

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

от 1 ноября 2017 года N 1895-п

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

от 1 ноября 2017 года N 01-01-01-01/393

ПРИКАЗ

Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Свердловской области

В целях совершенствования организации работы по иммунопрофилактике, предотвращения эпидемического распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в соответствии с [Федеральным законом от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"](#) и [Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"](#) приказываем:

1. Утвердить:

1) региональный календарь профилактических прививок Свердловской области ([приложение N 1](#) к настоящему Приказу);

2) алгоритм проведения профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок Свердловской области ([приложение N 2](#) к настоящему Приказу).

2. Руководителям медицинских организаций Свердловской области, осуществляющих деятельность по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний, обеспечить:

1) ежегодную корректировку планов профилактических прививок;

2) иммунизацию населения в соответствии с региональным календарем профилактических прививок Свердловской области и алгоритмом проведения профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок Свердловской области ([приложения N 1, 2](#) к настоящему Приказу);

3) проведение обучения медицинских работников по вопросам реализации регионального календаря профилактических прививок Свердловской области;

4) безопасность проведения иммунизации населения и надлежащие условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинских организациях в соответствии с [санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2342-08 "Обеспечение безопасности иммунизации"](#) и СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов";

5) организацию информационно-просветительской работы среди населения, в том числе в средствах массовой информации, по популяризации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу организовать:

1) ежегодную корректировку планов профилактических прививок населения г. Екатеринбурга;

2) иммунизацию населения г. Екатеринбурга в соответствии с региональным календарем профилактических прививок Свердловской области и алгоритмом проведения профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок Свердловской области (приложения N 1, 2 к настоящему Приказу);

3) проведение обучения медицинских работников по вопросам реализации регионального календаря профилактических прививок Свердловской области;

4) безопасное проведение иммунизации населения и надлежащие условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинских организациях в соответствии с [санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2342-08 "Обеспечение безопасности иммунизации"](#) и СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов";

5) проведение информационно-просветительской работы среди населения, в том числе в средствах массовой информации, по популяризации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

4. Начальникам территориальных отделов здравоохранения по Южному округу Н.И. Крахтовой, по Западному округу Е.С. Жолобовой, по Горнозаводскому округу Г.А. Борисевич, главному врачу ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница" А.И. Малькову, главному врачу ГБУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница" А.В. Чуракову в подведомственных медицинских организациях обеспечить контроль за:

1) ежегодным проведением корректировок планов профилактических прививок населения;

2) иммунизацией населения в соответствии с региональным календарем профилактических прививок Свердловской области и алгоритмом проведения профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок Свердловской области (приложения N 1, 2 к настоящему Приказу);

3) проведением обучения медицинских работников по вопросам реализации регионального календаря профилактических прививок Свердловской области;

4) безопасностью проведения иммунизации населения и надлежащие условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинских организациях Свердловской области в соответствии с [санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2342-08 "Обеспечение безопасности иммунизации"](#) и СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов";

5) организацией информационно-просветительской работы среди населения, в том числе в средствах массовой информации, по популяризации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

5. Рекомендовать руководителям медицинских организаций частной формы собственности проводить иммунизацию населения в соответствии с региональным календарем профилактических прививок Свердловской области и алгоритмом проведения профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок Свердловской области (приложения N 1, 2 к настоящему Приказу).

6. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области:

1) обеспечить контроль исполнения санитарного законодательства при проведении профилактических прививок;

2) организовать постоянное информирование населения о состоянии заболеваемости прививаемыми инфекциями и по вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

7. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова и заместителя Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области А.И. Юровских.

