



Программа вакцинации штата Нью-Йорк от COVID-19 Отчет об нарушении температурного диапазона 14 февраля 2021 г.

Заполните этот отчет, чтобы предоставить информацию, необходимую изготовителям вакцин для определения стабильности препарата. Соответствующие вакцины **поставьте маркировкой «DO NOT USE» (НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ)** и, если это применимо, поместите их бокс, где они могут храниться при правильной температуре. Не вводите никакие вакцины до тех пор, пока не установите их эффективность на основе заключения изготовителя, и сообщите о температурном нарушении в Программу вакцинации (Vaccine Program) Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк по адресу vaccinetempexcursion@health.ny.gov

Рекомендуемый температурный диапазон				
ИЗГОТОВИТЕЛЬ	ХОЛОДИЛЬНИК	МОРОЗИЛЬНАЯ КАМЕРА	МОРОЗИЛЬНАЯ КАМЕРА ДЛЯ СВЕРХНИЗКИХ ТЕМПЕРАТУР	ТЕРМОКОНТЕЙНЕР
PFIZER	2°C до 8°C (36°F до 46°F)	Н/Д	-80°C до -60°C (-112°F до -76°F) -	-90°C до -60°C * (-130°F до -76°F)
MODERNA	2°C до 8°C (36°F до 46°F)	-25°C до -15°C (-13°F до 5°F)	Н/Д	Н/Д

* Хранение в этом температурном диапазоне не считается нарушением рекомендуемых условий хранения.

Шаг 1. Запишите данные о нарушении температурного диапазона.

Выберите вакцину: Pfizer Moderna

Температуры вне диапазона: слишком холодные слишком теплые

Дата начала нарушения: _____ Дата окончания нарушения: _____

Где хранились затронутые вакцины:

холодильник морозильник морозильник сверхнизких температур термоконтейнер транспортный контейнер

Отметьте, с чем связано нарушение:

дальнейшее распределение передача другому поставщику услуг транспортировка за пределы участка вакцинации/в мобильную клинику транспортировка для экстренной помощи

Какая была самая теплая температура: _____

Какая была самая холодная температура: _____

Общая продолжительность нарушения: _____ (час./мин.)

Укажите возможную причину:

Были ли затронутые вакцины вовлечены в предыдущее температурное нарушение? Нет Да, дата:

Шаг 2. Запишите определение стабильности производителя.

- Свяжитесь с изготовителем вакцины по телефону, указанному ниже.
- Запросите номер обращения/номер ссылки для вашего звонка и запишите предоставленный вам номер.
- Запрашивайте у изготовителей информацию о стабильности в электронном виде; храните данные записи в течение трех лет.
- Запишите резолюцию изготовителя в этой форме.

ИЗГОТОВИТЕЛЬ	Телефон	Количество введенных доз	Определение стабильности	Номер обращения или ссылка
PFIZER	800-666-7248	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Использовать можно <input type="checkbox"/> Использовать нельзя	
MODERNA	833-272-6635	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Использовать можно <input type="checkbox"/> Использовать нельзя	

Резолюция: _____

Шаг 3. Определите возможность использования вакцин.

Если изготовитель определит, что вакцины можно использовать:

- Удалите знак «DO NOT USE» (НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ) и предупредите своего начальника. Вакцины можно вводить.

Если производитель определит, что вакцины могут быть нежизнеспособными и НЕ подходящими для использования:

- Утилизируйте нежизнеспособную вакцину как медицинские отходы, например, поместив ее в контейнер для острых предметов.
- Задokumentируйте утилизированные дозы в Системе данных об иммунизации штата Нью-Йорк (New York State Immunization Information System, NYSIIS).

Шаг 4. Контактная информация:

Название медицинского учреждения/поставщика услуг: _____

Номер NYSIIS COVID PIN: _____

Имя человека, подающего данные: _____

Номер телефона: _____

Электронная почта: _____

Шаг 5. Представьте Отчет о нарушении температурного диапазона (Temperature Excursion Report) и приложите соответствующие документы.

- Отправьте этот отчет по адресу vaccinetempexcursion@health.ny.gov, включив имеющуюся сопроводительную документацию, такую как сводный отчет регистратора данных (или раздел, в котором показаны нарушения), журнал транспортировки вакцин, журнал температуры и т.д.