



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛЗДРАВ)

ул. Рабоче-Крестьянская, 16. Волгоград, 400001  
Тел. (8442) 30-99-99. Факс (8442) 30-99-96  
E-mail: oblzdrav@volganet.ru  
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,  
ИНН/КПП 3444050369/346001001

07.10.2016 № 14-07/936

О подготовке и представлении  
заявки на ИБЛП на 2017 год

Главным врачам  
медицинских организаций,  
подведомственных комитету  
здравоохранения Волгоградской  
области

Для подготовки заявки на поступление иммунобиологических лекарственных препаратов (далее – ИБЛП) в Волгоградскую область в 2017 году за счет средств Федерального бюджета Вам необходимо составить заявку на ИБЛП на 2017 год для своего учреждения с обоснованием контингента прививаемых.

При подготовке заявки необходимо предусмотреть:

- увеличение плана вакцинации и ревакцинации взрослого населения против кори, в связи с внесением изменений в национальный календарь профилактических прививок в части пролонгации возраста, подлежащих иммунизации против кори лиц из групп риска - до 55 лет, ранее не болевших, не привитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках против кори (приказ Минздрава России от 16.06.2016 № 370н "О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям");
- ревакцинацию против краснухи взрослых женщин в возрасте от 18 до 25 лет, не болевших и привитых однократно;
- планирование ревакцинации против дифтерии взрослого населения в количестве не менее количества лиц, привитых в 2007 году;
- охват вакцинацией против гриппа не менее 40% населения обслуживаемой территории, обратив особое внимание на детские организованные коллективы и взрослых из групп риска;
- допустимый розлив при расчете ИБЛП не более 30% для многодозных препаратов (в т.ч. для ФАПов допускается планирование 50% розлива вакцин БЦЖ и БЦЖм).

Направить заявку о потребности ИБЛП на 2017 год установленным порядком в ГКУ ДЗ ВО на электронный адрес: [d\\_vlz@vomiac.ru](mailto:d_vlz@vomiac.ru) в срок до 15 ч.00 мин. 13.10.2016 и копию с пометкой " заявка на 2017".

в организационно-методический отдел ГБУЗ "ВОКИБ №1" на электронный  
адрес: otk1@mail.ru

Приложение на 3 л. в 1 экз.

Временно осуществляющий полномочия  
председателя комитета здравоохранения  
Волгоградской области



А.И.Себелев

А.А.Муромцева  
(8442) 30-99-84

Приложение  
к письму комитета здравоохранения  
Волгоградской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВКА

на поставку иммунологических лекарственных препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок на 2017 год от \_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

№ п/п	Наименование медицинского иммунологического препарата (международное непатентованное наименование)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц - доза)	Остаток ИБЛП на 01.10.2016	Планируемый остаток ИБЛП на 01.01.2017	Заявлено тыс. доз на 2017 год с учетом переходящего остатка на 1 квартал 2018 года	Число лиц, планируемых к вакцинации (человек)	Число лиц, планируемых к ревакцинации (человек)
1	Вакцины и анатоксины для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка:						
1.1	Анатоксин дифтерийно-столбнячный, 0,5 мг/доза	амп					
1.2	Анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный адсорбированный с уменьшенным содержанием антигенов жидкий (АДС-М-анатоксин)	амп					
1.3	Анатоксин дифтерийный очищенный адсорбированный с уменьшенным содержанием антигена жидкий (АД-М анатоксин)	амп					
1.4	Анатоксин столбнячный очищенный адсорбированный жидкий (АС-анатоксин)	амп					
1.5	Вакцина коклюшно-дифтерийно-столбнячная адсорбированная	амп					

	жидкая (АКДС-вакцина)							
2	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка	амп						
3	Вакцина против коклюша, герии, столбняка и гепатита В Роборованная жидкая (Вакцина (С-Теп В), суспензия для римышечного введения (ампулы) кл/доза	амп						
4	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В:							
4.1	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В	амп						
4.2	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В для детей	амп						
4.3	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В для детей до года	амп						
5								
5.1	Вакцина туберкулезная (БЦЖ)	амп						
5.2	Вакцина туберкулезная для штампей первичной иммунизации (БЦЖ-М)	амп						
6	Вакцина против кори живая аттенуированная	амп						
7	Вакцина паротитная культурная живая	амп						
8	Вакцина паротитно-коревая культуральная живая, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения (ампулы) 1 доза/в комплекте с растворителем	амп						

	0,5 мл.							
9	Вакцина против краснухи живая аттенуированная	амп						
10	Вакцины для профилактики полиомелита:							
10.1	Вакцина полиомелитная пероральная 1,2,3 типов	флак						
10.2	Имовакс Полио (инактивированная вакцина для профилактики полиомелита)	шприц-доза						
11								
11.1	Вакцина для профилактики гриппа инактивированная без консерванта	шприц-доза						
11.2	Вакцина для профилактики гриппа инактивированная	амп						
12	Вакцина для профилактики гемофильной инфекции	амп						
13	Вакцины для профилактики пневмококковых инфекций	шприц-доза						

при необходимости можно давать пояснения к обоснованию заявки на поставку иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата)

Главный врач

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата)

Телефон, факс, e-mail: