

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский федеральный университет
имени первого Президента России Б.Н. Ельцина
Нижнетагильский технологический институт (филиал)

ПРИКАЗ

Нижний Тагил

Об обязательной вакцинации обучающихся

163/03

29.12.2021

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Свердловской области № 05-24/2 от 14.10.2021 года (в редакции от 17.12.2021 года), вынесенным в рамках полномочий, определенных пунктами 1 и 2 статьи 10 Федерального закона № 157-ФЗ от 17.09.1998 года «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и подпунктом 6 пункта 1 статьи 51 Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», принято решение об обязательной вакцинации обучающихся образовательных организаций высшего образования старше 18 лет (приложение 1 к настоящему приказу). Во исполнение указанного постановления № 05-24/2 от 14.10.2021 года и приказа Рёктора УрФУ №1036/03 от 27.12.2021

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обучающимся всех форм и уровней обучения старше 18 лет:
 - 1.1. пройти при отсутствии медицинских противопоказаний вакцинацию (ревакцинацию) против новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинских кабинетах НТИ (филиала) УрФУ или в любой иной медицинской организации. Сроки прохождения обязательной вакцинации обучающимися установлены пунктом 2 Постановления Главного государственного санитарного врача по Свердловской области № 05-24/2 от 14.10.2021 года
 - первым компонентом вакцины или однокомпонентной вакциной в срок до 01.02.2022 года (включительно);
 - вторым компонентом вакцины в срок до 01.03.2022 года.Медицинские противопоказания определяются в соответствии с пунктами 3.4., 3.5., 3.21., 3.22., 3.26., 3.35. Временных методических рекомендаций «Порядок проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19», направленных для использования письмом Министерства здравоохранения РФ № 30-4/И/2-17927 от 30.10.2021 года;
 - 1.2. студентам института в срок до 17.01.2022 года предоставить в Университет через сервис «Личный кабинет студента» сведения о прохождении вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 (о пройденной вакцинации (постановке первого компонента, завершении вакцинации), о подтвержденных медицинским заключением медицинских противопоказаниях к вакцинации, о документально подтвержденном перенесенном после 31.03.2021 года заболевании новой коронавирусной инфекцией). При изменении указанных сведений незамедлительно актуализировать их через сервис «Личный кабинет студента»;

- 1.3. студентам НТМТ предоставить кураторам академических групп сведения о прохождении вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 (о пройденной вакцинации (постановке первого компонента, завершении вакцинации), о подтвержденных медицинским заключением медицинских противопоказаниях к вакцинации, о документально подтвержденном перенесенном после 31.03.2021 года заболевании новой коронавирусной инфекцией). При изменении указанных сведений незамедлительно предоставить кураторам копии подтверждающих документов.
2. Директору ШМ Сафонову Е.Н., директору ШБ Ходыреву А.А., директору НТМТ Гильдерман Е.В.:
 - 2.1. ознакомить обучающихся старше 18 лет всеми доступными способами (в том числе при возникновении возможности лично под роспись) с постановлением Главного государственного санитарного врача по Свердловской области (приложение 1 к настоящему приказу) и с настоящим приказом;
 - 2.2. составить график вакцинации академических групп в соответствии с режимом работы прививочного кабинета;
 - 2.3. проинформировать студентов о необходимости иметь при себе СНИЛС, паспорт, прививочный сертификат и добровольное согласие на вакцинацию (приложение 2) в день вакцинации для внесения данных для получения сертификата с qr-кодом на портале Госуслуги.ру;
3. Обязать кураторов академических групп НТМТ осуществлять сбор сведений и предоставлять копии сертификатов о вакцинации студентов закрепленных групп, медицинскому работнику О.И. Пуглеевой, в срок до 17.01.2022г. с последующей еженедельной актуализацией.
4. Начальнику ОСВР Пищевской Е.С.
 - 4.1. обеспечить совместно с руководителями структурных подразделений, за которыми закреплены обучающиеся старше 18 лет, проведение обязательной вакцинации обучающихся против новой коронавирусной инфекции COVID-19;
 - 4.2. организовать работу прививочных кабинетов по согласованию с ГАУЗ СО «Демидовская ГБ».
5. Начальнику отдела ГО и ЧС, ОТиЭ Киган В.Н. в срок до 20.01.2022 года провести анализ предоставленных обучающимися сведений об обязательной вакцинации. Еженедельный отчет предоставлять директору В.В. Потанину.
6. Руководителю по качеству Пионткевич М.В. обеспечить размещение информации об организации вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на сайте НТИ (филиала) УрФУ и в социальных сетях.
7. Принять к сведению, что для обеспечения исполнения требования об обязательной вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 обучающихся старше 18 лет:
 - 7.1. обучающиеся несут ответственность за предоставление актуальных и достоверных сведений о прохождении вакцинации через сервис «Личный кабинет студента», прохождение обязательной вакцинации (при отсутствии медицинских противопоказаний) в установленные

- Постановлением Главного государственного санитарного врача по Свердловской области № 05-24/2 от 14.10.2021 года сроки;
- 7.2. руководители структурных подразделений, за которыми закреплены обучающиеся старше 18 лет, несут ответственность за полноту сбора сведений о вакцинации обучающихся против новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также за оперативное принятие мер по направлению обучающихся на обязательную вакцинацию;
 - 7.3. руководители структурных подразделений, ответственных за проведение внеучебных мероприятий, несут ответственность за допуск на такие мероприятия обучающихся, не выполнивших требование об обязательной вакцинации.
8. Контроль над исполнением приказа возложить на начальника ОСВР Пищевскую Е.С.

