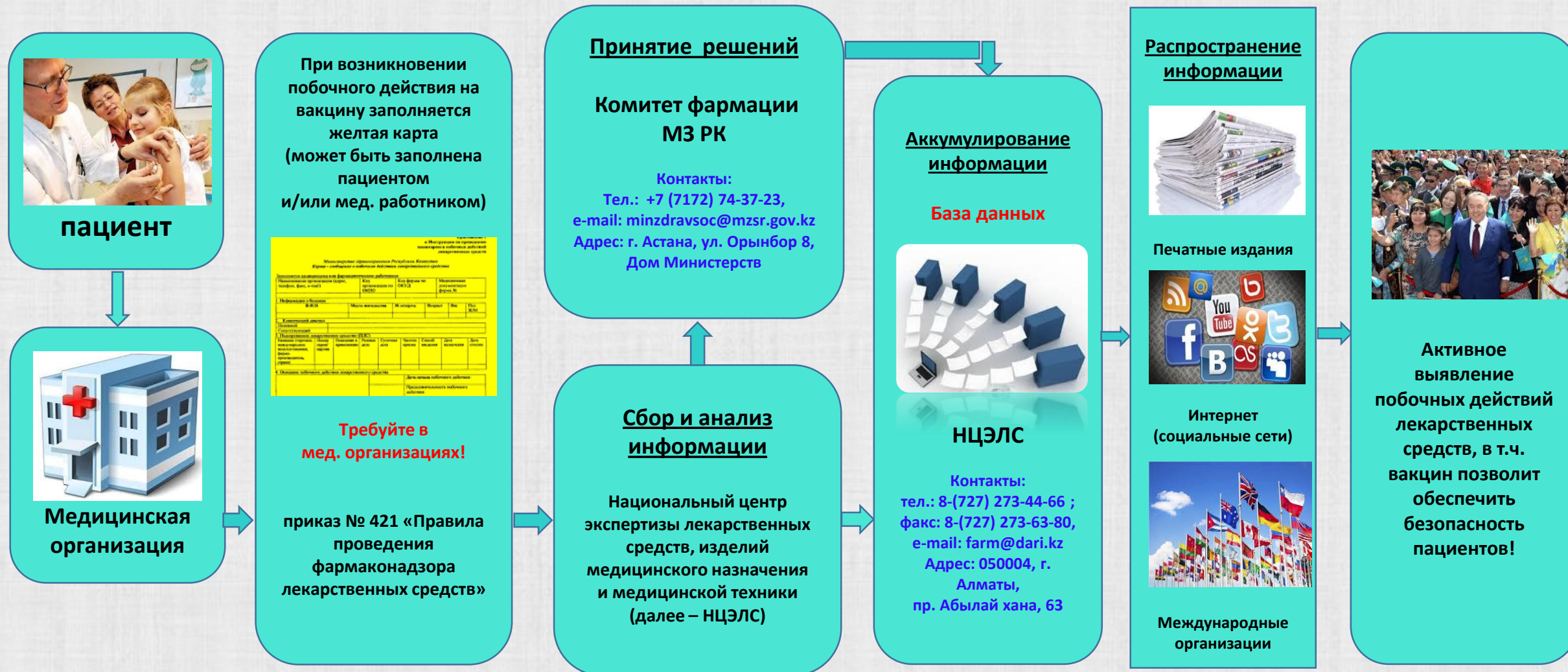


Модель выявления побочных эффектов после вакцинации





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 НЦЭЛС 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 проведению
мониторинга побочных действий
лекарственных средств

Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Карта - сообщение о побочном действии лекарственного средства

Заполняется медицинским или фармацевтическим работником

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

1. Информация о больном

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

2. Клинический диагноз

Основной	Сопутствующий

3. Подозреваемое лекарственное средство (Л/С)

Название (торговое, международное, непатентованное, фирма-производитель, страна)	Номер серии/партия	Показание к применению	Разовая доза	Суточная доза	Частота приема	Способ введения	Дата назначения	Дата отмены

4. Описание побочного действия лекарственного средства

	Дата начала побочного действия:
	Продолжительность побочного действия: