



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

22.11.2021

315-983/21П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

О внедрении формы медицинской документации "Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации" и порядка ее выдачи, формы медицинской документации "Медицинский сертификат о профилактических прививках против коронавирусной инфекцией (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) " и порядка ее ведения, а также формы "Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) "

С целью оптимизации проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекцией (COVID-19),

п р и к а з ы в а ю:

1. Внедрить на территории Нижегородской области форму медицинской документации «Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесшим заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» (далее – форма медицинской

документации) и порядка ее ведения, утвержденную Приказом Минздрава России от 12 ноября 2021 г. № 1053н (далее - Сертификат).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области:

2.1. обеспечить внедрение формы медицинской документации в медицинских организациях;

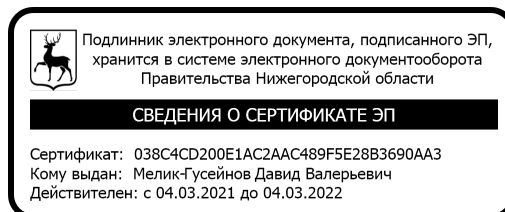
2.2. проработать порядок ведения формы медицинской документации с медицинским персоналом с принятием зачета под роспись и проинформировать министерство здравоохранения Нижегородской области не позднее 23 ноября 2021 г. (эл.адрес: mznol@mail.ru).

3. И.о.директора ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Захаров А.А.) разместить на официальном сайте министерства здравоохранения Нижегородской области настоящий приказ.

4. Считать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 8 ноября 2021 г. № 315-935/21П/од.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра по лечебной работе С.Ч.Белозерову.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр



Д.В.Мелик-Гусейнов



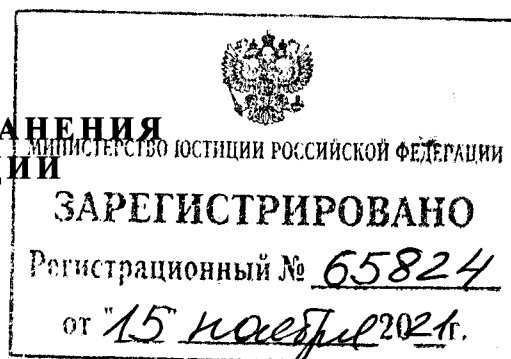
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

12 ноября 2021 г.

Москва



№ 1053н

Об утверждении формы медицинской документации «Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации» и порядка ее выдачи, формы медицинской документации «Медицинский сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» и порядка ее ведения, а также формы «Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 и пунктом 3 статьи 78 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791), пунктом 2 статьи 17 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38, ст. 4736; 2013, № 48, ст. 6165) и подпунктами 5.2.22, 5.2.96 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2017, № 52, ст. 8131), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму медицинской документации «Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

порядок выдачи медицинской документации «Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму медицинской документации «Медицинский сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

порядок ведения медицинской документации «Медицинский сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

форму «Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Медицинская документация и сертификаты, содержащие сведения о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированные посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» до вступления в силу настоящего приказа, подлежат переоформлению в автоматическом режиме не позднее 1 февраля 2022 г.

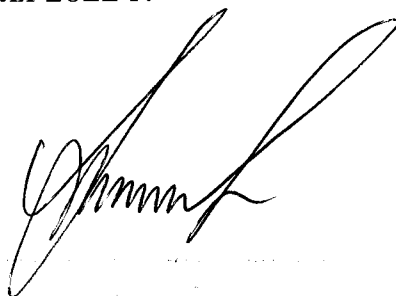
Двухмерные штриховые коды (QR-коды), подтверждающие сведения о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированные на региональных порталах государственных услуг и муниципальных услуг (функций) до вступления в силу настоящего приказа, действуют до окончания срока, на который они были выданы, и переоформлению не подлежат.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 октября 2021 г. № 1006н «Об утверждении формы медицинской документации «Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» и порядка ее ведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 октября 2021 г., регистрационный № 65563).

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования, за исключением пункта 3 приложения № 2

к настоящему приказу (в части внесения в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведений о наличии медицинских противопоказаний к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и подпункта 4 пункта 3 приложения № 4 к настоящему приказу, которые вступают в силу с 1 февраля 2022 г.

