**ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ**

Вакцинация – это создание искусственного иммунитета к некоторым болезням; в настоящее время это один из ведущих методов профилактики инфекционных заболеваний. Инфекционные болезни возникают в результате проникновения в организм человека болезнетворных микроорганизмов. Каждое инфекционное заболевание вызывается специфическим микроорганизмом, свойственным только данной болезни. Например, возбудитель гриппа не вызовет дизентерию, а возбудитель кори не станет причиной дифтерии. Цель вакцинации – формирование специфической невосприимчивости к инфекционному заболеванию путем имитации естественного инфекционного процесса с благоприятным исходом. Активный поствакцинальный иммунитет сохраняется в среднем 10 лет у привитых против кори, дифтерии, столбняка, полиомиелита, или в течение нескольких месяцев у привитых против гриппа, брюшного тифа. Однако при своевременных повторных прививках он может сохраняться всю жизнь. Основные положения вакцинопрофилактики:

1.    Вакцинопрофилактика – наиболее доступный и экономичный способ  снижения заболеваемости и смертности от инфекций.

2.    Каждый человек в любой стране имеет право на вакцинацию.

3.    Выраженный эффект при вакцинопрофилактике достигается только в тех случаях, когда в рамках календаря прививок иммунизируется не менее 95% населения.

4.    Лица с хроническими заболеваниями относятся к группе высокого риска при массовых инфекциях, в связи с чем иммунизация для них должна быть обязательной.

5.  В Российской Федерации Национальный календарь прививок не имеет принципиальных отличий от календарей других  государств. Суть профилактических прививок: в организм вводится особый медицинский препарат – вакцина. Любое чужеродное вещество, прежде всего белковой природы (антиген)  вызывает специфические изменения в системе иммунитета. В результате  вырабатываются собственные  защитные факторы – антитела, цитокины (интерфероны и другие аналогичные факторы) и ряд клеток. После введения вакцин, как и после перенесения заболевания, формируется активный иммунитет, когда организм вырабатывает факторы  иммунитета,  помогающие ему справиться с инфекцией. Вырабатываемые в организме антитела строго специфичны, то есть они нейтрализуют только тот  агент, который вызвал их образование. Впоследствии если происходит встреча человеческого организма с возбудителем инфекционного заболевания, антитела, как один из факторов иммунитета, соединяются с вторгшимися микроорганизмами и лишают их способности  оказывать вредное воздействие на организм. Все вакцины создаются таким образом, чтобы их можно было вводить подавляющему большинству детей без предварительных анализов и тем более, исследований антител или на иммунодефицит, как это иногда звучит в прессе. Если у врача или родителей возникают сомнения в отношении вакцинации, то ребёнка направляют в центры иммунопрофилактики, где при необходимости проводят дополнительные исследования. Список противопоказаний включает лишь немногие состояния. Поводов для «отводов» становится все меньше, перечень заболеваний, освобождающих от прививок, становится все короче. То, что раньше было противопоказанием, например, хроническое заболевание, теперь наоборот является показанием к вакцинации. У людей с хроническими заболеваниями инфекции, от которых можно защититься с помощью вакцинации, протекают значительно тяжелее и приводят к большему числу осложнений. К примеру, более тяжело протекает корь у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией; коклюш у недоношенных детей; краснуха у больных с сахарным диабетом; грипп у больных с бронхиальной астмой. Ограждать таких детей и взрослых от прививок попросту нелогично.

