



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

28.05.2020

315-459/20П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**Об организации плановой иммунизации  
детского населения на территории  
Нижегородской области в условиях  
сохранения рисков распространения новой  
коронавирусной инфекции COVID-19**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с изменениями), от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (далее – Национальный календарь), письмом министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2020 г. № 15-2/И/2-4706 и письмом Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 7 мая 2020 г. № 52-00-08/03-3516-2020 в целях предупреждения возникновения вспышек инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках поэтапного перехода к оказанию медицинской помощи, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Нижегородской области и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Нижегородской области

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. рекомендации по организации работы медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь детям в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (Приложение №1);

1.2. алгоритм оказания амбулаторной медицинской помощи детям в условиях продолжающегося распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (Приложение №2);

1.3. анкету для допуска пациентов и сотрудников медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (Приложение №3);

1.4. положения для включения в информированное добровольное согласие (или отказ) на проведение профилактических прививок детям для заполнения законными представителями несовершеннолетнего в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (Приложение №4).

2. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих амбулаторно поликлиническую помощь детям:

2.1. возобновить плановую иммунизацию детей Нижегородской области в соответствии с Национальным календарем:

2.1.1. детям первого года жизни с 1 июня 2020 г.;

2.1.2. детям старше 1 года с 15 июня 2020 г.;

2.2. определить численность категорий детей, не получивших надлежащие им дозы вакцин и разработать план действий для проведения наверстывающей иммунизации;

2.3. сформировать план-график проведения плановой вакцинации детей и наверстывающей иммунизации;

2.4. организовать предварительное оповещение по телефону родителей (законных представителей) в соответствии с графиком с обязательным сбором эпидемиологического анамнеза по коронавирусной инфекции в соответствии с анкетой (приложение № 3) с последующим письменным оформлением её на приеме в поликлинике;

2.5. сформировать отдельную бригаду медицинских работников, обеспечивающую проведение вакцинации детского населения в составе врача-педиатра и медицинской сестры, не задействованных (по возможности) в оказании медицинской помощи детям с заболеваниями ОРВИ, пневмониями и подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19;

2.6. обеспечить бригаду средствами индивидуальной защиты и антисептиками;

2.7. организовать поток лиц, направляемых на вакцинацию обязательно по предварительной записи, отдельно от иных посетителей поликлиники;

2.8. исключить скученность в залах ожидания, обеспечив временной интервал между пациентами не менее 30 минут;

2.9. перед проведением иммунизации обеспечить врачебный осмотр детей на наличие признаков ОРВИ с обязательной термометрией и оформлением информированного добровольного согласия (или отказа) на проведение профилактических прививок, с внесением в него положений, указанных в приложении № 4 настоящего приказа;

2.10. обеспечить соблюдение социальной дистанции (1,5 м.) между пациентами, ожидающими вакцинацию, и пациентами, получившими профилактическую прививку и проходящими медицинское наблюдение;

2.11. обеспечить усиление дезинфекционного режима с обеспечением текущей дезинфекции прививочных кабинетов, а также использование рециркуляторов воздуха в кабинетах;

2.12. обеспечить пациентов, обратившихся в детскую поликлинику с целью проведения вакцинации, одноразовыми медицинскими масками и средством для гигиенической обработки рук (антисептиком), проконтролировать наличие маски у сопровождающего;

2.13. не допускать (по возможности) к работе с детьми первого года жизни сотрудников, принятых на работу по совместительству, в целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 из других медицинских организаций;

2.14. обеспечить проведение лабораторного обследования сотрудников на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 не реже чем 1 раз в неделю, с направлением тестов согласно актуальной маршрутизации (письмо минздрава);

2.15. организовать работу медицинской организации в соответствии с рекомендациями и алгоритмом, утвержденными данным приказом.

2.16. предоставить в отдел детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области (электронная почта: mvsemerikova@yandex.ru) информацию о начале работы, а также внутренние приказы об организации работы по вышеуказанным направлениям в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 с указанием ответственных должностных лиц.

3. И.о.директора ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Гончарову И.С. разместить данный приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области.

4. Приказ вступает в силу с 1 июня 2020 г.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра по лечебной работе Белозерову С.Ч.

