



УКРАЇНА

**ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

**Н А К А З**

19.03.2021

м. Чернігів

№ 94

*Про організацію ведення реєстрів  
щеплення осіб в медичних закладах*

Відповідно наказу Міністерства охорони здоров'я України від 24.12.2020 № 3018 «Дорожня карта з впровадження вакцини від гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 і проведення масової вакцинації у відповідь на пандемію COVID-19 в Україні у 2021-2022 роках» (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 09.02.2021 року №213, зі змінами від 01.03.2021 року №369 та від 11.03.2021 №443), керуючись підпунктом 5.4 пункту 5, підпунктами 6.2, 6.4, 6.7, 6.9 пункту 6 Положення про Управління охорони здоров'я Чернігівської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови облдержадміністрації № 665 від 19.11.2019, з метою своєчасного проведення ревакцинації проти гострої респіраторної хвороби COVID-19 осіб в закладах охорони здоров'я області,

**НАКАЗУЮ:**

1. Начальнику управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради, керівникам медичних закладів області:

1.1 Визначити у підпорядкованому закладі відповідальну особу за ведення реєстру проведення щеплень від гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2.

1.2 Надати інформацію про відповідальну особу за ведення реєстру проведення щеплень від гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 до Управління охорони здоров'я облдержадміністрації, згідно додатку 1.

До 23.03.2021

1.3 Забезпечити ведення реєстру медичних працівників та інших осіб, яким проведено щеплення від гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 в умовах підпорядкованого закладу, згідно додатку 2.

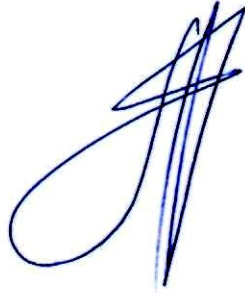
Постійно

1.4. Забезпечити організацію вчасного заповнення таблиці про стан проведення щеплень у підпорядкованому закладі за наданим посиланням <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1-1kEcXhwXxVYN9TRz8CrjhIkD2N0KHs53lr3twqtL7c/edit?usp=sharing>

Щоденно до 11 години, крім вихідних

2. Контроль за виконанням даного наказу покласти на в.о. заступника начальника Управління Лебедеву Т.М.

Начальник Управління

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned between the text 'Начальник Управління' and 'П.ГАРМАШ'.

П.ГАРМАШ

Додаток 1  
до наказу УОЗ ОДА  
від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Відповідальна особа  
за ведення реєстру проведення щеплень від гострої респіраторної хвороби COVID-19,  
спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	ПІБ	Посада	моб. тел.

Додаток 2  
до наказу УОЗ ОДА  
від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Реєстр осіб,  
яким проведено щеплення від гострої респіраторної хвороби COVID-19,  
спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 у підпорядкованому закладі

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	Дата щеплення	ПІБ	Рік народження	Посада	моб. тел.