



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

« 13 » 06 2024 г.

№ 1831-~~1~~

**О мероприятиях, направленных
на внесезонную профилактику
респираторно-синцитиальной
вирусной инфекции у детей
в городе Москве, за счет средств
бюджета города Москвы**

В соответствии с рекомендациями главного внештатного специалиста по инфекционным болезням у детей Министерства здравоохранения Российской Федерации (информационное письмо «О рекомендуемых сроках проведения иммунопрофилактики респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей из групп риска» от 13 марта 2023 г. № 01-21/307), в целях улучшения качества оказания медицинской помощи детям групп риска медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы (далее – медицинские организации):

1. Утвердить:

1.1. Срок проведения иммунизации лекарственным препаратом Паливизумаб – с 1 июня 2024 г., внесезонно (круглогодично).

1.2. Критерии отбора пациентов для проведения иммунопрофилактики респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей лекарственным препаратом Паливизумаб за счет средств бюджета города Москвы (приложение 1 к настоящему распоряжению).

1.3. Форму ежемесячного отчета медицинской организации о проведении иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей лекарственным препаратом Паливизумаб (приложение 2 к настоящему распоряжению).

1.4. Форму итогового отчета медицинской организации за 2024 г. о проведении иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей лекарственным препаратом Паливизумаб (приложение 3 к настоящему распоряжению).

1.5. Распределение лекарственного препарата Паливизумаб по медицинским организациям дополнительно на период

до 31 декабря 2024 г. для обеспечения внесезонной иммунизации (приложение 4 к настоящему распоряжению).

1.6. Перечень медицинских организаций, участвующих в проведении иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции после выписки ребенка из стационара в 2024 г. (приложение 5 к настоящему распоряжению).

1.7. Форму Реестра детей, включенных в программу пассивной иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (приложение 6 к настоящему распоряжению).

2. Руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы» **Проценко Д.Н.**, «Городская клиническая больница имени М.П. Кончаловского Департамента здравоохранения города Москвы» **Погонину А.В.**, «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» **Галкину В.Н.**, «Городская клиническая больница № 29 имени Н.Э. Баумана Департамента здравоохранения города Москвы» **Бражник В.А.**, «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы» **Ефремовой Н.М.**, «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы» **Шкода А.С.**, «Инфекционная клиническая больница № 1 Департамента здравоохранения города Москвы» **Тюрину И.Н.**, «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» **Гореву В.В.**, «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы» **Османову И.М.**, «Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения города Москвы» **Афукову И.И.**, «Детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы» **Чубаровой А.И.**, «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы» **Крапивкину А.Ю.** обеспечить:

2.1. Принятие лекарственного препарата Паливизумаб на баланс вверенных медицинских организаций в соответствии с распределением согласно приложению 4 к настоящему распоряжению.

2.2. Назначение во вверенных медицинских организациях ответственных лиц за проведение иммунизации детей против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции.

2.3. Проведение иммунизации детей против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции, в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению.

2.4. Контроль за рациональным использованием во вверенных медицинских организациях препарата Паливизумаб в ходе иммунопрофилактики респираторно-синцитиальной вирусной инфекции.

2.5. Направление в организационно-методический отдел по неонатологии Департамента здравоохранения города Москвы (Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», SyssoevaEM@zdrav.mos.ru) **ежемесячных отчетов** о проведении иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей во вверенных медицинских организациях (по форме согласно приложению 2 к настоящему распоряжению).

Срок: до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом

2.6. Направление в организационно-методический отдел по неонатологии Департамента здравоохранения города Москвы (Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» SyssoevaEM@zdrav.mos.ru) **итоговых отчетов за 2024 г. (за период с 1 января 2024 г. – 31 декабря 2024 г.)** о проведении иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей во вверенных медицинских организациях (по форме согласно приложению 3 к настоящему распоряжению).

Срок: до 15 января 2025 г.

