

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник Главного  
военно-медицинского управления  
Министерства обороны  
Российской Федерации

  
Д.Тришкин  
«6» декабря 2021 г.

**РЕКОМЕНДАЦИИ  
по проведению вакцинации против новой коронавирусной инфекции  
обучающихся в общеобразовательных организациях  
Минобороны России**

Сохранение и укрепление здоровья личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации – приоритетная задача руководителей всех уровней Министерства обороны Российской Федерации, особенно в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (далее – НКИ).

Вакцинация против НКИ – основной эффективный способ борьбы с распространением инфекции в организованных коллективах. Проведение профилактических прививок позволяет не допустить инфицирования личного состава или предотвратить развитие тяжелых осложнений в случае заболевания.

С августа 2020 года в Вооруженных Силах Российской Федерации проводится масштабная прививочная кампания против НКИ личного состава старше 18 лет. На сегодняшний день привиты более 1,4 млн. человек. Осложнений от введения вакцины «Спутник-V» и серьезных побочных реакций не зарегистрировано. При этом уровень заболеваемости в Вооруженных Силах Российской Федерации многократно ниже, чем в Российской Федерации.

24 ноября 2021 года Минздрав России зарегистрировал в Государственном реестре лекарственных средств (приложение 1) вакцину от коронавируса для подростков 12-17 лет. Препарат прошел все необходимые исследования и клинические испытания, показал свою высокую эффективность и безопасность.

Вакцина **Гам-КОВИД-Вак-М** для подростков (комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, далее – Спутник-М), получена биотехнологическим путем, при котором **не используется патогенный для человека вирус SARS-CoV-2**, создана на той же платформе, что и российский препарат от коронавируса «Спутник-V».

Вакцина состоит из двух компонентов (**дозировка** вакцины для подростков **в пять раз меньше**, чем для взрослых), которые вводятся в два этапа с интервалом в 21 день, в соответствии с Инструкцией (приложение 2) и нормативными документами Минздрава России, определяющими порядок вакцинации детей и подростков.

## **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Вакцинация от коронавируса обучающихся в общеобразовательных организациях Министерства обороны Российской Федерации проводится **на добровольной основе**:

в возрасте от 12 до 15 лет – исключительно **с согласия родителей или иных законных представителей** (приложение 3);

от 15 до 17 лет включительно – только при наличии их **собственного письменного информированного добровольного согласия и согласия родителей или иных законных представителей** (приложение 3).

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19 у подростков в возрасте от 12 до 17 лет включительно.

## **МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Вакцинация проводится в медицинских кабинетах, оснащённых средствами противошоковой терапии в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке».

## **ВАКЦИНАЦИИ ПОДЛЕЖАТ**

подростки в возрасте от 12 до 17 лет включительно, не имеющие общих противопоказаний, не болевшие и не привитые ранее.

## **ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ**

перенесенный COVID-19;

возраст до 12 лет;

аллергические реакции в анамнезе;

острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний (вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления или наступления ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых инфекционных заболеваниях ЖКТ – после нормализации температуры);

с осторожностью применяется вакцина при хронических заболеваниях печени и почек, эндокринных заболеваниях, тяжелых заболеваниях системы кроветворения, ЦНС. Решение о вакцинации принимается врачом;

вакцинация против других инфекций, завершенная менее 21 дня назад.

С осторожностью следует применять вакцину при хронических заболеваниях печени и почек, выраженных нарушениях функции

эндокринной системы (сахарный диабет), заболеваниях системы кроветворения, эпилепсии, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, иммунодефицитах, аутоиммунных заболеваниях, заболеваниях легких, астме и ХОБЛ, аллергическими реакциями, атопией, экземой.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ КОМПОНЕНТА II**

постvakцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40°C и т.д.) на введение компонента I вакцины.

## **ПОРЯДОК ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ**

В день введения первого компонента (I) вакцины:

осмотр врачом для исключения общих противопоказаний к вакцинации;

термометрия.

В течение 30 минут после вакцинации: осмотр врачом; термометрия.

Введение второго компонента (II) вакцины – через 21 день после введения первого компонента. Перед введением второго компонента вакцины:

осмотр врачом;

термометрия.

В течение 30 минут после вакцинации: осмотр врачом; термометрия.

Перед введением препарата (компонент) необходимо достать из холодильной камеры и выдержать при комнатной температуре до полного размораживания не более 30 минут, перед применением перемешать, осторожно покачивая флакон (ампулу). Не допускается резко встряхивать препарат.

Размораживание строго при комнатной температуре без использования средств дополнительного нагревания.