И.о. Министра здравоохранения
Свердловской области

Руководитель Управления
Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека
по Свердловской области

И.М. ТРОФИМОВ

С.В. КУЗЬМИН

Приложение N 1. Региональный календарь профилактических прививок Свердловской области

Приложение N 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
и Управления Федеральной службы
по надзору и защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Свердловской области
от 1 ноября 2017 г. N 1895-п/01-01-01-01/393

РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Категории и/или возраст граждан, подлежащих профилактическим прививкам	Наименование профилактической прививки (алгоритм проведения - в сносках)	Источник финансирования
1	2	3
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против гепатита В (V1) <1>	Входит в Национальный календарь профилактических прививок (далее - Национальный календарь), финансируется за счет средств федерального бюджета
Новорожденные (при выписке из родильного дома)	Вакцинация против туберкулеза (V) <2>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
Дети в 1 месяц	Вторая вакцинация против гепатита В (V2) <1>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
Дети в 2 месяца	Третья вакцинация против гепатита В (группы риска) <1>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

	Первая вакцинация против пневмококковой инфекции (V1) <3>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Первая вакцинация против ротавирусной инфекции <4>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка (V1)	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Первая вакцинация против полиомиелита (V1) <5>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Первая вакцинация против гемофильной инфекции (V1) <6>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

	Вторая вакцинация против ротавирусной инфекции <4>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 4,5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка (V2)	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Вторая вакцинация против полиомиелита (V2) <5>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (V2) <6>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции (V2) <3>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

	Третья вакцинация против ротавирусной инфекции <4>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка (V3)	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Третья вакцинация против гепатита В (V3) <1>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Третья вакцинация против полиомиелита (V3) <5>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Третья вакцинация против гемофильной инфекции <6>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

Дети 9 мес.	Первая вакцинация против менингококковой инфекции <7>	Не входит в Национальный календарь и календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета граждан, муниципальных образований и других источников, не запрещенных законодательством
Дети 11 мес.	Вторая вакцинация против менингококковой инфекции <7>	
Дети в 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита (V) <8>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Четвертая вакцинация против гепатита В (группы риска) <1>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

	Вакцинация против ветряной оспы (V1) <9>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 15 месяцев	Первая вакцинация против клещевого энцефалита (V1) <10>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
	Ревакцинация против пневмококковой инфекции (RV) <3>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
Дети в 18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка (RV1)	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

	Первая ревакцинация против полиомиелита (RV1) <5>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Ревакцинация против гемофильной инфекции <6>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
Дети в 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита (RV2) <5>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Первая вакцинация против ГА (V1) <11>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством

Дети в 21 месяц	Вторая вакцинация против клещевого энцефалита (V2) <10>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 26 месяцев	Вторая вакцинация против ГА (V2) <11>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 2 года 6 месяцев	Первая ревакцинация против клещевого энцефалита (RV1) <10>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством

Дети в 6 лет	Ревакцинация (RV) против кори, краснухи, эпидемического паротита	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Вторая вакцинация против ветряной оспы (V2) <9>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка (RV2) <12>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Вторая ревакцинация против коклюша <13>	Не входит в Национальный календарь и календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств граждан, муниципальных образований и других источников, не запрещенных законодательством

	Ревакцинация против туберкулеза (RV) <2> <*>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
Дети в 13 лет (обоего пола)	Вакцинация против папиллома-вирусной инфекции (V) <14>	Не входит в Национальный календарь и календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств граждан, муниципальных образований и других источников, не запрещенных законодательством
Дети в 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка (RV3) <12>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Третья ревакцинация против полиомиелита (RV3) <5>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением	Ежегодная вакцинация против гриппа	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка <12> - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее. Медицинские работники вакцинируются без ограничения возраста. Ревакцинация для групп риска - через 5 лет	Вакцинация, ревакцинация против вирусного гепатита В <15>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

Подростки от 15 до 18 лет, взрослые от 18 до 45 лет (обоих полов)	Вакцинация против папиллома-вирусной инфекции (V) <14>	Не входит в Национальный календарь и календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств граждан, муниципальных образований и других источников, не запрещенных законодательством
Дети от 1 года до 18 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, непривитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация, ревакцинация против краснухи	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

Дети от 1 года до 18 лет (включительно) и взрослые до 35 лет (включительно); взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска: - работники организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; - лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу РФ. Двукратной иммунизации против кори без возрастных ограничений подлежат: - работники организаций, осуществляющих медицинскую деятельность независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности; - работники организаций, осуществляющих образовательную деятельность независимо от их организационно-правовой формы и типа образовательной организации; - студенты высших и средних медицинских учебных заведений; - иностранные граждане, прибывающие на территорию Свердловской области с целью осуществления трудовой деятельности, не болевшие, непривитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори	Вакцинация и ревакцинация против кори <16>	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета

Дети в возрасте от 2 до 5 лет (догоняющая иммунизация для детей, рожденных с 2014 года)	Вакцинация против пневмококковой инфекции (V) <17>	Входит в Национальный календарь профилактических прививок, финансируется за счет средств федерального бюджета

Дети и взрослые из групп риска: - с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ, онкологическими заболеваниями, получающие иммуносупрессивную терапию, в том числе кортикостероидами; - с серповидно-клеточной анемией; - с анатомической/функциональной аспленией; - лица с хроническими заболеваниями легких, в том числе бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких; - хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, печени (хронический вирусный гепатит В и С), почек, в том числе с нефротическим синдромом, хронической почечной недостаточностью, находящихся на гемодиализе; - пациенты, подлежащие трансплантации или получившие трансплантацию органов, тканей и/или костного мозга; - инфицированные микобактериями туберкулеза; - больные сахарным диабетом; - больные ликвореей, а также перенесшие кохлеарную имплантацию; - лица, находящиеся в специализированных учреждениях закрытого типа (детские дома, дома ребенка, дома престарелых и инвалидов). Лица в возрасте старше 60 лет	Вакцинация против пневмококковой инфекции (V) <17>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством

Лица, подлежащие призыву на военную службу	Вакцинация против гриппа (V)	Входит в Национальный календарь, финансируется за счет средств федерального бюджета
	Вакцинация против менингококковой инфекции (V)	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета
	Вакцинация против пневмококковой инфекции (V)	
	Вакцинация против ветряной оспы (V)	

Лица, проживающие 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	Вакцинация против туляремии <19>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Лица, проживающие на энзоотичных по чуме территориях. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы	Вакцинация против чумы <20>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

1. В очагах козье-овечьего типа бруцеллеза 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. 2. Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу. 3. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза	Вакцинация против бруцеллеза <21>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
1. Лица, выполняющие следующие работы: - зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш; - сбор, хранение, транспортировка и первичная обработка сырья животного происхождения; - сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные на энзоотичных по сибирской язве территориях. 2. Лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы	Вакцинация против сибирской язвы <22>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

С профилактической целью вакцинируют лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством: - лица, работающие с "уличным" вирусом бешенства; - ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; - лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных	Вакцинация против бешенства <23>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
1. Лица, выполняющие следующие работы: - по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях; - по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; - по отлову и содержанию безнадзорных животных. 2. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза	Вакцинация против лептоспироза <24>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

1. Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях. 2. Лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории. 3. Лица, 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. 4. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита	Вакцинация против клещевого энцефалита <10>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
1. Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку. 2. Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку. 3. Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку	Вакцинация против лихорадки Ку <25>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

1. Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по желтой лихорадке страны (регионы). 2. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки	Вакцинация против желтой лихорадки <26>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
1. Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы). 2. Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации	Вакцинация против холеры <27>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

1. Лица, занятые в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование, а также организаций, осуществляющих санитарную очистку населенных мест, сбор, транспортировку и утилизацию бытовых отходов). 2. Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа. 3. Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа. 4. Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы). 5. Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемическим показаниям. По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения	Вакцинация против брюшного тифа <28>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

1. Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости гепатитом А. 2. Лица, подверженные профессиональному риску заражения: - работники медицинских организаций; - работники сферы образования и обслуживания населения (воспитатели и обслуживающий персонал детских дошкольных учреждений; работники пищеблоков различных учреждений, обслуживающих детское и взрослое население; работники предприятий общественного питания; работники закрытых учреждений, в т.ч. детских домов, домов ребенка, школ - закрытых учреждений, в т.ч. детских домов, домов ребенка, школ-интернатов и т.д.; работники, занятые в организациях торговли продуктами питания); - работники, занятые на предприятиях пищевой промышленности; - работники, обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети. 3. Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А. 4. Контактные лица в очагах гепатита А	Вакцинация против гепатита А <29>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

1. Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля.	Вакцинация против шигеллез (дизентерии Зонне) <30>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
2. Работники молочно-товарных ферм.		
3. Работники молокоперерабатывающих предприятий.		
4. Работники пищеблоков различных учреждений, обслуживающих детское и взрослое население.		
5. Работники предприятий общественного питания.		
6. Работники специализированных цехов по производству кулинарных изделий (салаты, полуфабрикаты, кондитерские изделия и пр.).		
7. Работники закрытых учреждений, в т.ч. детских домов, домов ребенка, школ-интернатов и т.д.		
8. Воспитатели и пом. воспитателя детских дошкольных учреждений.		
9. Работники предприятий торговли скоропортящимися продуктами питания.		
10. Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и отъезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям).		

11. По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения		
Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С. Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С	Вакцинация против менингококковой инфекции <31>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, непривитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори или однократно привитые	Вакцинация и ревакцинация против кори <32>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, непривитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против гепатита В	Вакцинация против гепатита В <33>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Контактные в очагах дифтерии, не болевшие, непривитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии без ограничений по возрасту	Вакцинация против дифтерии <34>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Контактные в очагах эпидемического паротита, не болевшие, непривитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита	Вакцинация против эпидемического паротита <35>	

Контактные в очагах краснухи, не болевшие, непривитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи <36>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полиовирусом (или при подозрении на заболевание)	Вакцинация против полиомиелита <37>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции	Вакцинация против гемофильной инфекции <6>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством
Работники профессиональных групп риска: сферы обслуживания населения, птицеводческих хозяйств, промышленных предприятий и т.п.	Вакцинация против гриппа <38>	Входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям, финансируется за счет средств областного бюджета, может финансироваться за счет средств муниципальных бюджетов, граждан и других источников, не запрещенных законодательством

Приложение N 2. Алгоритм проведения профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок Свердловской области

Приложение N 2
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
и Управления Федеральной службы
по надзору и защите прав
потребителей и благополучия человека
по Свердловской области
от 1 ноября 2017 г. N 1895-п/01-01-01-01/393

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В РАМКАХ РЕГИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

I. Общие положения

1. Иммунизация в рамках регионального календаря профилактических прививок Свердловской области проводится вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в Российской Федерации в установленном порядке в соответствии с инструкциями по их применению.

2. При нарушении сроков иммунизации ее проводят по предусмотренным региональным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению препаратов.

3. Применяемые в рамках регионального календаря профилактических прививок вакцины (кроме БЦЖ, БЦЖ-М) можно вводить с интервалом в 1 месяц. Допускается введение вакцин, применяемых в рамках регионального календаря профилактических прививок (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), в один день разными шприцами в разные участки тела.

4. Для проведения иммунизации против гепатита В детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста, учащихся общеобразовательных организаций, беременных женщин используются вакцины, не содержащие консервантов.

