

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ

БАС МЕМЛЕКЕТТІК
САНИТАРИЯЛЫҚ ДӘРІГЕРІ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
САНИТАРНЫЙ ВРАЧ

ҚАУЛЫСЫ

2021 жылғы «15» қарашадағы № 49

49

Нұр-Сұлтан қаласы

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«15» ноября 2021 года №

город Нур-Султан

**О проведении ревакцинации населения
против коронавирусной инфекции COVID-19
в Республике Казахстан**

В целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – КВИ) среди населения Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Определить контингенты населения (группы риска), подлежащие ревакцинации против КВИ:

- 1) медицинские работники;
- 2) педагоги;
- 3) сотрудники силовых структур;
- 4) персонал и контингент медико-социальных учреждений;
- 5) лица старше 60 лет;

6) лица с ослабленным иммунитетом, у которых после завершения курса вакцинации против КВИ не обнаружены антитела против КВИ (лица находящиеся на иммуносупрессивной терапии (активное иммуносупрессивное лечение солидной опухоли или гематологической злокачественности, включая лейкемию, лимфому и миелому, или в течение 12 месяцев после прекращения такого лечения), гемодиализе, реципиенты трансплантата, тяжелый первичный иммунодефицит, инфицированные ВИЧ);

7) лица самостоятельно обследованные (не ранее чем через 28 дней после завершения курса первичной вакцинации против КВИ) и имеющие отрицательный результат исследования на антитела против КВИ.

2. Ревакцинация против КВИ проводится типами вакцин (инактивированная вакцина, векторная вакцина, м-РНК-вакцина), которые не применялись при первичном курсе вакцинации против КВИ.

3. Ревакцинация против КВИ проводится с соблюдением следующих интервалов:

- 1) после введения векторных вакцин – через 9 месяцев;

2) после введения инактивированных вакцин и м-РНК-вакцин – через 6 месяцев.

4. Допускается проведение ревакцинации против КВИ вакциной, использованной для первичного курса вакцинации против КВИ.

5. Акимам областей, городов Нур-Султан, Алматы и Шымкент обеспечить:

1) координацию деятельности по организации и проведению ревакцинации населения против КВИ;

2) проведение широкой информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам ревакцинации населения против КВИ с привлечением средств массовой информации, социальных сетей.

6. Управлениям здравоохранения областей, городов Нур-Султан, Алматы и Шымкент обеспечить:

1) проведение ревакцинации населения (групп риска) против КВИ с 22 ноября 2021 года;

2) проведение ревакцинации населения против КВИ и соблюдение требований холодной цепи в соответствии с Санитарными правилами «Санитарно-эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению», утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 361, Санитарными правилами «Санитарно-эпидемиологические требования к хранению, транспортировке и использованию иммунологических лекарственных препаратов (иммунобиологических лекарственных препаратов)», утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 июля 2021 года № ҚР ДСМ-62 и постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан № 28 от 11 июня 2021 года «О дальнейшем проведении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан»;

3) своевременное внесение данных о ревакцинации в Модуль «Вакцинация» РПН Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

4) учет расхода вакцин против КВИ по наименованиям вакцин.

7. Руководителям департаментов санитарно-эпидемиологического контроля областей, городов Нур-Султан, Алматы, Шымкент, на транспорте Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан совместно с руководителями управлений здравоохранения областей, городов Нур-Султан, Алматы и Шымкент в срок до 18 ноября 2021 года обеспечить проведение обучения медицинских работников на районном, городском и областном уровнях по организации и проведению ревакцинации населения против КВИ.

8. Руководителям департаментов санитарно-эпидемиологического контроля областей, городов Нур-Султан, Алматы, Шымкент, на транспорте Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства

здравоохранения Республики Казахстан обеспечить контроль и мониторинг за проведением ревакцинации населения против КВИ и соблюдением требований холодной цепи.