Заместитель Губернатора  
Нижегородской области  
министр

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 0382059E0E467C4B9AD0AB7B00D52E21FC  
Кому выдан: Мелик-Гусейнов Давид Валерьевич  
Действителен: с 11.03.2020 до 11.03.2021

Д.В.Мелик-Гусейнов

**Рекомендации по организации работы медицинских организаций,  
оказывающих амбулаторную медицинскую помощь детям в условиях  
сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции  
COVID-19**

**1. Организационные мероприятия:**

Учитывая особенности течения, распространения, длительность инкубационного периода новой коронавирусной инфекции и механизмы передачи необходимо:

1. Регулярно проводить генеральную уборку и дезинфекцию всех помещений, в т.ч. систем вентиляции. С учетом изложенного, внутренняя отделка помещений должна позволять проводить влажную уборку и дезинфекцию (стены, потолки, полы - должны быть гладкими, влагоустойчивыми; исключаются: обои, потолки типа «армстронг», мебель без гигиенического покрытия, на креслах, кушетках (матрацах) должны быть влагонепроницаемые на матрацники либо их конструкция должна позволять проводить дезкамерную обработку);

2. Применять дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях. В зависимости от объекта - для дезинфекции используются средства, разрешенные к применению в медицинских организациях. Дезинфицирующие средства хранить в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте. Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в инструкциях по их применению;

3. Проводить профилактическую дезинфекцию на системной основе в рамках проведения мероприятий по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции, включающей меры личной гигиены, дезинфекцию, проветривание и обеззараживание воздуха, проведение влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств (при этом для дезинфекции применять наименее токсичные средства);

4. Соблюдать для уничтожения микроорганизмов время экспозиции и концентрацию рабочего раствора дезинфицирующего средства в соответствии с

инструкцией к препарату. При необходимости, после обработки поверхность промывать водой и высушивать с помощью бумажных полотенец;

5. Предусмотреть возможность оборудования с целью проведения дезинфекции воздуха помещения бактерицидными облучателями-рециркуляторами закрытого типа (которые позволяют проводить дезинфекцию воздуха в присутствии людей, в том числе переносными);

6. Осуществлять обработку рук законных представителей ребенка кожными антисептиками;

7. При сборе анамнеза, оказании медицинских услуг обеспечить социальное дистанцирование (нахождение не ближе 1,5 – 2 метра);

8. Оказывать медицинские услуги исключительно по предварительной записи, с достаточным «разведением» по времени, исключая любое пересечение потоков пациентов;

9. Обеспечить наличие у медицинских работников актуальных сведений об эпидемиологическом окружении по месту проживания ребенка и его законных представителей.

10. Оборудовать все медицинские помещения бактерицидными облучателями. При использовании рециркуляторов закрытого типа - дезинфекцию воздуха следует проводить в постоянном режиме. При использовании рециркуляторов открытого типа - после каждого пациента. После приема каждого пациента также следует проводить влажную уборку и дезинфекцию медицинского помещения (включая контактные поверхности и мебель), а также проветривание помещения;

11. Проводить термометрию (в том числе бесконтактным методом) всем детям и родителям (законным представителям) при входе в медицинскую организацию;

12. В случае выявления детей и родителей (законных представителей) с повышенной температурой тела, а также с другими признаками ОРВИ отложить проведение профилактического осмотра и вакцинации, организовать осмотр ребенка в боксированном помещении, при постановке диагноза маршрутизировать в соответствии с нормативной базой;

13. В случае выявления больного с новой коронавирусной инфекцией:

- незамедлительно прекратить прием пациентов;
- незамедлительно сообщить в Роспотребнадзор;
- провести все режимные и карантинные санитарно-эпидемиологические мероприятия;

- провести дезинфекцию всех поверхностей, мебель и мягкий инвентарь. Для обработки использовать наиболее надежные дезинфицирующие средства на основе хлорактивных и кислородактивных соединений. Обеззараживанию

подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, санузлов. При обработке поверхностей применяют способ орошения. Воздух в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых переносных ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств;

14. Обеспечить неснижаемый запас средств для проведения дезинфекции, кожных антисептиков, средств индивидуальной защиты в учреждении.

## **2. Профилактические мероприятия в местах общего пользования (в холлах, коридорах, стойках регистрации):**

Учитывая механизмы передачи инфекции - необходимо осуществлять мероприятия, направленные на прерывание путей передачи инфекции: исключение скопления пациентов при регистрации, обеспечение социального дистанцирования на стойках регистрации путем нанесения сигнальной разметки, обеспечение дезинфекции воздуха путем установки бактерицидных облучателей рециркуляторов закрытого типа (с целью проведения дезинфекции воздуха в постоянном режиме, достаточной мощности) во всех местах общего пользования, проведение дезинфекции контактных поверхностей, использование исключительно мебели, позволяющей проведение влажной уборки и дезинфекции. Расстановку мебели необходимо провести с соблюдением принципа социального дистанцирования.

## **3. Профилактические мероприятия среди сотрудников:**

Сотрудники должны соблюдать меры личной гигиены.

Не допускается к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк). С целью выявления сотрудников с повышенной температурой тела допуск сотрудников в помещения учреждения осуществляется через «входной фильтр», включающий проведение термометрии бесконтактным способом. Термометрию также необходимо проводить в течении рабочего дня (смены).

Сотрудники при выполнении своих служебных обязанностей должны быть в масках (смена маски проводится в случае ее увлажнения, но не реже чем раз в 2 часа), обеспечены в достаточном количестве кожными антисептиками, средствами для дезинфекции поверхностей.

Не допускаются к работе сотрудники, вернувшиеся на территорию субъекта с территориями (стран), неблагополучных по новой коронавирусной инфекции до окончания сроков самоизоляции (не менее чем 14 дней).

Запрещается прием пищи на рабочих местах; при отсутствии комнаты приема пищи, предусматривается выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (с подводкой горячей и холодной воды), обеспечивается ежедневная уборка с применением дезинфицирующих средств.

#### **4. Профилактика на открытой территории организации:**

На открытых пространствах обеззараживанию подлежат: наружные двери, поручни, малые архитектурные формы, колясочные, крылечные пролеты.

Обработку следует проводить 2 раза в сутки (в утренние и вечерние часы). Обработку контактных поверхностей - поручней, дверных ручек - методом протирания, не реже 1 раза в 2 часа.

Для дезинфекции применяют наиболее надежные дезинфицирующие средства из группы хлорактивных соединений (хлорная известь 1% осветленный раствор, гипохлорит кальция (натрия) в концентрации 0,05% по активному хлору), натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты - 0,06% по активному хлору). Дезинфекция объектов осуществляется методом орошения с применением специального оборудования (автомат, гидропульт и др.) при норме расхода средства от 600 мл/м<sup>2</sup>. Не следует использовать генераторы аэрозолей.

Все виды работ с дезинфекционными средствами следует выполнять во влагонепроницаемых защитных костюмах, во влагонепроницаемых перчатках, при обработке способом орошения - применяют защиту органов дыхания (респиратор) и глаз (защитные очки). Указанные средства защиты могут быть одноразовыми или многоразовыми. После завершения работ защитные средства (одежду, обувь, респираторы, очки, перчатки) собирают в промаркированные баки (мешки) для проведения их последующей дезинфекции. После дезинфекции многоразовые защитные средства подлежат стирке, одноразовые - удалению в качестве отходов.

**Алгоритм оказания амбулаторной медицинской помощи детям  
первого года жизни в условиях продолжающегося распространения новой  
коронавирусной инфекции COVID-19**

**1. Алгоритм допуска детей и родителей (законных представителей) и  
сотрудников в медицинские организации, оказывающие  
амбулаторную медицинскую помощь детям.**

В медицинскую организацию (далее – МО) допускаются только те дети и родители (законные представители), у которых:

- нет признаков ОРВИ
- нет повышения температуры  $\geq 37^{\circ}\text{C}$
- в заполненной анкете (опроснике) нет ответов, указывающих на возможное инфицирование COVID-19 или на контакт с больным с симптомами ОРВИ или COVID-19.

Все дети, родители (законные представители) и сотрудники МО, которые перенесли COVID-19 или контактировали с инфицированными COVID-19, должны предоставить документы о завершении периода изоляции/карантина.

В случае выявления пациента/сотрудника с подозрением на COVID-19 или инфицирование COVID-19 следовать Стандартам безопасности деятельности МО.

**2. Организация входа сотрудников, детей и родителей (законных  
представителей)**

Информировать родителей (законных представителей) в момент предварительной записи по телефону о необходимости перед выездом в поликлинику измерения температуры тела себе и ребенку, а также, оценить наличие (отсутствие) симптомов ОРВИ. При повышении температуры ( $37^{\circ}\text{C}$  и выше) или наличии симптомов ОРВИ необходимо предупредить об отмене посещения МО и необходимости обращения за медицинской помощью.

Организовать вход в МО по одному ребенку с одним родителем (законным представителем) через сортировочно-пропускной пункт с постом медсестры, где проводится измерение температуры, опрос, сбор заполненных анкет родителей (законных представителей).



Присутствие с ребенком в поликлинике возможно не более **ОДНОГО** человека (родителя или законного представителя).