Министр



М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. № 1053 н

Форма

**Справка о проведенных профилактических прививках
против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации**

Фамилия _____
Имя _____
Отчество *(при наличии)* _____
Дата рождения (день, месяц, год) _____
Пол (мужской/женский) _____
Адрес места жительства _____
Сведения о документе, удостоверяющем личность _____
Страховой номер индивидуального лицевого счета *(при наличии)* _____
Полис обязательного медицинского страхования *(при наличии)* _____
Дата выдачи справки (число, месяц, год) _____

**1. Информация о проведенных профилактических прививках
против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (при наличии)**

Дата проведения вакцинации	Сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия)	Планируемая дата вакцинации вторым компонентом вакцины (при наличии)	Наименование медицинской организации	Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)

**Информация о проведенной повторной вакцинации (ревакцинации)
(при наличии)**

Дата проведения ревакцинации	Сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия)	Планируемая дата вакцинации вторым компонентом вакцины (при наличии)	Наименование медицинской организации	Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)

**Информация о побочных действиях после вакцинации (ревакцинации)
(при наличии)**

Дата возникновения побочных действий	Характер побочного действия	Наименование медицинской организации	Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)

2. Информация о наличии медицинских противопоказаний к вакцинации (при наличии)

Вид медицинских противопоказаний	Срок, на который установлены временные медицинские противопоказания	Наименование медицинской организации	Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. № 1053 н

**Порядок
выдачи медицинской документации
«Справка о проведенных профилактических прививках против новой
коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских
противопоказаний к вакцинации»**

1. Медицинская документация «Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации» (далее – справка) выдается на бумажном носителе по форме, предусмотренной приложением № 1 к настоящему приказу, медицинской организацией, в которой гражданину проведена профилактическая прививка против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) либо установлено наличие медицинского противопоказания к вакцинации.

2. Справка выдается на основании устного запроса гражданина в следующих случаях:

1) непосредственно после каждого случая введения вакцины (ее компонентов) против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), установления наличия медицинского противопоказания к вакцинации. Сведения о введении всех компонентов вакцины в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата отражаются в одной справке;

2) при обращении гражданина в медицинскую организацию в иное время после проведения вакцинации (ревакцинации), установления наличия медицинского противопоказания к вакцинации.

3. В случае, указанном в подпункте 1 пункта 2 настоящего порядка, уполномоченным медицинским работником в сроки, установленные постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2020 № 373 «Об утверждении Временных правил учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»¹, в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) вносятся сведения о вакцинации (ревакцинации) против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), наличии медицинских противопоказаний к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 14, ст. 2127; № 45, ст. 7115.

4. Справка выдается гражданам (в том числе гражданам, у которых отсутствует подтвержденная учетная запись на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)² либо которым предоставлена услуга по печати на бумажном носителе сертификата о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированного в виде электронного документа в автоматическом режиме посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций)³ по форме, предусмотренной приложением № 5 к настоящему приказу) в целях информирования о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), побочных действиях после вакцинации (ревакцинации) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации.

5. При выдаче справки уполномоченным медицинским работником:

1) указываются:

а) фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства гражданина, пол гражданина – в соответствии с документом, удостоверяющим личность; сведения о документе, удостоверяющем личность;

б) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии), номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), дата выдачи справки;

2) в разделе 1 в соответствующих графах указывается информация о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по каждому случаю введения вакцины (ее компонентов), включая дату вакцинации (ревакцинации), сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия), планируемой дате вакцинации вторым компонентом вакцины, наименование медицинской организации, а также информация о побочных действиях после вакцинации (ревакцинации) (при наличии), включая дату возникновения, характер побочного действия, наименование медицинской организации. Информация заверяется подписью врача с указанием его фамилии и инициалов имени и отчества (при наличии) и печатью медицинской организации (при наличии). В случае отсутствия информации о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведения данного раздела не заполняются;

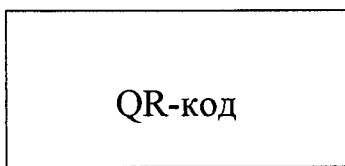
3) в разделе 2 в случае наличия медицинских противопоказаний

² Положение о федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2011 г. № 861 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 44, ст. 6274; 2021, № 37, ст. 6498).

³ Подпункт «и» пункта 4 Правил организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2012 г. № 1376 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7932; Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 10 ноября 2021 г., № 0001202111100006).

к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) указываются вид медицинских противопоказаний (постоянные, временные), срок, на который установлены временные медицинские противопоказания, медицинская организация, которой установлены медицинские противопоказания. Информация заверяется подписью врача с указанием его фамилии и инициалов имени и отчества (при наличии) и печатью медицинской организации (при наличии).

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г.
№ 1053 н



№ _____

Форма

**Медицинский сертификат
о профилактических прививках против новой коронавирусной
инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях
к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном
новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (*при наличии*) _____
Дата рождения (день, месяц, год) _____
Пол (мужской/женский) _____
Сведения о документе, удостоверяющем личность _____
Страховой номер индивидуального лицевого счета (*при наличии*) _____
Полис обязательного медицинского страхования (*при наличии*) _____
Дата формирования сертификата (число, месяц, год) _____

**1. Информация о профилактических прививках против новой
коронавирусной инфекции (COVID-19) (при наличии)**

Номер записи о вакцинации в информационном ресурсе учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Дата проведения вакцинации (ревакцинации)	Сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия)	Наименование медицинской организации