2.7. Представление информации о случаях побочных действий, нежелательных реакций, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций, индивидуальной непереносимости, а также иных фактов и обстоятельств, представляющих угрозу жизни или здоровью ребенка при применении Паливизумаба, выявленных на всех этапах обращения данного лекарственного препарата, в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 15 февраля 2017 г. № 1071 «Об утверждении Порядка осуществления фармаконадзора», приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 1 декабря 2017 г. № 836 «Об организации деятельности по мониторингу эффективности и безопасности лекарственных препаратов».

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы в соответствии с критериями отбора пациентов для проведения иммунопрофилактики респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей лекарственным препаратом Паливизумаб за счет средств бюджета города Москвы (приложение 1 к настоящему распоряжению) обеспечить при оказании амбулаторной помощи направление пациентов в медицинские организации, поименованные в приложении 5 к настоящему распоряжению, в установленные сроки.

4. Начальнику Управления фармации Департамента здравоохранения города Москвы **Игнатову М.О.**, директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр лекарственного обеспечения

Департамента здравоохранения города Москвы» **Цыбанковой Д.А.** организовать обеспечение лекарственным препаратом Паливизумаб медицинских организаций согласно приложению 4 к настоящему распоряжению.

5. Признать утратившими силу распоряжения Департамента здравоохранения города Москвы:

- от 24 октября 2018 г. № 3146-р «Об организации и проведении комплекса мероприятий, направленных на профилактику респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей групп риска в городе Москва в сезоне 2018-2019 гг.»;

- от 9 октября 2019 г. № 3304-р «О мероприятиях, направленных на профилактику респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей в городе Москве»;

- от 14 октября 2020 г. № 2507-р «О мероприятиях, направленных на профилактику респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей в городе Москве»;

- от 20 сентября 2021 г. № 3488-р «О мероприятиях, направленных на профилактику респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей в городе Москве»;

- от 26 августа 2022 г. № 2906-р «О мероприятиях, направленных на профилактику респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей в городе Москве за счет средств бюджета города Москвы»;

- от 28 июля 2023 г. № 2720-р «О мероприятиях, направленных на профилактику респираторно - синцитиальной вирусной инфекции у детей в городе Москве, за счет средств бюджета города Москвы».

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Покровского К.А., Антипову Ю.О., Гаджиеву С.М.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

**Критерии отбора пациентов
для проведения иммунопрофилактики
респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей
лекарственным препаратом Паливизумаб
за счет средств бюджета города Москвы**

1. Иммунизации препаратом Паливизумаб за счет средств бюджета города Москвы подлежат дети, имеющие место жительства в городе Москве или дети, один из родителей которых имеет место жительства в городе Москве:

1.1. Дети в возрасте до 6 месяцев, рожденные на сроке 28-35 недель гестации.

1.2. Дети в возрасте до 24 месяцев с диагнозом бронхолегочная дисплазия, получавшие лечение (диуретики, бронходилататоры, кортикостероиды и др.) в последние 6 месяцев.

1.3. Дети в возрасте до 24 месяцев с гемодинамическими значимыми врожденными пороками сердца при наличии:

- сердечной недостаточности (СН) ФК II-IV, требующей медикаментозного лечения;

- легочной гипертензии средней или тяжелой степени (давление в легочной артерии выше 40% от системного давления);

- легочно-венозного застоя;

- цианоза.

1.4. Дети в возрасте до 24 месяцев после хирургической коррекции врожденных пороков сердца в условиях искусственного кровообращения в раннем послеоперационном периоде и получавшие пассивную иммунизацию от респираторно синцитиальной вирусной инфекции до выполнения хирургической коррекции порока.

1.5. Дети в возрасте до 12 месяцев, рожденные на сроке 22-27 недель гестации и/или с массой до 1 200 г.