9. Республиканскому центру электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан совместно с разработчиками медицинских информационных систем и АО «Национальные информационные технологии» в срок до 20 ноября 2021 года обеспечить:

1) доступ медицинских организаций для внесения данных о проведенной ревакцинации (III доза) против КВИ в модуль «Вакцинация» РПН Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

2) формирование отчетных данных по ревакцинации против КВИ в соответствии с формами согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

3) доработку электронного «Паспорта вакцинации» в сервисе «Цифровые документы» мобильного приложения «eGov mobile» в части внесения данных о ревакцинации против КВИ в соответствии с формой согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

4) доработку Справки о прохождении вакцинации в части внесения данных о ревакцинации против КВИ в соответствии с формой согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

10. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

11. Настоящее постановление вводится в действие со дня подписания.

**Исполняющий обязанности
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан**

А. Есмагамбетова

Комитет санитарно-эпид.

Приложение 1
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от «15» ноября_2021 года № 49

**Информация о проведении ревакцинации против КВИ (III доза) по подлежащим
контингентам по состоянию на 00:00ч. «___» _____ 2021 г.**

таблица 1

Категория	РК	%	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Алматы г.а.	Атырауская	ВКО	г.Нур-Султан	г. Шымкент	Жамбылская	ЗКО	Қарағандиқсая	Қостанайсая	Қызылордиқсая	Мангистаусая	Павлодарсая	СКО	Туркестансая	
Государственные служащие																				
Другой																				
Контингент УДП РК																				
Лица с хроническими заболеваниями																				
Медицинские работники																				
Педагоги																				
Персонал и контингент МСУ																				
Работающие вахтовым методом																				
Работники железнодорожной отрасли																				
Работники пищевых предприятий																				
Работники промышленных предприятий																				
Работники торговых предприятий																				
Сотрудники аэропортов и авиакомпаний																				
Сотрудники дипкорпуса																				
Сотрудники силовых структур																				
Сотрудники СМИ																				
Сотрудники ЦОНов																				
Студенты																				
Участковые полицейские																				
Члены национальных сборных команд																				
ИТОГО																				

**Информация о проведении ревакцинации против КВИ (III доза) по возрастам
по состоянию на 00:00ч. «___» _____ 2021 г.**

таблица 2

Регионы	возраст не указан	%	16 - 17 лет	%	18 - 19 лет	%	20 - 29 лет	%	30 - 39 лет	%	40 - 49 лет	%	50 - 59 лет	%	60 - 69 лет	%	70 - 79 лет	%	80 - 89 лет	%	ст ар ше 90	%	ИТО ГО	

Акмолинская																				
Актюбинская																				
Алматинская																				
Атырауская																				
ВКО																				
Жамбылская																				
ЗКО																				
Карагандинская																				
Костанайская																				
Кызылординская																				
Мангистауская																				
Павлодарская																				
СКО																				
Туркестанская																				
Алматы																				
Нур-Султан																				
Шымкент																				
РК																				

Информация о медицинских противопоказаниях перед ревакцинацией против КВИ (III доза) по состоянию на 00:00ч. «___» ____ 2021 г.

таблица 3

Регионы	Медицинские противопоказания				
	Постоянные противопоказания	%	Временные противопоказания	%	Итого
Акмолинская					
Актюбинская					
Алматинская					
Алматы					
Атырауская					
ВКО					
Нур-Султан					
Шымкент					
Жамбылская					
ЗКО					
Карагандинская					
Костанайская					
Кызылординская					
Мангистауская					
Павлодарская					
СКО					
Туркестанская					
РК					

Информация об ожидаемых реакциях после ревакцинации против КВИ (III доза) по состоянию на 00:00ч. «___» ____ 2021 г.

таблица 4

Регионы	✓	□	○	○	○	из них
---------	---	---	---	---	---	--------

	катаральный синдром	менингеальные явления	лихорадка (температура тела $\geq 39^{\circ}\text{C}$ и выше)	миалгия	артралгия	повышение температуры	тошнота	головная боль	неврологические расстройства	общее недомогание	судороги	фебрильные/энцефалопатия сыпь (крапивница, отек Квинке и другие)	диарея	першение в горле	развитие аллергических реакций	ринорея	утомляемость	непродолжительный гриппоподобный синдром, характеризующийся ознобом	снижение аппетита, запорность, нос
Акмолинская																			
Актюбинская																			
Алматинская																			
Атырауская																			
ВКО																			
Жамбылская																			
ЗКО																			
Карагандинская																			
Костанайская																			
Кызылординская																			
Мангистауская																			
Павлодарская																			
СКО																			
Туркестанская																			
Алматы																			
Нур-Султан																			
Шымкент																			
РК																			

таблица 5 (продолжение)

Регионы	местные реакции	%	из них					другие реакции
			обширная припухлость, захватывающая близлежащую (ие) область(и)	припухлость окружающих желез	болезненность в месте инъекции	гиперемия в месте инъекции	отечность в месте инъекции	
Акмолинская								
Актюбинская								
Алматинская								
Атырауская								
ВКО								
Жамбылская								
ЗКО								
Карагандинская								
Костанайская								
Кызылординская								
Мангистауская								
Павлодарская								
СКО								
Туркестанская								
Алматы								
Нур-Султан								
Шымкент								
РК								

Приложение 2
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от «15» ноября_2021 года № 49

Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан - Ертасен А.С.

**ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА KAZAKHSTAN
REPUBLIC OF KAZAKHSTAN**

**ВАКЦИНАЦИЯ ПАСПОРТЫ
ПАСПОРТ ВАКЦИНАЦИИ
VACCINATION PASSPORT**

Тегі, аты, әкесінің аты/ Фамилия, имя, отчество/ Patient full name

ЖСН/МИН/ІІН Туған күні/Дата рождения/
Date of birth Паспорт нөмірі/Номер паспорта/
Passport number

Вакцинация өткізу орны/ Место проведения вакцинации/ Place of vaccination

Процедура түрі/ Вид процедуры/ Type of procedure

Препарат атауы/ Наименование препарата/ Серия/ Серия/ Series
Name of the drug

Вакцинаны алған күні/ Дата получения вакцины/ Доза/ Доза/ Dose
Date of receipt of vaccine

РЕВАКЦИНАЦИЯ / REVACCINATION

Препарат атауы/ Наименование препарата/ Серия/ Серия/ Series
Name of the drug

Вакцинаны алған күні/ Дата получения вакцины/ Доза/ Доза/ Dose
Date of receipt of vaccine

Дәрігер/ Врач/ Doctor

**QR-КОДЫ/
QR-КОД/
QR-CODE**

Шаблон паспорта

**Примечание: блок «Ревакцинация» (поля «Наименование препарата» и «Дата получения вакцины») будут отображены в случае наличия записи о ревакцинации в системе.*

Приложение 3
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от «15» ноября_2021 года № 49

Шаблон справки



Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық
бақылау комитеті
Комитет санитарно-эпидемиологического контроля
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан
Committee of Sanitary and Epidemiological Control of
the Ministry of Healthcare of the Republic of Kazakhstan



Тегі, аты, әкесінің аты/ Фамилия, имя, отчество/ Patient full name	
ЖСН/ИИН/ІІН/ Құжат нөмірі/номер документа/document number	
Вакцинация өткізу орны/ Место проведения вакцинации/ Place of vaccination	
Процедура түрі/ Вид процедуры/ Type of procedure	
Препарат атауы/ Наименование препарата/ Name of the drug	
Ревакцинациялау препарат атауы/ Наименование препарата ревакцинации/ Name of the revaccination drug	
Вакцинаны алған күні/ Дата получения вакцины/ Date of receipt of vaccine	
Ревакцинацияны алған күні/ Дата получения ревакцинации/ Date of receipt of revaccination	
Доза/Доза/Dose	
Серия/Серия/Series	
Ревакциациялау серия/Серия ревакцинации/ Revaccination series	
Дәрігер/Врач/Doctor	

М.О/М.П

Выдал Иванов Иван Иванович

Подпись _____ дата _____

Примечание: разделы «Наименование препарата ревакцинации», «Дата получения ревакцинации», «Серия ревакцинации» будут отображены в случае наличия записи о ревакцинации в системе.

Согласовано

15.11.2021 16:32 Ахметова Зауре Далеловна
15.11.2021 16:37 Естекова Гульмира Абдигалиевна
15.11.2021 16:51 Азимбаева Нуршай Юсунтаевна
15.11.2021 18:52 Есенбаев Бейбут Салымович

Подписано

15.11.2021 19:21 Есмагамбетова Айжан Серикбаевна

Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан - Ермаев А.С.