2. Информация о медицинских противопоказаниях к вакцинации (при наличии)

Вид медицинских противопоказаний	Срок, на который установлены временные медицинские противопоказания	Наименование медицинской организации

3. Информация о перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (при наличии)

Номер записи о лице, перенесшем заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в информационном ресурсе учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Дата установления диагноза	Дата выздоровления (при наличии)	Наименование медицинской организации

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. № 1053 н

**Порядок
ведения медицинской документации «Медицинский сертификат
о проведенных профилактических прививках против новой
коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских
противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании,
вызванном новой коронавирусной инфекцией
(COVID-19)»**

1. Медицинская документация «Медицинский сертификат о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» (далее – медицинский сертификат) формируется в автоматическом режиме посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»⁴ (далее – Единый портал) на основании сведений, внесенных в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – информационный ресурс).

Медицинский сертификат формируется на русском и на английском языках не позднее 3 календарных дней после дня внесения в информационный ресурс сведений о завершении в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). До завершения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведения о введении первого компонента двухкомпонентной вакцины отображаются в записи о вакцинации в информационном ресурсе и на Едином портале.

2. Медицинский сертификат содержит сведения, предусмотренные в форме медицинского сертификата (приложение № 3 к настоящему приказу), и двухмерный штриховой код (далее - QR-код), подтверждающий наличие в информационном ресурсе сведений о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном

⁴ Положение о федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2011 г. № 861 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 44, ст. 6274; 2021, № 37, ст. 6498).

заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3. При формировании медицинского сертификата:

1) в левом верхнем углу отображается QR-код и указывается номер медицинского сертификата. QR-код содержит информацию о завершении в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или факте перенесенного заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), с наиболее поздней датой наступления события, а также срок действия QR-кода. При использовании считывающих устройств, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», посредством QR-кода предоставляются сведения о действительности QR-кода, сроках его действия, дате рождения, первых буквах фамилии, имени, отчества (при наличии) гражданина, а также первые две цифры серии и последние три цифры номера документа, удостоверяющего личность гражданина, предъявившего QR-код;

2) указываются:

а) фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, пол гражданина – в соответствии с документом, удостоверяющим личность; сведения о документе, удостоверяющем личность. При формировании медицинской документации на английском языке для граждан Российской Федерации указанные сведения вносятся в соответствии с паспортом гражданина Российской Федерации, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации;

б) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии), номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), дата формирования медицинского сертификата;

3) в разделе 1:

а) в соответствующих графах указывается информация о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по каждому случаю введения вакцины (ее компонентов), включая номер записи о вакцинации в информационном ресурсе, дату вакцинации (ревакцинации), сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия), наименование медицинской организации, в которой проводилась вакцинация (ревакцинация);

б) в случае отсутствия сведений о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведения данного раздела не отображаются;

4) в разделе 2 в случае наличия медицинских противопоказаний к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) указываются вид медицинских противопоказаний (постоянные, временные), срок, на который установлены временные медицинские противопоказания, медицинская организация, которой установлены медицинские противопоказания;

5) в разделе 3:

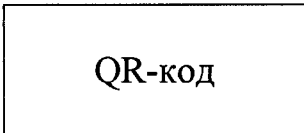
а) в соответствующих графах указывается информация о перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая номер записи о лице, перенесшем заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в информационном ресурсе, дату установления диагноза, дату выздоровления (не указывается для граждан, не завершивших лечение), наименование медицинской организации, в которой пациенту оказывалась медицинская помощь;

б) в случае отсутствия сведений о перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сведения данного раздела не отображаются.

4. В случае появления в информационном ресурсе обновленных сведений о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), медицинский сертификат переоформляется с сохранением ранее внесенных в него сведений.

5. При формировании медицинского сертификата обеспечивается возможность его печати на бумажном носителе по форме, предусмотренной приложением № 3 к настоящему приказу, содержащем QR-код, подтверждающий наличие в информационном ресурсе соответствующей информации, посредством обращения в личный кабинет на Едином портале, региональных порталах государственных и муниципальных услуг (функций). При наличии у гражданина подтвержденной учетной записи на Едином портале он также вправе обратиться в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, где ему предоставляется возможность обращения в личный кабинет на Едином портале и вывода медицинского сертификата на печать.

Возможность получения гражданами, проживающими в сельской местности или на отдаленных территориях, медицинского сертификата на бумажном носителе иными способами обеспечивается исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с учетом требований законодательства Российской Федерации в сфере защиты персональных данных (включая требования по порядку передачи такой информации третьим лицам).



Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. № 1053 н

Форма

№ _____

**Сертификат
о профилактических прививках против новой коронавирусной
инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях
к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой
коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (*при наличии*) _____

Дата рождения (день, месяц, год) _____

Пол (мужской/женский) _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность _____

Дата формирования сертификата (число, месяц, год) _____