

УТВЕРЖДЕНА

приказом Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике и министерства здравоохранения Чеченской Республики
от №

ФОРМА

ЗАЯВКА

на медицинские иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению

I. Препараты, закупаемые за счет средств федерального бюджета
ГБУ «Поликлиника №1 г. Грозного» на 2021 год
(наименование медицинской организации)

№№ п/п	Наименование препарата, фасовка	Единица измерения	Допустимый расход препарата на одну прививку	Количество планируемых в 2019 г. прививок	Плановая потребность в вакцине с учетом разлива (тыс. доз)	Остаток вакцины на 20.09.19	Заявлено препарата на 2020 г. (план минус остаток)	Заявлено препарата на переходящий остаток на 2021 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 860 V2- R -	860	-	830	
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 -	-	-	-	-
5.	Вакцина коклюшно-дифтерийно-столбнячная (АКДС) (1 ампула 1 мл – 2 дозы)	тыс. доз	2 дозы	V1- V2 - V3 - R -	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.	Вакцина против коклюша, дифтерии, столбняка и вирусного гепатита В (1 ампула – 0,5 мл - 1 доза)	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 1100 V2 1100 V3 1100	300	-	600	
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	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 220 R220	460	-	440	
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)	тыс. доз	1 доза	V - R -	-	-	-	-
15.	Вакцина против краснухи (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V - R-	-	-	-	-
16.	Вакцина полиомиелитная пероральная 1, 2, 3 типов (1 флакон – 2 мл = 10 доз)	тыс. доз	1,3 дозы	V3 - R -	-	-	-	-
17.	Вакцина полиомиелитная инактивированная (1 ампула – 1 доза, 1 ампула – 5 доз)	тыс. доз	1 доза	V1- V2 - V3- R-	-	-	-	-
18.	Вакцина против гриппа (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V 11389	9583	-	11350	X
19	Вакцина против гриппа инактивированная (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V-	-	-	-	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9
20.	Вакцина против гемофильной инфекции (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V1 - V2 - V3- R-	-	-	-	-
21.	Вакцина против пневмококковой инфекции (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V1 V2 R	80	0	80	
22	Комбинированная вакцина Пентаксим (1 ампула – 1 доза)	тыс. доз	1 доза	V1 - V2 - V3 -	-	-	-	-

Руководитель медицинской организации

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись, м.п.)

Должностное лицо, ответственное за составление заявки

_____ (должность, телефон)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись, м.п.)

Должностное лицо Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике (территориального отдела), ответственное за согласование заявки

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

ЗАЯВКА

на иммунобиологические лекарственные препараты для проведения профилактических прививок населению

III. Препараты, закупаемые за счет средств республиканского бюджета
ГБУ «Поликлиника №1 г.Грозного» _____ на 2019 год
(наименование медицинского учреждения)

№ п/п	Наименование препарата, фасовка	Единица измерения	Допустимый расход препарата на 1 прививку	Количество планируемых в 2019 году прививок	Заявлено препарата на 2019 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-	-

1	2	3	4	5	6
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 -	-
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-	-

IV. Препараты для проведения профилактических прививок населению по эпидемическим и экстренным показаниям (за счет средств ОМС, бюджетов муниципальных образований и других источников финансирования) _____ ГБУ»Полклиника№1 г.Грозного» _____ на 2020 год

(наименование медицинского учреждения)

№ п/п	Наименование препарата, фасовка	Единица измерения	Допустимый расход препарата на одну прививку	Количество планируемых в 2020 году прививок	Заявлено препарата на 2020г.
1.	Вакцина антирабическая концентрированная сухая	уп.	1 доза		
2.	Иммуноглобулин антирабический (1 ампула – 5 мл, 1 уп. – 5 амп)	уп.	дети 5 мл взрос. 10–15 мл	-	-
3.	Туберкулин очищенный разведенный (1 ампула– 3 мл– 30 доз, 1 уп. – 10 амп.)	уп.	0,2 мл	-	-
4.	Вакцина против дизентерии Зонне	тыс. доз	1,0 доза	-	-
5.	Вакцина против гриппа	тыс. доз	1,0 доза	-	-
6.	Вакцины против гепатита А (детские, взрослые)	тыс. доз	1,0 доза	-	-

7.	Вакцины против пневмококковой инфекции	тыс. доз	1,0 доза	-	-
8.	Другие иммунобиологические препараты: перечислить	-	-	-	-

Руководитель медицинской организации

(Ф.И.О.)

(подпись, м.п.)

Должностное лицо, ответственное за составление заявки

(должность, телефон)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике

(Ф.И.О.)

(подпись, м.п.)

Должностное лицо Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике (территориального отдела), ответственное за согласование заявки

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Заместитель министра

А.А.Гадаев