

Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 года N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (с изменениями на 19 февраля 2019 года)

1. Профилактические прививки в рамках национального календаря профилактических прививок проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2. Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3. Вакцинация и ревакцинация в рамках национального календаря профилактических прививок проводятся иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

В случаях, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, допускается проведение вакцинации и ревакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, содержащими комбинации вакцин.

4. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями (статья 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации")

5. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру врачом (фельдшером) .

6. При изменении сроков вакцинации ее проводят по предусмотренным национальным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. Допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок, в один день разными шприцами в разные участки тела.

7. 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.

8. Вакцинация детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией, осуществляется в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. При вакцинации таких детей учитываются: ВИЧ-статус ребенка, вид вакцины, показатели иммунного статуса, возраст ребенка, сопутствующие заболевания.

9. Ревакцинация детей против туберкулеза, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией 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 вакцинации). У детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами ревакцинация против туберкулеза не проводится.

10. 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).

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

12. 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.

13. При проведении вакцинации населения используются вакцины, содержащие актуальные для Российской Федерации антигены, позволяющие обеспечить максимальную эффективность иммунизации.

14. При проведении вакцинации против гепатита В детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста, обучающихся в общеобразовательных организациях, беременных женщин используются вакцины, не содержащие консервантов.

Национальный календарь профилактических прививок

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусн. гепатита В
Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза
Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусн. гепатита В
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска); Первая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка; Первая вакцинация против полиомиелита; Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 4,5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка; Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска); Вторая вакцинация против полиомиелита; Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции.
Дети 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка; Третья вакцинация против вирусного гепатита В; Третья вакцинация против полиомиелита; Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группа риска)
Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита; Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска)
Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 18 месяцев	Первая ревакцинация против полиомиелита; Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка; Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка; Ревакцинация против туберкулеза

Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка; Третья ревакцинация против полиомиелита
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В
Дети от 1 года до 18 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи, ревакцинация против краснухи
Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведения о прививках против кори; Взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори	Вакцинация против кори, ревакцинация против кори
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	Вакцинация против гриппа

Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против туляремии	Лица, проживающие на энзоотичных по туляремии территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы: 1.сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; 2. по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. 3. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии.
Против чумы	Лица, проживающие на энзоотичных по чуме территориях. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы.
Против бруцеллеза	В очагах козье-овечьего типа бруцеллеза лица, выполняющие следующие работы: 1.по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом; 2.по убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов. 3.Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу. 4. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза.
Против сибирской язвы	Лица, выполняющие следующие работы: 1. зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш; 2.сбор, хранение, транспортировка и первичная обработка сырья животного происхождения; 3.сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные на энзоотичных по сибирской язве территориях. 4.Лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы.
Против бешенства	С профилактической целью вакцинируют лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством: 1. лица, работающие с "уличным" вирусом бешенства; 2. ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; 3. лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных.
Против лептоспироза	Лица, выполняющие следующие работы: 1. по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях;

	<p>2. по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных;</p> <p>3. по отлову и содержанию безнадзорных животных.</p> <p>4. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза.</p>
Против клещевого вирусного энцефалита	<p>Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях; лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы:</p> <p>1. сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные;</p> <p>2. по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения.</p> <p>3. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита.</p>
Против лихорадки Ку	<p>Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку. Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку. Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку.</p>
Против желтой лихорадки	<p>Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по желтой лихорадке страны (регионы). Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки.</p>
Против холеры	<p>Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы).</p> <p>Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации.</p>
Против брюшного тифа	<p>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).</p> <p>2. Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа.</p> <p>3. Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа.</p> <p>4. Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы).</p> <p>Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемическим показаниям.</p> <p>5. По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а</p>

	также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения.
Против вирусного гепатита А	Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости гепатитом А, а также лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети). Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А. Контактные лица в очагах гепатита А.
Против шигеллез	Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля. Лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства. Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и отъезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям). 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. Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости шигеллезами.
Против менингококковой инфекции	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. Лица, подлежащие призыву на военную службу.
Против кори	Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори или однократно привитые.
Против вирусного гепатита В	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В.
Против дифтерии	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии.
Против эпидемического паротита	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита.
Против полиомиелита	Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полиовирусом (или при подозрении на заболевание): 1. дети с 3 месяцев до 18 лет - однократно; 2. медицинские работники - однократно; 3. дети, прибывшие из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев до 15 лет - однократно (при наличии достоверных данных о