|  |
| --- |
| **НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ прививок**  |
| Категории и возраст граждан, подлежащих профилактическим прививкам  | Наименование прививки  | Порядок проведения профилактических прививок  |
| Новорожденные в первые 24 часа жизни  | Первая вакцинация против вирусного гепатита B  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин новорожденным, в том числе из групп риска: родившиеся от матерей - носителей HBsAg; больных вирусным гепатитом B или перенесших вирусный гепатит B в третьем триместре беременности; не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита B; наркозависимых, в семьях, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом B и хроническими вирусными гепатитами (далее - группы риска)  |
| Новорожденные на 3 - 7 день жизни  | Вакцинация против туберкулеза  | Проводится новорожденным вакцинами для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной иммунизации) в соответствии с инструкциями по их применению. В субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом - вакциной для профилактики туберкулеза  |
| Дети в 1 месяц  | Вторая вакцинация против вирусного гепатита B  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, в том числе из групп риска  |
| Дети в 2 месяца  | Третья вакцинация против вирусного гепатита B  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям из групп риска  |
| Дети в 3 месяца  | Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы  |
| Первая вакцинация против гемофильной инфекции  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям, относящимся к группам риска:  |
|  | с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания Hib-инфекцией;  |
|  |  | с онкогематологическими заболеваниями и/или длительно получающие иммуносупрессивную терапию;  |
|  |  | ВИЧ-инфицированным или рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей;  |
|  |  | находящимся в закрытых детских дошкольных учреждениях (дома ребенка, детские дома, специализированные интернаты (для детей с психоневрологическими заболеваниями и др.), противотуберкулезные санитарнооздоровительные учреждения).  |
|  |  | Примечание.  |
|  |  | Курс вакцинации против гемофильной инфекции для детей в возрасте от 3 до 6 месяцев состоит из 3 инъекций по 0,5 мл с интервалом 1 - 1,5 месяца.  |
|  |  | Для детей, не получивших первую вакцинацию в 3 месяца, иммунизация проводится по следующей схеме:  |
|  |  | для детей в возрасте от 6 до 12 месяцев из 2 инъекций по 0,5 мл с интервалом в 1 - 1,5 месяца  |
|  |  | для детей от 1 года до 5 лет однократная инъекция 0,5 мл  |
| Первая вакцинация против полиомиелита  | Проводится вакцинами для профилактики полиомиелита (инактивированными) в соответствии с инструкциями по их применению  |
| Дети в 4,5 месяцев  | Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, получившим первую вакцинацию в 3 месяца  |
| Вторая вакцинация против гемофильной инфекции  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, получившим первую вакцинацию в 3 месяца  |
| Вторая вакцинация против полиомиелита  | Проводится вакцинами для профилактики полиомиелита (инактивированными) в соответствии с инструкциями по их применению  |
| Дети в 6 месяцев  | Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, получившим первую и вторую вакцинацию в 3 и 4,5 месяца соответственно  |
| Третья вакцинация против вирусного гепатита B  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, не относящимся к группам риска, получившим первую и вторую вакцинацию в 0 и 1 месяц соответственно  |
| Третья вакцинация против гемофильной инфекции  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям, получившим первую и вторую вакцинацию в 3 и 4,5 месяца соответственно  |
| Третья вакцинация против полиомиелита  | Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению.  |
|  | Дети, находящиеся в закрытых детских дошкольных учреждениях (дома ребенка, детские дома, специализированные интернаты (для детей с психоневрологическими заболеваниями и др.), противотуберкулезные санитарнооздоровительные учреждения), по показаниям вакцинируются трехкратно вакцинами для профилактики полиомиелита (инактивированными)  |
| Дети в 12 месяцев  | Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы  |
| Четвертая вакцинация против вирусного гепатита B  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям из групп риска  |
| Дети в 18 месяцев  | Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы  |
| Первая ревакцинация против полиомиелита  | Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению  |
| Ревакцинация против гемофильной инфекции  | Ревакцинацию проводят однократно детям, привитым на первом году жизни в соответствии с инструкциями по применению вакцин  |
| Дети в 20 месяцев  | Вторая ревакцинация против полиомиелита  | Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению  |
| Дети в 6 лет  | Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, получившим вакцинацию против кори, краснухи, эпидемического паротита  |
| Дети в 6 - 7 лет  | Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению анатоксинов с уменьшенным содержанием антигенов детям данной возрастной группы  |
| Дети в 7 лет  | Ревакцинация против туберкулеза  | Проводится не инфицированным микобактериями туберкулеза туберкулиноотрицательным детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики туберкулеза в соответствии с инструкциями по их применению  |
| Дети в 14 лет  | Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению анатоксинов с уменьшенным содержанием антигенов детям данной возрастной группы  |
| Третья ревакцинация против полиомиелита  | Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению.  |
| Ревакцинация против туберкулеза  | Проводится не инфицированным микобактериями туберкулеза туберкулиноотрицательным детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики туберкулеза в соответствии с инструкциями по их применению  |
|  |  | В субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости туберкулезом, не превышающими 40 на 100 тыс. населения, ревакцинация против туберкулеза в 14 лет проводится туберкулиноотрицательным детям, не получившим прививку в 7 лет  |
| Взрослые от 18 лет  | Ревакцинация против дифтерии, столбняка  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению анатоксинов с уменьшенным содержанием антигенов взрослым от 18 лет каждые 10 лет с момента последней ревакцинации  |
| Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее  | Вакцинация против вирусного гепатита B  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям и взрослым данных возрастных групп по схеме 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала иммунизации)  |
| Дети от 1 года до 18 лет, девушки от 18 до 25 лет  | Иммунизация против краснухи  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям от 1 года до 18 лет, не болевшим, не привитым, привитым однократно против краснухи, и девушкам от 18 до 25 лет, не болевшим, не привитым ранее  |
| Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов; студенты высших профессиональных и средних профессиональных учебных заведений; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и др.); взрослые старше 60 лет  | Вакцинация против гриппа  | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин ежегодно данным категориям граждан  |
| Дети в возрасте 15 - 17 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет  | Иммунизация против кори  | Иммунизация против кори детям в возрасте 15 - 17 лет включительно и взрослым в возрасте до 35 лет, не привитым ранее, не имеющим сведений о прививках против кори и не болевшим корью ранее, проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками.  |
|  |  | Лица, привитые ранее однократно, подлежат проведению однократной иммунизации с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками  |