После введения вакцины пациент должен находиться под наблюдением медицинских работников в течении 30 минут.

## **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ.**

Вакцина предназначается только для внутримышечного введения. Строго запрещено внутривенное введение препарата. Вакцину вводят в дельтовидную мышцу (верхнюю треть наружной поверхности плеча). При невозможности введения в дельтовидную мышцу - препарат вводят в латеральную широкую мышцу бедра.

Препарат вводят внутримышечно: вначале компонент I в дозе 0,5 мл, через 3 недели компонент II в дозе 0,5 мл.

## **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКА**

Хранить в защищенном от света месте, при температуре не выше

минус 18°C. Хранение вскрытого флакона (ампулы) не допускается. Повторное замораживание препарата не допускается.

Непригоден к применению препарат во флаконах и ампулах с нарушенной целостностью и маркировкой, при изменении физических свойств (мутность, окрашивание), при истекшем сроке годности, неправильном хранении.

Транспортирование препарата при температуре не выше минус 18°C. Применим способ транспортировки с сухим льдом.

## **ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ**

В течение 5 суток после введения I и II компонентов вакцины, физическое перенапряжение ( занятие спортом и т.д.), воздействие экстремально высоких (низких) температур (баня, сауна и т.д.) категорически запрещены.

## **УЧЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ**

После завершения полного курса оформляется сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции.

Врио главного государственного санитарного врача  
Министерства обороны Российской Федерации  
полковник медицинской службы

«6» декабря 2021 г.



В.Поляков

**ВЫПИСКА**  
из Государственного реестра лекарственных средств<sup>1</sup>

Номер регистрационного удостоверения	ЛП-007632
Дата регистрации	24 ноября 2021 г. (на 5 лет)
Наименование держателя или владельца регистрационного удостоверения лекарственного препарата	ФГБУ "НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи" Минздрава России
Торговое наименование лекарственного препарата	Гам-КОВИД-Вак-М Комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2
Международное непатентованное или группировочное или химическое наименование	Вакцина для профилактики COVID-19

<sup>1</sup> Государственный реестр лекарственных средств ([rosminzdrav.ru](http://rosminzdrav.ru))  
[https://grls.rosminzdrav.ru/Grls\\_View\\_v2.aspx?routingGuid=1a5b8700-deea-426d-9482-dc9dbb6b0252&t=](https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=1a5b8700-deea-426d-9482-dc9dbb6b0252&t=)

## ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

**Гам-КОВИД-Вак-М**

**Комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2**

▼ Данный лекарственный препарат зарегистрирован по процедуре регистрации препаратов, предназначенных для применения в условиях угрозы возникновения, возникновения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Инструкция подготовлена на основании ограниченного объема клинических данных по применению препарата и будет дополняться по мере поступления новых данных. Применение препарата возможно только в условиях медицинских организаций, имеющих право осуществлять вакцинопрофилактику населения в установленном порядке.

**Регистрационный номер:**

**Торговое наименование:** Гам-КОВИД-Вак-М Комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2

**Международное непатентованное или группировочное наименование:** Вакцина для профилактики COVID-19

**Лекарственная форма:** раствор для внутримышечного введения

**Состав на 1 дозу**

**Компонент I содержит:**

*Действующее вещество:* рекомбинантные аденоизильтрусы частицы 26 серотипа, содержащие ген белка S вируса SARS-CoV-2, в количестве  $(2,0 \pm 1,5) \times 10^{10}$  частиц.

*Вспомогательные вещества:* три(гидроксиметил)аминометан – 1,21 мг, натрия хлорид – 2,19 мг, сахароза – 25,0 мг, полисорбат 80 – 250 мкг, магния хлорида гексагидрат – 102,0 мкг, ЭДТА динатриевая соль дигидрат – 19,0 мкг, этанол (спирт этиловый) 95 % – 2,5 мкл, вода для инъекций – до 0,5 мл.

**Компонент II содержит:**

*Действующее вещество:* рекомбинантные аденоизильтрусы частицы 5 серотипа, содержащие ген белка S вируса SARS-CoV-2, в количестве  $(2,0 \pm 1,5) \times 10^{10}$  частиц.

*Вспомогательные вещества:* три(гидроксиметил)аминометан – 1,21 мг, натрия хлорид – 2,19 мг, сахароза – 25,0 мг, полисорбат 80 – 250 мкг, магния хлорида гексагидрат – 102,0 мкг, ЭДТА динатриевая соль дигидрат – 19,0 мкг, этанол (спирт этиловый) 95 % – 2,5 мкл, вода для инъекций – до 0,5 мл.

**Описание**

**Компонент I.** Раствор замороженный – плотная затвердевшая беловатого цвета масса. После размораживания: однородный бесцветный или с желтоватым оттенком слегка опалесцирующий раствор.

**Компонент II.** Раствор замороженный – плотная затвердевшая беловатого цвета масса. После размораживания: однородный бесцветный или с желтоватым оттенком слегка опалесцирующий раствор.

**Характеристика**

Вакцина получена биотехнологическим путем, при котором не используется штатогенный для человека вирус SARS-CoV-2. Препарат состоит из двух компонентов: компонент I и компонент II.

СОГЛАСОВАНО

В состав компонента I входит рекомбинантный аденоизирующий вектор на основе аденоизируса человека 26 серотипа, несущий ген белка S вируса SARS-CoV-2, в состав компонента II входит вектор на основе аденоизируса человека 5 серотипа, несущий ген белка S вируса SARS-CoV-2.

**Фармакотерапевтическая группа: МИБП-вакцина**

**Код АТХ: J07B**

**Фармакологические свойства**

Вакцина индуцирует формирование гуморального и клеточного иммунитета в отношении коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.

**Иммуногенность**

Иммунологические свойства и безопасность вакцины изучали в клиническом исследовании у добровольцев обоего пола в возрасте от 12 до 17 лет включительно.

Промежуточный анализ иммуногенности показал, что вакцина формирует иммунный ответ у добровольцев. При исследовании гуморального иммунного ответа сыворотки добровольцев были проанализированы на наличие антител, специфичных к рецептор-связывающему домену гликопротеина S вируса SARS-CoV-2 на 42 день от начала вакцинации: уровень сероконверсии составил 100 %.

Иммунизация препаратом Гам-КОВИД-Вак-М формирует антиген-специфический клеточный противовирусный иммунитет у 93,2 % обследованных добровольцев (формирование антиген-специфичных клеток обоих популяций Т-лимфоцитов: Т-хелперных (CD4+) и Т-цитотоксических (CD8+) и достоверное повышение секреции ИФНγ).

Зашитный титр антител в настоящее время неизвестен. Продолжительность защиты неизвестна.

**Показания к применению**

Профилактика COVID-19 у подростков в возрасте от 12 до 17 лет (включительно).

**Противопоказания**

- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины или вакцине, содержащей аналогичные компоненты;
- тяжелые аллергические реакции в анамнезе;
- острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний – вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления или наступления ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых инфекционных заболеваниях ЖКТ – вакцинацию проводят после нормализации температуры;
- возраст до 12 лет (в связи с отсутствием данных об эффективности и безопасности).

Противопоказания для введения компонента II:

- тяжелые поствакцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура тела выше 40 °C и т.п.) на введение компонента I вакцины.

**С осторожностью**

Применять вакцину с осторожностью при хронических заболеваниях печени и почек, эндокринных заболеваниях (выраженных нарушениях функции щитовидной железы и сахарном диабете в стадии декомпенсации), тяжелых заболеваниях системы кроветворения,

эпилепсии и других заболеваниях ЦНС, остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения, миокардитах, эндокардитах, перикардитах.

Вследствие недостатка информации вакцинация может представлять риск для следующих групп пациентов:

- с аутоиммунными заболеваниями (стимуляция иммунной системы может привести к обострению заболевания, особенно следует с осторожностью относиться к пациентам с аутоиммунной патологией, имеющей тенденцию к развитию тяжелых и жизнеугрожающих состояний);
- со злокачественными новообразованиями.

Принятие решения о вакцинации должно основываться на оценке соотношения пользы и риска в каждой конкретной ситуации.

### **Применение при беременности и в период грудного вскармливания**

Отсутствует опыт клинического применения Гам-КОВИД-Вак-М при беременности. Согласно результатам изучения репродуктивной токсичности на животных не установлено отрицательного влияния на течение беременности, эмбриофетальное развитие (на самках) и пренатальное развитие потомства. В связи с этим применять препарат Гам-КОВИД-Вак-М при беременности следует только в тех случаях, когда ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода с 22-х недель беременности.

Клинические данные по применению препарата Гам-КОВИД-Вак-М у женщин, кормящих грудью, и младенцев отсутствуют. В настоящий момент нет данных выделяется ли вакцина с молоком. Перед принятием решения о вакцинации кормящей женщины необходимо оценить риски и пользу данной вакцинации.

### **Способ применения и дозы**

Вакцина предназначена только для внутримышечного введения. Строго запрещено внутривенное введение препарата. Вакцину вводят в deltovидную мышцу (верхнюю треть наружной поверхности плеча). При невозможности введения в deltovидную мышцу – препарат вводят в латеральную широкую мышцу бедра.