5. Иммунизация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями:

- осуществляется в рамках регионального календаря профилактических прививок (возможно - по индивидуальному графику прививок) и в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов;

- проводится с учетом следующих факторов: ВИЧ-статус ребенка, вид вакцины (живая, инактивированная), показатели иммунного статуса, возраст ребенка, сопутствующие заболевания;

- вакцинация живыми вакцинами в рамках национального календаря профилактических прививок (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза) проводится детям с ВИЧ-инфекцией с 1-й и 2-й иммунными категориями (отсутствие иммунодефицита или умеренный иммунодефицит);

- анатоксины, убитые и рекомбинантные вакцины в рамках национального календаря профилактических прививок вводят всем детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией указанные иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики инфекционных болезней вводятся при отсутствии выраженного и тяжелого иммунодефицита;

- детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, детям с ВИЧ-инфекцией иммунизация против полиомиелита проводится инактивированной вакциной независимо от их ВИЧ-статуса;

- вакцинация детей против туберкулеза, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией и получавших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и начатой химиопрофилактике новорожденному), проводится в родильном доме вакциной для профилактики туберкулеза для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М); у детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами вакцинация и ревакцинация против туберкулеза не проводится;

- при исключении диагноза ВИЧ-инфекции детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, проводят вакцинацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования.

6. Иммунизация в рамках регионального календаря вакцинами, не входящими в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, проводится за счет средств муниципальных образований, средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством.

7. Объемы финансирования иммунизации за счет средств областного бюджета определены государственной программой Свердловской области "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года" (утв. [Постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 N 1267-ПП](#)).

II. Алгоритмы иммунизации по отдельным нозологиям

<1> Вакцинация против гепатита В проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин новорожденным, в том числе из групп риска: родившиеся от матерей - носителей HBsAg; больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности; не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В; наркозависимых, в семьях, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами (далее - группы риска).

Дети, не относящиеся к группе риска, вакцинируются по схеме "0 - 1 - 6 месяцев" (1 введение вакцины - в момент начала вакцинации, 2 введение вакцины - через месяц после 1 прививки, 3 введение вакцины - через 6 месяцев от начала вакцинации).

Дети, относящиеся к группам риска, вакцинируются по схеме "0 - 1 - 2 - 12 месяцев" (1 введение вакцины - в момент начала вакцинации, 2 введение вакцины - через месяц после 1 прививки, 3 введение вакцины - через 2 месяца от начала вакцинации, 4 введение вакцины - через 12 месяцев от начала вакцинации). Для детей, родившихся от HBsAg-позитивных матерей, при наличии одновременно с первой дозой вакцины вводят специфический иммуноглобулин для пассивной иммунопрофилактики.

<2> Вакцинация против туберкулеза проводится новорожденным вакцинами для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной иммунизации) в соответствии с инструкциями по их применению.

Свердловская область относится к субъектам Российской Федерации с показателем заболеваемости туберкулезом, превышающим 80 на 100 тысяч населения, поэтому иммунизация против туберкулеза проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

Исключение составляют дети, имеющие противопоказания к вакцинации БЦЖ:

- недоношенность 2 - 4 степени (при массе тела при рождении менее 2500 г);

- вакцинацию откладывают при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний (внутриутробная инфекция, гнойно-септические заболевания, гемолитическая болезнь новорожденных среднетяжелой и тяжелой формы, тяжелые поражения нервной системы с выраженной неврологической симптоматикой, генерализованные кожные поражения и т.п.) до исчезновения клинических проявлений заболевания;

- иммунодефицитное состояние (первичное);

- генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у других детей в семье;

- ВИЧ-инфекция у матери (без проведения 3-этапной АРВТ).

Детям, не привитым в период новорожденности, после исключения противопоказаний назначается вакцина для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М). Детям в возрасте 2 месяцев и старше предварительно проводят пробу Манту 2ТЕ ППД-Л и вакцинируют только туберкулинотрицательных.

* Ревакцинация против туберкулеза проводится не инфицированным микобактериями туберкулеза туберкулинотрицательным детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики туберкулеза (БЦЖ) в соответствии с инструкциями по их применению.

Противопоказания к ревакцинации против туберкулеза:

- острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний, в том числе аллергических; прививку проводят через 1 месяц после выздоровления или наступления ремиссии;

- иммунодефицитные состояния, злокачественные новообразования любой локализации; при назначении иммунодепрессантов и лучевой терапии прививку проводят не ранее чем через 6 месяцев после окончания лечения;

- туберкулез, диагноз инфицирования МБТ в анамнезе;

- положительная и сомнительная реакция Манту с 2 ТЕ ППД-Л;

- осложненные реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ (келоидный рубец, лимфаденит и др.).

