Приложение 8

к приказу Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики

от 26.04.2016 № 432 (п.1.8.)

**Инструкция**

**по заполнению формы отраслевой отчетности № 70**

**"Отчет о профилактических прививках**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полугодие 20\_\_\_\_ года"**

**1. Общие положения**

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой отчетности № 70 "Отчет о профилактических прививках за \_\_\_\_\_\_\_\_\_ полугодие 20\_\_\_ года" (далее – форма № 70).

1.2. Полное наименование учреждения здравоохранения указывается в соответствии с Положением об учреждении.

1.3. В строке «Местонахождение (юридический адрес)» указываются юридический адрес, почтовый индекс, название административной территории, населенного пункта, улицы, номер дома.

1.4. В строке **«**Адрес осуществления деятельности (фактический адрес)» указываются фактический адрес, почтовый индекс, название административной территории, населенного пункта, улицы, номер дома.

**2. Порядок заполнения отчета**

2.1. Форма № 70 заполняется на основании медицинских форм первичной учетной документации: формы № 063/у "Карта профилактических прививок" (далее – форма № 063/у) и формы № 064/у "Журнал учета профилактических прививок" (далее – форма № 064/у).

2.2. Амбулаторно-поликлинические учреждения (подразделения), которые оказывают медицинскую помощь взрослым и детям, роддома, дома ребенка, фельдшерско-акушерские пункты независимо от подчинения составляют форму № 70 и предоставляют ее в установленные сроки в территориальные учреждения Республиканского центра санитарно-эпидемиологического надзора Государственной санитарно-эпидемиологической службы Донецкой Народной Республики (далее - РЦ СЭН ГСЭС МЗ ДНР).

Ответственные лица учреждений РЦ СЭН ГСЭС МЗ ДНР, находящиеся в сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, обобщают форму № 70 по территориям.

2.3. При заполнении формы № 70 в графе А указываются наименование вакцин (вид препарата) в сокращенном виде и возраст лиц, в графе 1 – численность лиц, подлежащих прививке, в графе 2 – численность лиц, которым фактически проведена прививка.

Наименование вакцин в сокращенном виде и их полное название:

БЦЖ – вакцина против туберкулеза;

ИПВ – инактивированная полиовакцина;

ОПВ-1 – оральная полиовакцина;

 АДС-м – анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигена;

АД-м – анатоксин дифтерийный;

АС – анатоксин столбнячный;

 КПК – комбинированная вакцина против кори, паротита и краснухи;

КП – комбинированная вакцина против кори, паротита;

 АКДС – адсорбированная вакцина против коклюша, дифтерии и столбняка;

Hib – вакцина против гемофильной инфекции (вакцина, которая содержит Hib-компонент);

АДС – анатоксин дифтерийно-столбнячный.

2.5. Арифметический и логический контроль: данные графы 1 должны быть больше или равняться данным графы 2 по каждой из строк (за исключением строк, где проставлены символы "Х").