Вакцинацию проводят в два этапа: вначале компонентом I в дозе 0,5 мл, затем, через 3 недели – компонентом II в дозе 0,5 мл.

После введения вакцины пациент должен находиться под наблюдением медицинских работников в течение 30 минут.

Перед иммунизацией флакон с компонентом I или II достают из морозильной камеры и выдерживают при комнатной температуре до полного размораживания. Остаток включений льда не допускается! Протирают флакон снаружи салфеткой спиртовой для удаления влаги. Осторожно перемешивают содержимое покачиванием. Не допускается встряхивание флакона!

Снимают защитную пластиковую накладку с флакона и обрабатывают резиновую пробку салфеткой спиртовой.

Используя одноразовый шприц с иглой, отбирают дозу 0,5 мл для введения пациенту.

Не допускается хранение размороженного препарата!

Повторное замораживание не допускается!

▼ Информация для медицинских работников, выполняющих вакцинацию лекарственным препаратом: данный лекарственный препарат зарегистрирован по особой процедуре регистрации, в связи с чем необходимо уведомлять Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения о каждом факте применения лекарственного препарата, путем внесения информации в соответствующий раздел информационной системы ЕГИСЗ.

### **Побочное действие**

Нежелательные явления (НЯ), характерные для применения вакцины, выявленные в рамках клинических исследований, а также исследований других вакцин на основе аналогичной

технологической платформы, бывают преимущественно легкой или средней степени выраженности, могут развиваться в первые-вторые сутки после вакцинации и разрешаются в течение 3-х последующих дней. Чаще других могут развиваться кратковременные общие (непродолжительный гриппоподобный синдром, характеризующийся головной мозгом, повышением температуры тела, артритом, миалгией, астенией, общим недомоганием, утомляемостью, головная боль) и местные (болезненность в месте инъекции, гиперемия, отечность) реакции. Рекомендуется назначение нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) при повышении температуры после вакцинации и антигистаминных средств при выраженной местной реакции.

Реже отмечаются: тошнота, диспепсия, иногда – заложенность носа увеличение регионарных лимфоузлов, паническая атака. У некоторых пациентов возможно развитие аллергических реакций, кратковременное изменение лабораторных показателей крови (повышение уровня билирубина, снижение уровня нейтрофилов) в сыворотке крови.

В рамках проведенных клинических исследований безопасности, переносимости и иммуногенности препарата Гам-КОВИД-Вак-М после вакцинации были зарегистрированы следующие НЯ:

«Общие нарушения и реакции в месте введения»: гипертерmia, боль, отек, зуд в месте вакцинации, астения. Частота развития – очень часто и часто.

«Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения»: заложенность носа. Частота развития – редко.

«Нарушения со стороны нервной системы»: головная боль; головокружения – редко.

«Желудочно-кишечные нарушения»: тошнота, рвота, диспепсия – редко.

«Лабораторные и инструментальные данные»: разнонаправленные отклонения показателей. Все НЯ завершились выздоровлением без последствий. Лабораторные отклонения не имели клинического значения (не нуждались в проведении дополнительных диагностических процедур и назначении терапии).

### **Передозировка**

О случаях передозировки не сообщалось.

Учитывая, что отпуск лекарственного препарата допускается только для лечебно-профилактических учреждений, а сама вакцинация проводится только квалифицированным медицинским персоналом, риск передозировки крайне низок.

Однако можно предположить, что при случайной передозировке возможно развитие указанных выше токсических и токсико-аллергических реакций в более тяжелой степени. Специфических антидотов к препарату не существует.

Терапевтические мероприятия в данном случае будут включать симптоматическую терапию в соответствии с показаниями (жаропонижающие/НПВС и десенсибилизирующие средства, кортикостероиды – парентерально при выраженным токсико-аллергическом синдроме). Режим назначения препаратов должен быть выбран согласно рекомендациям по применению и дозировкам данного лекарственного средства.

### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Не изучалось. Ввиду отсутствия данных исследований совместимости, вакцину Гам-КОВИД-Вак-М (Комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2) нельзя смешивать с другими вакцинами или иными лекарственными средствами в одном шприце.

### **Особые указания**

У пациентов, получающих иммуносупрессивную терапию, и пациентов с иммунодефицитом может не развиться достаточный иммунный ответ. Поэтому прием препаратов, угнетающих функцию иммунной системы, противопоказан в течение, как минимум, 1 месяца до и после вакцинации из-за риска снижения иммуногенности.

Подобно остальным вакцинам, защитный иммунный ответ может возникать не у всех вакцинируемых лиц.

**Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами**  
Исследования по изучению влияния вакцины на способность управлять транспортными средствами и потенциально опасными механизмами не проводились.

### Форма выпуска

Раствор для внутримышечного введения, компонент I – 0,5 мл/доза + компонент II – 0,5 мл/доза.

По 0,5 мл (1 доза) каждого компонента препарата во флаконы нейтрального стекла, герметично укупоренные пробками из резины, обжатые алюмопластиковыми колпачками.

1 флакон компонента I с инструкцией по применению помещают в пачку картонную или в пачку из картона коробочного; 1 флакон компонента II с инструкцией по применению помещают в пачку картонную или в пачку из картона коробочного.

### Условия хранения

Хранить в защищенном от света месте, при температуре не выше минус 18 °C. Повторное замораживание не допускается.

Хранить в недоступном для детей месте.

### Условия транспортирования

При температуре не выше минус 18 °C.

### Срок годности

Компонент I – 6 месяцев. Компонент II – 6 месяцев.

Не применять по истечении срока годности.

**Условия отпуска:** для лечебно-профилактических учреждений.

### Производитель

ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (филиал «Медгамал» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России), Россия, 123098, г. Москва, улица Гамалеи, д. 18 (все стадии производства).

### Выпускающий контроль качества

Филиал «Медгамал» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России, Россия, 123098, г. Москва, улица Гамалеи, д. 18.

### Владелец регистрационного удостоверения/организация, принимающая претензии потребителя:

ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России).

Россия, 123098, г. Москва, улица Гамалеи, д. 18.

Тел: 8 499-193-30-01, факс: 8 499-193-61-83.

E-mail: [info@gamaleya.org](mailto:info@gamaleya.org)

Директор

ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи»

Минздрава России

А.Л. Гинцбург

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

ФГБУ "НИЦЭМ ИМ.

Н.Ф. ГАМАЛЕЙ"

МИНЗДРАВА

РОССИИ

Печально оформлено подпись ФГБУ "НИЦЭМ ИМ. Н.Ф. ГАМАЛЕЙ"  
МИНЗДРАВА РОССИИ  
Дн. email-administrator@gamaleya.org, title=ДИРЕКТОР,  
1.2.440.113149.1.9.2-ИНН-7734013214997-773401001/  
ОСГРН-102779844555, 1.2.440.113149.1.9.2-ИНН-7734013214997-773401001/  
1.2.443.1.11.1.1-120C3X03037373343493113323134, street=УЛИЦА  
ГАМАЛЕИ, дом 18, givenName=АЛЕКСАНДР ГЕОФИДОВИЧ,  
чл-ГИНЦБУРГ, с-РУ, st-77 Москва, й-МОСКВА, o-ФГБУ "НИЦЭМ ИМ.  
Н.Ф. ГАМАЛЕЙ" МИНЗДРАВА РОССИИ, oic-, сп-ФГБУ "НИЦЭМ ИМ.  
Н.Ф. ГАМАЛЕЙ" МИНЗДРАВА РОССИИ

## ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДЕТЬЯМ ИЛИ ОТКАЗА ОТ НИХ

### 1. Я, нижеподписавшийся(аяся)

(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)/несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

года рождения, настоящим подтверждаю то, что проинформиро-

(указывается год рождения несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

ван(а) врачом:

- а) о том, что профилактическая прививка — это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;
- б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее;
- в) о медицинской помощи при проведении профилактических прививок, включающей обязательный медицинский осмотр несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет перед проведением прививки (а при необходимости — медицинское обследование), который входит в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно;
- г) о выполнении предписаний медицинских работников.

2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»<sup>1</sup> отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»<sup>2</sup>).

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.

Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки

,  
(название прививки)

возможных прививочных реакциях и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и:

добровольно соглашаюсь на проведение прививки<sup>3</sup>

(название прививки)

(добровольно отказываюсь от проведения прививки

(название прививки)

несовершеннолетнему

(указывается фамилия, имя, отчество и год рождения несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет/  
несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)

Я, нижеподписавшийся(аясь)<sup>4</sup>

(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте  
до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет/несовершеннолетнего  
в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

Дата

(подпись)

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических при-  
вивок несовершеннолетнему, и дал ответы на все вопросы.

Врач

(фамилия, имя, отчество)

Дата

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38, ст. 4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1 (ч. 1), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч. 2), ст. 361; № 52 (ч. 1), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21.

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3766.

<sup>3</sup> Нужное подчеркнуть.

<sup>4</sup> Заполняется для несовершеннолетних в возрасте до 15 лет, несовершеннолетних больных наркоманией в возрасте до 16 лет.