



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Коммунаров ул., д. 276/1, г. Краснодар, 350020

Тел. +7 (861) 207-01-07,

+7 (861) 207-07-07 (доб.2001)

E-mail: mz@krasnodar.ru, www.minzdravkk.ru

01.11.2021 № 48-03.2.-20-25677/21

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

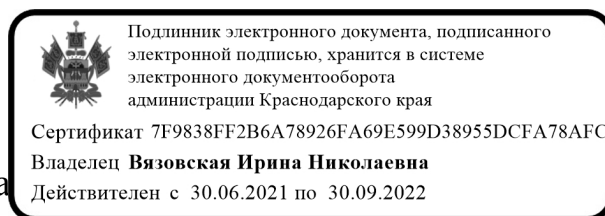
Руководителям медицинских  
организаций, подведомственных  
министерству здравоохранения  
Краснодарского края,  
начальникам отделов  
координации медицинской  
помощи в муниципальных  
образованиях городов Сочи,  
Краснодар, Армавир,  
Новороссийск

О направлении приказа

Министерство здравоохранения Краснодарского края направляет 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» (далее – Приказ) (приложение) для использования в работе порядка введения формы медицинской документации (сертификат о профилактических прививках против COVID-19) и усиления контроля за внесением своевременных и достоверных сведений в Федеральный регистр заболевших и вакцинированных от COVID-19.

Приложение: в электронном виде.

Заместитель министра



И.Н. Вязовская

Дроботова Елена Анатольевна  
Кершницкая Наталья Александровна  
+7 (861) 207-07-07 (доб 0313)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 65563

от "25 октября 2021 г.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

**П Р И К А З**

22 октября 2021 г.

№ 10064

Москва

**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**

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 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 5.2.96 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:**

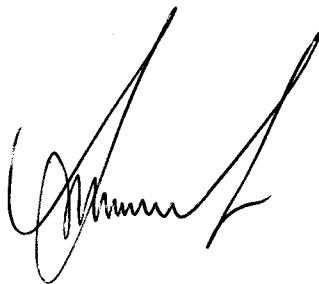
форму медицинской документации «Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» согласно приложению № 1;

порядок ведения 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)» согласно приложению № 2.

2. Сертификаты, содержащие сведения о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированные до вступления в силу настоящего приказа, подлежат переоформлению в автоматическом режиме посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) не позднее, чем до 1 марта 2022 г.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 8 ноября 2021 г., за исключением подпункта 4 пункта 4 приложения № 2 к настоящему приказу, который вступает в силу с 1 марта 2022 г.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' followed by a series of loops and a final upward stroke.

М.А. Мурашко

Место для  
воспроизведения  
QR-кода

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 22 октября 2021 г. № 1006н

Форма

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

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 формирования (выдачи) 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<br>вакцинации | Сведения о лекарственном<br>препарате<br>(наименование,<br>производитель, серия) | Наименование<br>медицинской организации |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                               |                                                                                  |                                         |
|                               |                                                                                  |                                         |

### Информация о повторной вакцинации (ревакцинации)

| Дата проведения вакцинации | Сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия) | Наименование медицинской организации |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                            |                                                                         |                                      |
|                            |                                                                         |                                      |

### 2. Информация о наличии медицинских противопоказаний 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 | Наименование медицинской организации |
|----------------------------|--------------------|--------------------------------------|
|                            |                    |                                      |
|                            |                    |                                      |

**Порядок  
ведения 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)»**

1. Форма 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)» (далее – сертификат) содержит сведения 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).

2. Сертификат формируется в форме электронного документа в автоматическом режиме посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) и содержит выписку из информационного ресурса учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – информационный ресурс), которая включает сведения, предусмотренные в форме сертификата, утвержденной настоящим приказом, и QR-код, подтверждающий наличие в информационном ресурсе информации, содержащейся в указанной выписке.

Сертификат формируется на русском и на английском языках не позднее 3 календарных дней после 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 государственных и муниципальных услуг (функций).

3. Гражданин вправе получить сертификат на бумажном носителе в виде выписки из Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) по форме, утвержденной настоящим приказом, содержащей

QR-код, подтверждающий наличие в информационном ресурсе информации, содержащейся в сертификате.

Сертификат на бумажном носителе может быть получен при самостоятельном обращении гражданина в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), региональных порталах государственных и муниципальных услуг (функций), при обращении в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг. Возможность получения гражданами, проживающими в сельской местности или на отдаленных территориях, 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).

#### 4. При заполнении сертификата:

1) в левом верхнем углу отображается QR-код. QR-код отображает 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;

#### 2) указываются:

а) в соответствии с документом, удостоверяющим личность, фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства гражданина, сведения о документе, удостоверяющем личность. При формировании сертификата 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) пол гражданина, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии), номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), дата формирования (выдачи) сертификата;

#### 3) в разделе 1:

а) в соответствующем поле отображается номер записи о вакцинации в информационном ресурсе;

б) 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), наименование медицинской организации, в которой проводилась вакцинация (ревакцинация);

в) в случае отсутствия сведений, указанных в подпунктах «а» и «б» настоящего подпункта, 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 соответствующем поле отображается номер записи о лице, перенесшем заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в информационном ресурсе;

б) в соответствующих графах указывается информация о перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая дату установления диагноза, дату выздоровления, наименование медицинской организации, в которой пациенту оказывалась медицинская помощь;

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

5. В случае появления 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), сертификат переоформляется с сохранением ранее внесенных в него сведений.