**ТАБЛИЦА 1**

**СВЕДЕНИЯ**

**о работниках, прошедших вакцинацию от COVID-19 и (или) переболевших COVID-19, в коллективе исполнительного органа государственной власти Камчатского края и в коллективах подведомственных ему краевых учреждений, предприятий и иных организаций**

**по состоянию на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

**Показатель:** работники исполнительного органа государственной власти Камчатского края, подведомственных краевых учреждений/ предприятий/ иных организаций (далее - подведомственные организации), включая руководителей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Сведения  о работниках в коллективе | Дата вакцинации | Дата  перенесенного заболевания (COVID-19) месяц, год | Дата  планируемой вакцинации месяц, год | Сведения  о наличии  противопоказаний | Сведения  об отказе от вакцинации | СНИЛС | Сведения о наличии  подтверждающего документа о вакцинации, перенесенном заболевании или медотводе (наименование, реквизиты) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Сведения о работниках исполнительного органа государственной власти Камчатского края** | | | | | | | |
| 1.1. | Фамилия, инициалы | X | X | X | X | X | X | X |
| 1.2. | Всего, по ИОГВ (количество) | X | X | X | X | X | - | - |
| 2 | **Сведения о работниках подведомственных организаций** (количество) | | | | | | | |
| 2.1. | Итого, по учреждению | X | X | X | X | X | - | - |
| 2.2. | Итого, по предприятию | X | X | X | X | X | - | - |
| 2.3. | Итого, по организации | X | X | X | X | X | - | - |
| 2.4. | Всего, по подведомственным организациям | X | X | X | X | X | - |  |

**ПРИМЕЧАНИЕ К ТАБЛИЦЕ 1:**

1. Сведения предназначены для внутреннего учета и контроля в исполнительном органе государственной власти Камчатского края.
2. Таблица 1 заполняется должностным лицом исполнительного органа государственной власти Камчатского края, определенным соответствующим приказом, ежедневно до 16 часов 00 минут, нарастающим итогом на отчетную дату, и предоставляется руководителю исполнительного органа государственной власти Камчатского края. На основе итоговых исходных данных Таблицы 1 заполняется Таблица 2 посредством ввода соответствующих данных в информационную систему «Мониторинг отчетности отрасли здравоохранения Камчатского края».

3. В графе 9 Таблицы 1 указываются сведения на основании:

сертификата о вакцинации от COVID-19 или электронного сертификата (QR-кода), полученного с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или специализированного приложения «Госуслуги.Стопкоронавирус» (далее – Единый портал);

документа, выданного медицинской организацией о перенесенном заболевании COVID-19 (справка лечащего врача, выписной эпикриз, листок нетрудоспособности), либо электронного сертификата иммунизации (QR-кода) после болезни COVID-19, полученного с использованием Единого портала;

3) документа, выданного медицинской организацией, о наличии медицинского отвода от вакцинации от COVID-19.

**ТАБЛИЦА 2**

**Мониторинг**

**формирования коллективного иммунитета в отношении работников, прошедших вакцинацию от COVID-19 и (или) переболевших COVID-19,**

**в коллективах исполнительных органов государственной власти Камчатского края и в коллективах подведомственных соответствующим исполнительным органам государственной власти Камчатского края, краевых учреждений, предприятий и иных организаций**

**по состоянию на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

**Показатель:** работники исполнительного органа государственной власти Камчатского края, подведомственных краевых учреждений/ предприятий/ иных организаций (далее - подведомственные организации), включая руководителей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения  по исполнительным органам государственной власти Камчатского края / подведомственными организациям | Фактическое количество | Из них переболевших COVID 19 | | Количество привившихся | | Количество отказавшихся от вакцинации | | Количество противопоказаний | | Количество переболевших и привившихся | |
| количество | % | количество | % | количество | % | количество | % | количество | % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Всего, по исполнительному органу государственной власти Камчатского края | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Всего, по подведомственным организациям | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**ПРИМЕЧАНИЕ К ТАБЛИЦЕ 2:**

1. Сведения предназначены для контроля Министерством здравоохранения Камчатского края за ситуацией по формированию коллективного иммунитета в исполнительном органе государственной власти Камчатского края и в его подведомственных организациях (в целом) и формируются в электронной форме.
2. Таблица 2 заполняется должностным лицом исполнительного органа государственной власти Камчатского края, определенным соответствующим приказом, на основе итоговых исходных данных согласно Таблице 1, **нарастающим итогом на отчетную дату ежедневно до 16 часов 00 минут,****посредством ввода** данных в информационную систему «Мониторинг отчетности отрасли здравоохранения Камчатского края» при **технической поддержке КГКУЗ «МИАЦ» (электронная почта:** [**otdelpo@kammiac.ru**](mailto:otdelpo@kammiac.ru)**; телефон 8 4152 21-51-31)**.