<3> Вакцинация против пневмококковой инфекции проводится вакцинами, разрешенными к применению детям данной возрастной группы, в соответствии с инструкциями по применению вакцин.

Дети, не относящиеся к группам риска, прививаются по схеме (2 + 1) 2 - 4,5 - 15 мес. (1 доза - в 2 месяца, 2 доза - через 2,5 месяца после 1 прививки, 3 доза в 15 месяцев).

Дети, относящиеся к группам риска (недоношенные, ВИЧ-инфицированные, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей, хроническими воспалительными заболеваниями, получающими иммуносупрессивную терапию) прививаются по схеме 3 + 1 (1 доза в 2 месяца, 2 доза - с интервалом не менее 4 недель после 1 дозы, 3 доза - с интервалом не менее 4 недель после 2 дозы, 4 доза в возрасте 12 - 15 месяцев).

Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.

<4> Вакцинация против ротавирусной инфекции проводится вакцинами, разрешенными к применению детям данной возрастной группы, в соответствии с инструкциями по применению вакцин.

<5> Вакцинация против полиомиелита проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин.

Первая и вторая вакцинации проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям вакциной для профилактики полиомиелита (живой).

Вакцинируются трехкратно инактивированными вакцинами для профилактики полиомиелита:

- дети, рожденные от матерей с ВИЧ-инфекцией;

- дети с ВИЧ-инфекцией;

- дети, находящиеся в закрытых детских дошкольных учреждениях (дома ребенка, детские дома, специализированные интернаты (для детей с психоневрологическими заболеваниями и др.), противотуберкулезные санитарно-оздоровительные учреждения).

<6> Вакцинация против гемофильной инфекции проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям, относящимся к группам риска:

- иммунодефицитные состояния, приводящие к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией;

- анатомические дефекты, приводящие к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией;

- онкогематологические заболевания;

- длительно получающие иммуносупрессивную терапию;

- дети, рожденные от матерей с ВИЧ-инфекцией;

- дети с ВИЧ-инфекцией;

- дети, находящиеся в домах ребенка.

При наличии достаточного количества вакцины допускается использование ее для иммунизации детей с 1 года до 5 лет, не получивших иммунизации против гемофильной инфекции на 1-м году жизни, в соответствующих возрастных дозировках.

Примечание.

Дети, не получившие первую вакцинацию в 3 месяца, иммунизируются по следующей схеме:

- в возрасте от 6 до 12 месяцев - 2 инъекции по 0,5 мл с интервалом в 1 - 1,5 месяца;

- в возрасте от 1 года до 5 лет - однократная инъекция 0,5 мл.

<7> Вакцинация против менингококковой инфекции проводится вакцинами, зарегистрированными и разрешенными к применению в РФ, в соответствии с инструкцией по применению.

Вакцинация менингококковой конъюгированной вакциной проводится однократно в возрасте до 9 месяцев, двукратно в возрасте 9 - 23 месяцев с интервалом не менее 3 месяцев, в возрасте 2 - 55 лет - однократно.

<8> Вакцинация против кори, краснухи и эпидемического паротита проводится вакцинами, разрешенными к применению в данной возрастной группе, в соответствии с инструкциями по применению препарата.

<9> Вакцинация против ветряной оспы проводится вакцинами, разрешенными к применению в любой возрастной группе непривитым и не болевшим в соответствии с инструкциями по применению препарата, двукратно с интервалом между прививками не менее 6 недель. В Свердловской области второе введение вакцины против ветряной оспы проводится в 6 лет одновременно с вакцинацией против кори, краснухи и эпидемического паротита, что не противоречит межвакцинальному интервалу, указанному в инструкции к вакцине.