1.6. Дети в возрасте до 24 месяцев с врожденными аномалиями дыхательных путей, интерстициальными легочными заболеваниями, а также врожденной диафрагмальной грыжей. *

1.7. Дети в возрасте до 24 месяцев с генетически обусловленной патологией, с поражением бронхолегочной системы. *

1.8. Дети в возрасте до 24 месяцев с генетически обусловленной патологией, находящихся на домашней кислородотерапии. *

2. Иммунизация лекарственным препаратом Паливизумаб проводится только в условиях медицинского учреждения. Первое введение

препарата проводится в отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей за **2-3 дня** до выписки из стационара; при вспышке респираторно-синцитиальной вирусной инфекции – в отделении ОРИТН и ОПН. Последующие введения препарата – в подразделениях медицинских организаций, указанных в приложении 5 к настоящему распоряжению.

3. Разовая доза препарата Паливизумаб 15мг/кг, курс составляет 5 инъекций с интервалом один месяц, при необходимости второго и последующих курсов перерыв между курсами составляет 2 месяца (Robbie GJ, et al. Antimicrob Agents Chemother. 2012; 56(9):4927-4936)

*Принятие решения о проведении пассивной иммунизации детей с перечисленными патологиями осуществляет консилиум специалистов на основании риска тяжелого течения респираторно синцитиальной вирусной инфекции.

**Ежемесячный отчет
медицинской организации о проведении иммунизации
против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей
лекарственным препаратом Паливизумаб**

Показатель	Значение показателя
Отчетный период (месяц, год)	
Наименование медицинской организации	
Ответственное лицо за проведение иммунизации (ФИО) в медицинской организации	
Контактный телефон ответственного лица	
Общее количество детей, взятых на иммунизацию с начала года, человек (нарастающий итог)	
Количество детей, взятых на иммунизацию за отчетный период	
Количество отказов законных представителей от иммунизации детей, получивших не менее 1 инъекции	
Остаток препарата Паливизумаб 50мг на 1 число отчетного месяца	
Получено препарата Паливизумаб 50 мг за отчетный период (месяц) из ЦЛЮ	
Получено препарата Паливизумаб 50 мг за отчетный период (месяц) из других медицинских организаций	
Израсходовано препарата Паливизумаба 50мг за отчетный период (месяц) на иммунизацию	
Передано в другие медицинские организации	
Остаток препарата Паливизумаб 50 мг в медицинской организации на 1 число месяца, следующего за отчетным	
Количество осложнений от иммунизации	
Описание осложнений	

Руководитель медицинской организации _____ / _____
ФИО Подпись

Отчет предоставляется в организационно-методический отдел по неонатологии Департамента здравоохранения города Москвы, ежемесячно в формате Excel на адрес электронной почты: SysoevaEM@zdrav.mos.ru, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным

Приложение 3
к распоряжению Департамента
здравоохранения города Москвы
от «15» июня 2024 г. № 1831-р

ФОРМА

**Итоговый отчет
медицинской организации за 2024 г.
о проведении иммунизации
против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей
лекарственным препаратом Паливизумаб**

Показатель	Значение показателя
Название учреждения	
Ответственное лицо (ФИО)	
Контактный телефон	
Отчетный период	
Общее количество детей, получивших иммунизацию с начала года	
Остаток препарата Паливизумаба 50мг на начало года	
Получено препарата Паливизумаб 50 мг за 2024г, в том числе из других медицинских организаций	
Израсходовано препарата Паливизумаба 50мг за 2024г на иммунизацию	
Передано в другие медицинские организации	
Остаток препарата Паливизумаб 50 мг в медицинской организации	
Количество недоношенных детей до 35 недель гестации включительно (без учета БЛД и ВПС), получивших иммунизацию препаратом Паливизумаб	
Количество детей с БЛД, получивших иммунизацию препаратом Паливизумаб, всего	
Количество детей с ВПС, получивших иммунизацию препаратом Паливизумаб, всего	
Количество детей, получивших иммунизацию препаратом Паливизумаб по решению консилиума	
Количество детей, получивших препарат Паливизумаб по эпид.показаниям	
Количество детей, получивших 1 курс иммунизации, в том	