Дежурная медсестра не пропускает в МО лиц с признаками ОРВИ, с повышенной температурой (37оС и выше), подтвержденной при повторном измерении, с выявленными при анкетировании и/или собеседовании признаками инфицирования, а также сопровождающих лиц, которые не участвуют в лечебном процессе.

При входе в МО пациент обязан быть в маске, в одноразовых перчатках, надеть бахилы на ребенка и обработать руки/перчатки дезинфицирующим раствором.

### **3. Организация приема пациентов и лечебного процесса**

Накануне приема со всеми родителями (законными представителями) проводится телефонное интервью с целью выявления у них наличия признаков инфицирования SARS-CoV-2 / заболевания COVID19 (вопросы задаются по анкете, которую можно скачать с сайта МО). Родителям (законным представителям) сообщается, что заполненную анкету они обязаны принести с собой (при невозможности заполнения дома, оформить в МО). Родители (законные представители) предупреждаются, что они должны входить в МО в медицинских масках и перчатках, без сопровождающих лиц (один ребенок - один родитель).

Прием пациентов и проведение вакцинации возможны только при отсутствии признаков инфицирования SARS-CoV-2 или заболевания COVID19.

Информировать пациентов о том, что они во время всего пребывания в МО должны быть в масках и одноразовых перчатках.

С целью соблюдения предусмотренной дистанции между пациентами, между пациентами и сотрудниками необходимо допускать пациентов в помещения, в холлы и места ожидания только при наличии свободных площадей, удовлетворяющих требованию социального дистанцирования (1,5 – 2 метра).

Для сокращения времени пребывания пациентов в МО при записи пациентов на прием уточнять e-mail для отправки информированного добровольного согласия (далее - ИДС), анкеты с целью дистанционного ознакомления и оформления.

Всем родителям (законным представителям) предоставить полную информацию о рисках, связанных с COVID-19, и предложить возможность выбора: отложить вакцинацию или проводить ее.

В случае согласия родителей (законных представителей) на проведение

профилактического осмотра и вакцинации, должно быть оформлено соответствующее ИДС, в котором будут отражены:

- риски в случае инфицирования,
- вероятность более тяжелого протекания инфекции на фоне вакцинации.

#### 4. Организация работы персонала

К работе допускается персонал без признаков инфицирования SARS-CoV-2 или заболевания COVID-19.

В течение всего рабочего дня следует использовать СИЗ.

Разделить весь персонал учреждения на смены с тем, чтобы сотрудники одной смены не пересекались с другой (в случае появления заражения SARS-CoV-2 в одной смене, другая смена может продолжить работу).

Каждому специалисту разработать инструкции по мерам снижения риска инфицирования и следовать принятому Стандарту безопасной деятельности МО, в том числе Стандарта санитарно-гигиенической безопасности МО в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2.

#### 5. Организация лечебной работы

Главным врачам (заведующим) детских поликлиник (детских консультаций):

- проанализировать потребность детей в профилактических осмотрах и вакцинации;

- обзвонить и проинформировать родителей (законных представителей) детей о возможности проведения профилактических осмотров и вакцинации;

- разделить (по результатам анамнеза по телефону) всех детей на четыре группы:

1 группа (**красный**) – дети с подтвержденным коронавирусом;

2 группа (**желтый**) – дети с ОРВИ и/или пневмонией без подтвержденного коронавируса, дети, которые болели коронавирусной инфекцией, но в настоящее время не сняты с учета;

3 группа (**зеленый**) - дети контактные по коронавирусу (болели или болеют в настоящее время родители), здоровые дети, у которых переболели родители, но в настоящее время не сняты с учета, либо сами дети, не снятые с учета по контакту.

4 группа (**белый**) здоровые дети, здоровые родители.

- сформировать списки детей, с учетом групп. **Цветовое оформление** можно использовать на первичной медицинской документации;

Вакцинации и профилактическим осмотрам подлежат только дети из 4 **БЕЛОЙ группы** (здоровые дети, которые проживают со здоровыми родителями/законными представителями).

- распределить приемы по времени с исключением пересечения потоков (согласно списков);

- организовать работу четко, быстро, без лишних хождений по коридорам и кабинетам, исключить ожидание осмотра у кабинетов врача, скопление детей и родителей (законных представителей).

