



## Программа вакцинации штата Нью-Йорк от COVID-19 Отчет об нарушении температурного диапазона 5 марта 2021 г.

Выход значений температуры за границы диапазона, также называемый нарушением температурного диапазона, — это любое значение температуры, выходящее за пределы температурного диапазона, рекомендуемого для хранения вакцины. ОБЩЕЕ количество времени, в течение которого вакцина хранится вне температурного диапазона, влияет на жизнеспособность вакцины.

Заполните этот отчет, чтобы предоставить информацию, необходимую изготовителям вакцин для определения стабильности препарата. Соответствующие вакцины **пометьте маркировкой «DO NOT USE» (НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ)** и, если это применимо, поместите их бокс, где они могут храниться при правильной температуре. Скачайте данные своего цифрового регистратора данных для сбора информации о продолжительности нарушения температурного диапазона. Не вводите никакие вакцины до тех пор, пока не установите их эффективность на основе заключения изготовителя, и сообщите о нарушении температурного диапазона в Программу вакцинации (Vaccine Program) Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк по адресу [vaccinetempexcursion@health.ny.gov](mailto: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) 120 часов	-25°C до -15°C (-13°F до 5°F) 2 недели в совокупности	-80°C до -60°C (-112°F до -76°F) До истечения срока годности	-90°C до -60°C * (-130°F до -76°F)
MODERNA	2°C до 8°C (36°F до 46°F) 30 дней	-25°C до -15°C (-13°F до 5°F) До истечения срока годности	Н/Д	Н/Д
Janssen	2°C до 8°C (36°F до 46°F) До истечения срока годности	Н/Д	Н/Д	Н/Д

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

### Шаг 1. Запишите данные о нарушении температурного диапазона.

Выберите затронутую вакцину:  Pfizer  Moderna  Janssen

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:**

сеть дистрибуции  мобильная клиника  срочная транспортировка

Какая была самая теплая температура: \_\_\_\_\_

Какая была самая холодная температура: \_\_\_\_\_

Общая продолжительность нарушения: \_\_\_\_\_ (час./мин.)

Описание нарушения: \_\_\_\_\_

**Были ли затронутые вакцины вовлечены в предыдущее нарушение температурного диапазона?**

Нет  Да, дата: \_\_\_\_\_

Эта информация должна быть доведена до сведения изготовителя с целью определения жизнеспособности вакцины.

**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.
- Сообщите информацию об этом и о любых предшествующих температурных нарушениях, повлиявших на затронутые вакцины
- 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, дополнительно 8	<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	

JANSSEN	1-800-565-4008	<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](mailto: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.