<10> Прививки против клещевого вирусного энцефалита проводятся вакцинами, разрешенными к применению в данной возрастной группе, в соответствии с инструкцией по применению препарата.

Вакцинации проводятся двукратно с интервалом между инъекциями 1 - 7 месяцев. Наиболее оптимальным является интервал между первой и второй прививками - 5 - 7 месяцев.

При необходимости экстренной профилактики интервал между прививками может быть сокращен до 1 месяца.

Первая ревакцинация проводится через 1 год.

Последующие ревакцинации - в соответствии с инструкцией к используемой вакцине каждые 3 года (за счет средств граждан, муниципальных образований и других источников, не запрещенных законодательством).

Прививки проводятся в течение всего года, в том числе - в летний период, но не позднее чем за две недели до посещения очага клещевого энцефалита.

<11> Вакцинация против гепатита А проводится вакцинами, разрешенными к применению детям данной возрастной группы, в соответствии с инструкциями по применению препаратов по схеме 0 - 6 мес. (1 доза вводится в возрасте 20 мес., 2 доза вводится через 6 месяцев после 1-й).

<12> Вторая и последующие ревакцинации проводятся анатоксинами с уменьшенным содержанием антигенов, начиная с возраста 18 лет ревакцинация проводится каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

<13> Ревакцинация против коклюша проводится ацеллюлярными вакцинами, зарегистрированными на территории РФ в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы.

<14> Вакцинация против папиллома-вирусной инфекции проводится вакцинами, разрешенными к применению в данной возрастной группе, в соответствии с инструкцией по их применению. В возрасте 9 - 14 лет вводится по схеме 0 - 6 месяцев (1 доза вводится в 13 лет, 2 доза - через 5 - 12 месяцев после первой), если вторая доза была получена ранее чем через 5 месяцев, рекомендуется введение 3 дозы.

В возрасте 15 лет и старше используется схема 0 - 1 - 6 месяцев (1 доза вводится в возрасте 15 лет и старше; 2 доза вводится с интервалом 1 - 2,5 мес. после первой; 3 доза вводится через 5 - 12 месяцев после первой дозы). Иммунизация против папиллома-вирусной инфекции может проводиться как женщинам, так и мужчинам.

<15> Вакцинация проводится детям и взрослым, ранее не привитым против вирусного гепатита В, 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 вакцинации).

<16> В соответствии с Постановлением главного государственного санитарного врача по Свердловской области от 24.01.2014 N 05-24/2 "О проведении профилактических прививок против кори в Свердловской области" двукратной иммунизации против кори без возрастных ограничений подлежат:

- работники организаций, осуществляющих медицинскую деятельность независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности;

- работники организаций, осуществляющих образовательную деятельность независимо от их организационно-правовой формы и типа образовательной организации;

- студенты высших и средних медицинских учебных заведений;

- иностранные граждане, прибывающие на территорию Свердловской области с целью осуществления трудовой деятельности.

Вакцинация проводится двукратно, интервал между первой и второй прививками должен составлять не менее 3 месяцев (в соответствии с инструкцией к вакцине - не менее 6 месяцев).

<17> Вакцинация против пневмококковой инфекции проводится в соответствии с инструкцией по применению используемых вакцин и действующих федеральных клинических рекомендаций по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции.

Детям в возрасте 2 - 5 лет, находящимся в учреждениях закрытого типа, реконвалесцентам острого среднего отита, пневмонии, менингита, инфицированным микобактериями туберкулеза, ВИЧ-инфицированным, с хроническими воспалительными заболеваниями, получающими иммуносупрессивную терапию - однократно пневмококковой конъюгированной вакциной.

Детям и взрослым из групп риска по развитию тяжелой пневмококковой инфекции, ранее не привитым - первой однократно вводится 1 доза 13-валентной пневмококковой конъюгированной вакцины (ПКВ13), через 12 мес. (минимальный интервал может составлять 8 недель) от 1 дозы вводится 1 доза 23-валентной пневмококковой полисахаридной вакцины (ППВ23). Если пациенты ранее были привиты ППВ23, то им показано введение 1 дозы ПКВ13, но не ранее чем через 8 недель после ППВ23.