- сформировать графики работы врачей педиатров участковых медсестер (фельдшеров) для проведения плановых осмотров детей первого года жизни. Данный медицинский персонал не должен работать с больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

- организовать расписание приема узких специалистов так, чтобы новорожденный мог пройти все осмотры и необходимые исследования, в том числе и лабораторные, в одно посещение;

- организовать в «чистой зоне» работу прививочного кабинета в соответствии с графиком вакцинации детей первого года жизни.

## **6. Информированность сотрудников и пациентов**

Обеспечить наличие в МО информационных материалов по профилактике распространения коронавирусной инфекции, в том числе доступные для понимания всем категориям населения;

Информировать о правилах личной гигиены, регламенте уборки и дезинфекции помещений.

Информировать о клинических проявлениях COVID-19.

Обеспечить освоение обязательных для всех медицинских работников материалов по новой коронавирусной инфекции COVID-19 на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России и получение соответствующих сертификатов.

## **7. Санитарно-гигиенические требования**

Строго следовать требованиям нормативно-правовых актов и Стандартов безопасной деятельности, в том числе Стандарта санитарно-гигиенической безопасности МО в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2, среди которых:

- использование персоналом и пациентами средств индивидуальной

защиты,

- введение регламента уборки и дезинфекции помещений;
- влажная уборка с применением дезинфицирующих средств должна проводиться перед началом работы и после рабочей смены,
- установление графика проветривания помещений (перед и после рабочей смены);
- обработка воздуха в помещениях с помощью бактерицидных установок.

**Анкета для допуска пациентов и сотрудников в МО**

№	Вопросы	ДА	НЕТ
1.	Больны ли Вы и/или Ваш ребенок новой коронавирусной инфекцией COVID-19?		
2.	Болели ли Вы и/или Ваш ребенок ранее новой коронавирусной инфекцией COVID-19? Есть ли у Вас справка о выздоровлении?		
3.	Имеются ли у Вас и/или Вашего ребенка сейчас признаки ОРВИ, или имелись в последние 14 дней: <ul style="list-style-type: none"> <li>• повышение температуры,</li> <li>• «ломота» в мышцах,</li> <li>• резь в глазах, слезотечение,</li> <li>• сухой кашель, першение в горле,</li> <li>• потеря обоняния или вкуса</li> </ul>		
4.	Вы были в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19? Если да, то когда именно?		
5.	Были ли Вы/Ваш ребенок в контакте с кем-то, у кого были какие-либо из вышеперечисленных симптомов? Если да, то когда?		
6.	Были ли Вы/Ваш ребенок за последние 14 дней в регионах (странах), в которых зарегистрирована новая коронавирусная инфекция COVID-19?		
7.	Контактировали ли Вы за последние 14 дней с лицами, вернувшимися из регионов (стран), в которых зарегистрирована новая коронавирусная инфекция COVID-19?		
8.	Вы работаете в медицинском учреждении или социальном учреждении закрытого типа?		
9.	Живете ли Вы в семье с кем-то, кому был поставлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19?		
10.	Имеются ли у Вас заболевания почек, печени, легких, эндокринные заболевания (диабет), сердечно-сосудистые заболевания (гипертония), иммунологические нарушения, СПИД? Если да, то какие? _____		
11.	Может ли кто-то кроме Вас сопровождать ребенка?		

Дата \_\_\_\_\_  
 Подпись \_\_\_\_\_

**Положения для включения в информированное добровольное  
согласие (или отказ) на проведение профилактических прививок детям для  
заполнения законными представителями несовершеннолетнего в  
медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям  
перед вакцинацией в период эпидемии COVID-19.**

Я, \_\_\_\_\_ родитель  
(законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_

информирован о том, что

- отсутствуют убедительные научные данные и масштабные, хорошо организованные исследования в отношении нового коронавируса COVID-19, в том числе о путях передачи, возможностях инфицирования и клинических проявлениях;

- в настоящее время, в связи с эпидемией COVID-19, имеется высокий риск инфицирования в местах общественного пользования, в том числе и медицинских организациях;

- в случае возникновения COVID-19 в поствакцинальном периоде риски будут определяться тяжестью течения заболевания;

- заболевание COVID-19 и препараты, применяемые при лечении COVID-19, могут быть причиной неадекватной выработки иммунитета к вакцине;

- имеющиеся на сегодняшний день диагностические тесты не могут свидетельствовать со 100% точностью о факте отсутствия инфицирования/заболевания в момент проведения вакцинации (у детей, родителей и медицинских работников).

Я имел(а) возможность задать любые вопросы о рисках, связанных с вакцинацией в период распространения новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Добровольно соглашаюсь на проведение прививки моему  
ребенку \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_