Директор



В.В. Потанин



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Свердловской области**
(Управление Роспотребнадзора по Свердловской области)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

**О внесении дополнений в Постановление «О проведении
профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции
(COVID-19) отдельным категориям (группам) граждан в Свердловской
области в 2021 г. по эпидемическим показаниям
от 14.10.2021 года № 05-24/2»**

17.12. 2021 г.

г. Екатеринбург

№ 05-24/5

Я, главный государственный санитарный врач по Свердловской области, Дмитрий Николаевич Козловских, оценив эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), отмечаю высокий уровень заболеваемости COVID-19 среди населения Свердловской области.

За период с 06.12. по 12.12.2021г. в целом по Свердловской области выявлено 4649 инфицированных COVID-19 (111,2‰).

Рост заболеваемости среди студентов начался с 36 недели с максимальным уровнем на 42 неделе 2021г. (показатель на 100 тысяч – 44,79) и стабилизацией с 44 по 49 неделю 2021г. на высоком уровне. При сохраняющемся высоком риске распространения заболеваемости новой коронавирусной инфекцией среди студентов, наиболее активной социальной и возрастной группы населения, темпы иммунизации студенческой молодежи остаются низкими.

Так, по информации образовательных организаций высшего образования по состоянию на 16.12.2021г. вакцинировано 37 159 студентов – 45,3%, показатели охвата в разных образовательных организациях варьируют от 23% до 95,1%. Охват вакцинацией населения в целом по субъекту составляет – 53%.

Руководствуясь п.6 ч.1 ст. 51 Федерального закона Российской Федерации от 30 марта 1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 10 Федерального закона Российской Федерации от 17 сентября 1998 г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с изменениями от 09.11.2021 года, в

С.С. - Д.А. А.К.

целях усиления мероприятий по предупреждению заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) населения Свердловской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Дополнить п. 1 Постановления «О проведении профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) отдельным категориям (группам) граждан в Свердловской области в 2021г. по эпидемическим показателям от 14.10.2021 года № 05-24/2 (далее Постановление) подпунктом 1.4 следующего содержания:

«Обучающиеся в образовательных организациях высшего образования старше 18 лет».

2. Дополнить п. 2 Постановления абзацем следующего содержания:

«Первым компонентом вакцины или однокомпонентной вакциной:

- в срок до 01.02.2022 года (включительно), указанным в подпункте 1.4 настоящего Постановления;

Вторым компонентом вакцины:

- в срок до 01.03.2022 года, указанным в подпункте 1.4 настоящего Постановления».

3. Дополнить подпункт 6.4.1 абзацем следующего содержания:

- в срок до 27.12.2021 года уточненного плана вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в разрезе муниципальных образований и контингентов в соответствии с подпунктом 1.4 настоящего Постановления.

4. Дополнить Постановление пунктом 9а следующего содержания:

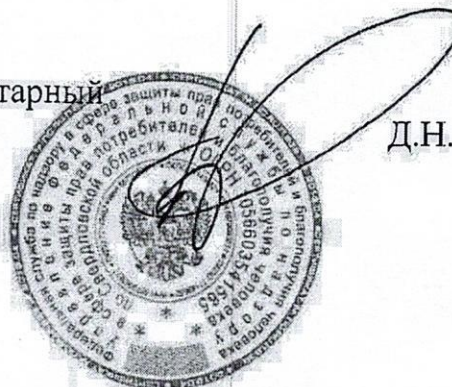
«Руководителям образовательных организаций высшего образования:

1. организовать проведение профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) обучающихся в образовательных организациях высшего образования старше 18 лет в порядке, установленном пунктами 2-4 настоящего Постановления;

2. принять меры по проведению информационно-разъяснительной работы среди обучающихся в образовательных организациях высшего образования старше 18 лет по вопросам профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19), обратив особое внимание на необходимость проведения профилактических прививок».

Главный государственный санитарный
врач по Свердловской области

Д.Н. Козловских



Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств. Включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации, для получения первичной медико-санитарной помощи.

Я, _____

Ф.И.О. (пациента полностью)

Дата рождения: _____, зарегистрированный по адресу: _____

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации, для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г № 24082), (далее Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи, получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

_____ ГАУЗ СО ДЕМИДОВСКАЯ ГБ _____ ул. Горошникова, 37

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____

(должность, ФИО медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26. Ст. 3442, 3446). Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

ТЕЛЕФОН: _____

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись), (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись), (Ф.И.О. медицинского работника)

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств. Включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации, для получения первичной медико-санитарной помощи.

Я, _____

Ф.И.О. (пациента полностью)

Дата рождения: _____, зарегистрированный по адресу: _____

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации, для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г № 24082), (далее Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи, получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

_____ ГАУЗ СО ДЕМИДОВСКАЯ ГБ _____ ул. Горошникова, 37

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____

(должность, ФИО медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26. Ст. 3442, 3446). Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

ТЕЛЕФОН: _____

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись), (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись), (Ф.И.О. медицинского работника)