Примечания:

1. Иммунизация в рамках национального календаря профилактических прививок проводится медицинскими иммунобиологическими препаратами, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по применению.

2. При нарушении сроков иммунизации ее проводят по предусмотренным национальным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению препаратов. Допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок, в один день разными шприцами в разные участки тела.

3. Иммунизация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, осуществляется в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов. При иммунизации таких детей учитываются: ВИЧ-статус ребенка, вид вакцины, показатели иммунного статуса, возраст ребенка, сопутствующие заболевания.

4. Иммунизация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями и получавших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и в периоде новорожденности), проводится в родильном доме вакцинами для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной иммунизации). У детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами вакцинация против туберкулеза не проводится.

5. Детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, иммунизация против полиомиелита проводится инактивированной вакциной независимо от их ВИЧ-статуса.

6. Иммунизация живыми вакцинами в рамках национального календаря профилактических прививок (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза) проводится ВИЧ-инфицированным детям с 1-й и 2-й иммунными категориями (отсутствие или умеренный иммунодефицит).

7. При исключении диагноза "ВИЧ-инфекция" детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, проводят иммунизацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования.

8. Анатоксины, убитые и рекомбинантные вакцины в рамках национального календаря профилактических прививок вводят всем детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями. ВИЧ-инфицированным детям указанные препараты вводятся при отсутствии выраженного и тяжелого иммунодефицита.

9. При проведении иммунизации против гепатита B детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста и учащихся 1 - 11 классов школ используются вакцины без ртутьсодержащих консервантов.

**Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Российской Федерации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   Наименование прививки | Контингенты подлежащие прививкам | Сроки вакцинации | Сроки ревакцинации |
| **Бешенство** | Лица, выполняющие работы по отлову и содержанию безнадзорных животных.Ветеринары, охотники, лесники, работники боен, таксидермисты.Лица, работающее с "уличным" вирусом бешенства. | с 16 лет | через 1 год, далее каждые 3 года |
| **Бруцеллез****(козье-овечьего типа)** | Лица, выполняющие следующие работы:- по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом,- по убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов.Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах энзоотичных по бруцеллезу.Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза. | с 18 лет | через 1 год |
| **Брюшной тиф** | Население, проживающее на территориях с высоким уровнем заболеваемости брюшным тифом.Население, проживающее на территориях при хронических водных эпидемиях брюшного тифа.Лица, занятые обслуживанием канализационных сооружений, оборудования, сетей. Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу регионы и страны. Контактные в очагах по эпидпоказаниям. Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа. | с 3 лет в зависимости от вакцин [1] | через 3 года |
| **Гепатит А** | Дети, проживающие на территориях с высоким уровнем заболеваемости гепатитом А.Медицинские работники, воспитатели и персонал детских дошкольных учреждений.Работники сферы обслуживания населения, прежде всего занятые в организациях общественного питания, по обслуживанию водопроводных и канализационных сооружений, оборудования и сетей.Лица, выезжающие в гиперэндемичные по гепатиту А регионы и страны. Контактные в очагах по эпидпоказаниям. | с 3 лет [2]  | [3] |
| **Гепатит В** | Дети и взрослые, в семьях которых есть носитель HВsAg или больной хроническим гепатитом В.Дети из домов ребенка, детских домов и интернатов.Дети и взрослые регулярно получающие кровь и ее препараты, а также находящиеся на гемодиализе и онкогематологические больные.Лица, у которых произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В.Медицинские работники, имеющие контакт с кровью больных.Лица, занятые в производстве иммунобиологических препаратов из донорской и плацентарной крови.Студенты медицинских институтов и учащиеся средних медицинских учебных заведений (в первую очередь выпускники).Лица, употребляющие наркотики инъекционным путем. | в любом возрасте |  |
| **Грипп**  | Лица старше 60 лет. Лица, страдающие хроническими соматическими заболеваниями, часто болеющие ОРЗ. Дети дошкольного возраста, школьники.Медицинские работники, работники сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений. | с 6 месяцев [4]  | ежегодно |
| **Дифтерия** | Контактные в очагах дифтерии, ранее не привитые.  | с 3 месяцев |  |
| **Желтая лихорадка** | Лица, выезжающие за рубеж в энзоотичные по желтой лихорадке районы.Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки. | с 9 месяцев | через 10 лет |
| **Клещевой вирусный энцефалит** | Население, проживающее на энзоотичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях, а также прибывшие на эти территории лица [5], выполняющие следующие работы:- сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные,- по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения.Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого вирусного энцефалита. | с 4 лет [6]  | через 1 год, далее каждые 3 года |
| **Корь** | Контактные в очагах кори, ранее не привитые и не болевшие. | с 1 года |  |
| **Лептоспироз** | Лица, выполняющие следующие работы:- по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, на энзоотичных по лептоспирозу территориях,- по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов,- по отлову и содержанию безнадзорных животных.Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лептоспироза. | с 7 лет | через 1 год |
| **Лихорадка Ку** | Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку скота.Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку.Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку. | с 14 лет | через 1 год |
| **Менингококковая инфекция** | Дети, подростки, взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококком А или С серогруппы [7].Лица повышенного риска заражения ( дети из ДДУ, учащиеся 1-2 класса школ, подростки из организованных коллективов, объединенные проживанием в общежитиях, дети из семейных общежитий, размещенных в неблагополучных санитарно-гигиенических условиях) при увеличении заболеваемости в 2 раза по сравнению с предыдущим годом. | с 1 года [8] | через 3 года |
| **Сибирская язва** | Лица, выполняющие следующие работы на энзоотичных по сибирской язве территориях:- сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные,- по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции,- по убою скота, больного сибирской язвой, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов.Лица, работающие с живыми культурами возбудителя сибирской язвы. | с 14 лет | через 1 год |
| **Туляремия** | Население, проживающее на энзоотичных по туляремии территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы:- сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные,-по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения.Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии. | с 7 лет (с 14 лет в очагах полевого типа) | каждые 5 лет |
| **Холера** | Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (по согласованию с Департаментом госсанэпиднадзора Минздрава России).Население приграничных районов России в случае возникновения неблагополучной по холере эпидобстановке на сопредельной территории (по решению Департамента госсанэпиднадзора Минздрава России). | с 2 лет | через 6 месяцев |
| **Чума** | Население, проживающее на энзоотичных по чуме территориях.Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы. | с 2 лет | через 1 год |
| **Эпидемический паротит** | Контактные в очагах эпидемического паротита, ранее не привитые и не болевшие.  | с 1 года |  |

**ПРИМЕЧАНИЯ**

1. Прививки в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводятся вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке в соответствии с инструкциями по их применению.

2. Инактивированные вакцины (кроме антирабических), применяемые в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и инактивироввпанные вакцины Национального календаря профилактических прививок можно вводить одновременно разными шприцами в разные участки тела.