У пациентов после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток рекомендуется серия прививок, состоящая из 4 доз ПКВ13. Первая серия иммунизации состоит из введения трех доз вакцины с интервалом 1 мес., причем первая доза вводится с 3-го по 6-й мес. после трансплантации. Ревакцинирующую дозу рекомендуется вводить через 6 мес. после введения третьей дозы.

Пациентам в возрасте от 6 до 18 лет, страдающим серповидно-клеточной анемией, ранее вакцинированным ППВ23 как минимум за 6 мес., рекомендуется проводить двукратную иммунизацию ПКВ13 с интервалом 6 месяцев.

<18> Вакцинации против пневмококковой, менингококковой инфекции ветряной оспы подлежат лица, призываемые на военную службу, ранее не болевшие и не привитые от этих инфекций.

<19> Вакцинация против туляремии проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин, минимальный возраст начала вакцинации 7 лет, после однократной вакцинации требуется проведение ревакцинаций каждые 5 лет.

<20> Вакцинация против чумы проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

<21> Вакцинация против бруцеллеза проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

<22> Вакцинация против сибирской язвы проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

<23> Вакцинация против бешенства проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин. Схема состоит из однократной вакцинации, ревакцинации с интервалом 1 год от момента вакцинации, далее ревакцинации проводят каждые 3 года.

<24> Вакцинация против лептоспироза проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

<25> Вакцинация против Лихорадки Ку проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

<26> Вакцинация против желтой лихорадки проводится однократно начиная с возраста 9 месяцев, ревакцинация через 10 лет, в соответствии с инструкцией по применению.

<27> Вакцинация против холеры проводится начиная с 2-летнего возраста, ревакцинация - через 6 месяцев.

<28> Вакцинация против брюшного тифа проводится однократно, ревакцинация - каждые 3 года, в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

<29> Вакцинация против гепатита А проводится двукратно в соответствии с инструкцией по применению препарата.

<30> Вакцинация против шигеллезов (дизентерии Зонне) проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом (в марте - апреле) заболеваемости шигеллезами.

<31> Вакцинация против менингококковой инфекции детей и взрослых в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С, проводится однократно в соответствии с инструкцией по применению вакцин.

В эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С, вакцинация проводится однократно с ревакцинацией через 3 года.

<32> Вакцинация против кори проводится однократно начиная с возраста 12 месяцев; ревакцинация проводится детям с 6 лет и старше, ранее привитым однократно; взрослым - двукратно с интервалом между прививками не менее 3 месяцев (в соответствии с инструкцией к вакцине - не менее 6 месяцев).

<33> Вакцинация контактных против гепатита В проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин начиная с возраста 6 месяцев.

<34> Вакцинация контактных против дифтерии проводится однократно начиная с возраста 3 месяцев, первая ревакцинация - с интервалом 6 - 9 месяцев от вакцинации, последующие ревакцинации каждые 10 лет.

<35> Вакцинация контактных против эпидемического паротита проводится однократно начиная с возраста 1 год, ревакцинация для детей в ближайший декретированный возраст.

<36> Вакцинация контактных против краснухи проводится однократно начиная с возраста 1 год, ревакцинация для детей в ближайший декретированный возраст.

<37> Вакцинация контактных против полиомиелита проводится:

- детям с 3 месяцев до 18 лет - однократно;

- медицинским работникам - однократно;

- детям, прибывшим из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев до 15 лет - однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии);

- лицам без определенного места жительства (при их выявлении) с 3 месяцев до 15 лет - однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии);

лицам, контактировавшим с прибывшими из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без ограничения возраста - однократно;

лицам, работающим с живым полиовирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким вирусом полиомиелита, без ограничения возраста - однократно при приеме на работу.

<38> Вакцинация против гриппа проводится ежегодно, в соответствии с инструкциями по применению вакцин.