Показатель	Значение показателя
числе	
Количество детей, получивших 1 инъекцию	
Количество детей, получивших 2 инъекции	
Количество детей, получивших 3 инъекции	
Количество детей, получивших 4 инъекции	
Количество детей, получивших 5 инъекций	
Количество детей, получивших 2-ой курс иммунизации, в том числе	
Количество детей, получивших 1 инъекцию	
Количество детей, получивших 2 инъекции	
Количество детей, получивших 3 инъекции	
Количество детей, получивших 4 инъекции	
Количество детей, получивших 5 инъекций	
Количество отказов законных представителей от иммунизации детей, получивших не менее 1 инъекции	
Общее количество осложнений, связанных с иммунизацией препаратом Паливизумаб	
Описать осложнения, если были	
ОРВИ во время иммунизации	
Госпитализации с заболеваниями органов дыхания во время иммунизации	

Руководитель медицинской организации _____ / _____
ФИО Подпись

Отчет предоставляется в организационно-методический отдел по неонатологии Департамента здравоохранения города Москвы, в формате Excel на адрес электронной почты: SysoevaEM@zdrav.mos.ru в срок до 15 января 2025 года за период 01.01.2024 – 31.12.2024 г.

Приложение 4
к распоряжению Департамента
здравоохранения города Москвы
от «13» июня 2024 г. № 1831-Л

**Распределение лекарственного препарата Паливизумаб
по медицинским организациям
дополнительно на период до 31 декабря 2024 г.
для обеспечения внесезонной иммунизации**

Наименование медицинской организации	Планируемое количество детей дополнительно	Количество лекарственного препарата Паливизумаб, р-р, в/м введ., 100 мг/мл, 0,5 мл, фл. № 1
ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»	260	2 100
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»	235	1 900
ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ»	400	450
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»	400	3 250
ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»	390	3 170
ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»	75	800
ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ»	100	800
ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»	35	300
ГБУЗ «ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ»	90	100
ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»	45	50
ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ»	75	80
Итого:	2 105	13 000

Приложение 5
к распоряжению Департамента
здравоохранения города Москвы
от «13» июня 2024 г. № 1831-р

**Перечень медицинских организаций,
участвующих в проведении иммунизации
против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
после выписки ребенка из стационара в 2024 г.**

Наименование медицинской организации	АО г. Москвы	Телефон для записи на иммунизацию
ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»	ЮАО	8-499-612-29-76
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»	ТиНАО	8-915-312-35-94 8-495-744-07-03
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»	ЦАО	8-919-769-99-59
ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф.Филатова ДЗМ»	ЦАО	8-903-259-44-23, 8-499-254-38-10
ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»	СЗАО	8-495-490-75-00
ГБУЗ «ИКБ №1 ДЗМ»	СЗАО	8-499-190-01-01
ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»	ЗАО	8-903-794-83-07, 8-916-479-49-79
ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»	ЦАО	8 (499) 256-39-32, 8 (499) 256-39-91

Приложение 6
к распоряжению Департамента
здравоохранения города Москвы
от «13» июля 2024 г. № 1831-Л

ФОРМА

Реестр детей, включенных в программу пассивной иммунизации против
респираторно-синцициальной вирусной инфекции

№	ФИО	дата рождения	место рождения (ЛПУ)	срок гестации при рождении	масса при рождении	№ медицинского свидетельства о рождении (при наличии)	Полис ОМС	адрес	ДПП	Показания к иммунизации (диагноз МКБ10)	ЛПУ	дата	примечания	ЛПУ	дата	примечания	ЛПУ	дата	примечания	ЛПУ	дата	примечания	
												№ 1											
												№ 2											
												№ 3											
												№ 4											
												№ 5											

Реестр предоставляется в организационно-методический отдел по неонатологии Департамента здравоохранения города Москвы, ежеквартально в формате Excel на адрес электронной почты: SysoevaEM@zdrav.mos.ru, в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.