцин расширили. Для первичной вакцинации взрослых рекомендуют 6 вакцин: «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона», «АВРОРА-КоВ», «КовиВак» и «Конвасэл». При этом сохраняют ограничения для пожилых людей старше 60 лет. Для них используйте только «ЭпиВакКорону» и «АВРОРА-КоВ».

В предыдущих версиях рекомендаций основными вакцинами для первичной вакцинации были: «Гам-Ковид-Вак», «ЭпиВакКорона», «Спутник Лайт», «КовиВак».

**Ревакцинация.** В новых рекомендациях определили порядок использования назальных вакцин «Спутник V», «Спутник Лайт». Их можно применять только для ре-

*\* Временные методические рекомендации «Порядок проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», разработаны ФГБУ «НМИЦ ТПМ», утв. Минздравом 22.06.2022*

## ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

вакцинации. Интраназально использовать вакцину «Спутник-М» можно, только если в оснащении бригады есть специальная насадка-распылитель.

Ревакцинацию, как и ранее, можно проводить любыми вакцинами для профилактики COVID-19, зарегистрированными в России.

### **Ограничения для пациентов с онкогематологией и солидными опухолями, ВИЧ, ревматическими заболеваниями, туберкулезом**

Появились разъяснения для вакцинации больных с онкогематологией и солидными опухолями, ВИЧ, ревматическими заболеваниями, туберкулезом. Ранее решение принимал лечащий врач.

**Онкогематология и опухоли.** Пациентам с онкогематологией и солидными опухолями по завершении лечения вне зависимости от формы и стадии заболевания рекомендуем вакцинацию «Спутником V» («Гам-КОВИД-Вак»), нужны оба компонента. Гормональная терапия и лечение без гематологической токсичности не будет противопоказанием.

Под ограничения попадают пациенты с гранулоцитопенией, получающие лучевую и химиотерапию, ингибиторы PARP и тирозинкиназы. В этом случае прививка



#### **К СВЕДЕНИЮ**

Указали, что сведения о постановке прививки у детей вносят в сертификат профилактических прививок (ф. 156/у), карту профилактических прививок (ф. 063/у), историю развития ребенка (ф. 112/у), медицинскую карту ребен-

ка (ф. 026/у), медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф. 025/у). В предыдущей версии вопрос не рассматривали, не было данных об испытаниях детских вакцин.