



# Модель выявления побочных эффектов после вакцинации




**пациент**



**Медицинская организация**

При возникновении побочного действия на вакцину заполняется желтая карта (может быть заполнена пациентом и/или мед. работником)



**Требуйте в мед. организациях!**

приказ № 421 «Правила проведения фармаконадзора лекарственных средств»

**Принятие решений**

**Комитет фармации МЗ РК**


Контакты:  
Тел.: +7 (7172) 74-37-23,  
e-mail: minzdravsoc@mzsr.gov.kz  
Адрес: г. Астана, ул. Орынбор 8, Дом Министерств

**Сбор и анализ информации**

Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники (далее – НЦЭЛС)

**Аккумуляирование информации**


**База данных**




**НЦЭЛС**

Контакты:  
тел.: 8-(727) 273-44-66 ;  
факс: 8-(727) 273-63-80,  
e-mail: farm@dari.kz  
Адрес: 050004, г. Алматы,  
пр. Абылай хана, 63


**Распространение информации**



Печатные издания



Интернет (социальные сети)



Международные организации



**Активное выявление побочных действий лекарственных средств, в т.ч. вакцин позволит обеспечить безопасность пациентов!**



## Модель выявления побочных эффектов после вакцинации

## Комитет фармации МЗ РК

### Решения

В случае возникновения побочных действий от лекарственных средств:

- ограничение в применении лекарственного препарата (в т.ч. вакцины);
- приостановление маркетинга;
- внесение изменений в инструкцию по медицинскому применению;
- отзыв с рынка, запрещение производства, дистрибуции и применения препарата в нашей республике.

## Контакты:

### Комитет фармации МЗ РК

Тел.: +7 (7172) 74-37-23,  
 e-mail: minzdravsoc@mzs.gov.kz  
 Адрес: г. Астана, ул. Орынбор 8,  
 Дом Министерств

### РГП на ПХВ НЦЭС МЗ РК

Тел.: 8-(727) 273-44-66 ;  
 факс: 8-(727) 273-63-80,  
 e-mail: farm@dari.kz  
 Адрес: 050004, г. Алматы,  
 пр. Абылай хана, 63

РГП на ПХВ Республиканский центр  
 развития здравоохранения  
 ел.: 700-950 добавочный 1008  
 г. Астана, ул. Орынбор 8, подъезд 18В  
 www.rcrz.kz  
 e-mail: 100@rcrz.kz

Желтая карта – это карта-сообщение о побочном действии, серьезном побочном действии и отсутствии эффективности лекарственного средства, в т.ч. вакцины

Приложение 1  
к Инструкции по присвоению мониторинга побочных действий лекарственных средств

Министерство здравоохранения Республики Казахстан  
Карта - сообщение о побочных действиях лекарственного средства

Заполняется медицинским или фармацевтическим работником

Наименование организации (адрес, телефон, факс, e-mail)	Код организации по ОКПО	Код формы по ОКУД	Медицинская документация форма №

1. Информация о больном

Ф.И.О.	Место жительства	№ карты	Возраст	Вос.	Пол	Ж/М

2. Клинический диагноз

Основной

Сопутствующий

3. Лекарственное лекарственное средство (ЛДС)

Название (торговое, международное, латинское, фармакологическое, страна)	Номер серии/партия	Положение в упаковке	Дата применения	Результат	Суточная доза	Частота приема	Способ введения	Дата назначения	Дата отмены

4. Описание побочного действия лекарственного средства

Дата начала побочного действия

Продолжительность побочного действия