	<p>предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии);</p> <p>4. лица 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);</p> <p>5. лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без ограничения возраста - однократно;</p> <p>6. лица, работающие с живым полиовирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким вирусом полиомиелита без ограничения возраста, - однократно при приеме на работу.</p>
Против пневмококковой инфекции	Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые, относящиеся к группам риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания).
Против ротавирусной инфекции	Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами.
Против ветряной оспы	Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой.
Против гемофильной инфекции	Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции.

Поствакцинальные реакции и осложнения:

Нельзя забывать, что прививка является иммунобиологическим препаратом, который вводится в организм с целью формирования стойкой невосприимчивости к определенным, потенциально опасным инфекционным заболеваниям. Именно из-за своих свойств и назначения прививки способны вызывать определенные реакции со стороны организма. Вся совокупность таких реакций делится на две категории:

1. Поствакцинальные реакции (ПВР).
2. Поствакцинальные осложнения (ПВО).

Поствакцинальные реакции представляют собой различные изменения состояния ребенка, которые развиваются после введения вакцины и проходят самостоятельно в течение небольшого промежутка времени. Они не представляют собой угрозу и не приводят к стойкому нарушению здоровья.

Поствакцинальные осложнения – стойкие изменения в организме человека, которые произошли после введения прививки. В этом случае нарушения являются длительными, значительно выходят за рамки физиологической

нормы и влекут за собой разнообразные нарушения здоровья человека. Рассмотрим подробнее возможные осложнения прививок.

К сожалению, ни одна из вакцин не является абсолютно безопасной. Все они обладают определенной степенью реактогенности, которая ограничена нормативной документацией на препараты.

Побочные явления, которые могут возникать при введении вакцин, весьма разнообразны. Факторы, способствующие возникновению побочных реакций и осложнений, можно разделить на 4 группы:

1. игнорирование противопоказаний к применению;
2. нарушение процедуры вакцинации;
3. индивидуальные особенности состояния организма, привитого;
4. нарушение условий производства, правил транспортировки и хранения вакцин, плохое качество вакцинного препарата.

Но даже несмотря на возможные осложнения при введении вакцин современная медицина признает значительное преимущество их полезных свойств для снижения возможных последствий болезни по сравнению с возможным естественным заражением.

Риск осложнений после вакцинации в сотни и тысячи раз меньше, чем риск осложнений после перенесенных заболеваний. Так, например, если прививки против коклюша-дифтерии-столбняка могут вызвать энцефалопатию (поражение головного мозга) всего лишь в одном случае на 300 тыс. привитых детей, то при естественном течении этой болезни риску подобного осложнения подвергается один ребенок на 1200 заболевших детей. При этом высок риск летальности у непривитых детей при этих болезнях: дифтерия – 1 к 20 заболевшим, столбняк – 2 к 10, коклюш – 1 к 800. Вакцина против полиомиелита вызывает вялый паралич в менее чем одном случае на 160 тысяч привитых детей, в то время как риск летального исхода при заболевании — 5 – 10%. Таким образом, защитные функции прививок многократно уменьшают возможность осложнений, которые можно получить в ходе естественного течения заболевания. Любая прививка в сотни раз безопаснее заболевания, от которого она защищает.

Противопоказания к проведению вакцинации

Прививки — реальный и высокоэффективный способ профилактики инфекционных болезней, но способ, сопряженный с определенным риском. Следует знать, что и переносимость прививки, и риск побочных реакций и осложнений от вакцины определяются совокупностью множества факторов.

Главнейшую роль в том, насколько успешной и легко переносимой будет вакцинация, играет то, насколько правильно человек подготовлен к процедуре, и сама правильная организация процедуры. Эти факторы оказывают куда большее влияние на конечный результат, чем качество самого вакцинного препарата – современные вакцины качественны и безопасны.

Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок

Вакцина	Противопоказания
Все живые вакцины	Сильная реакция (температура выше 40С, отек на месте инъекции диаметром более 8 см) или серьезные осложнения на предыдущее введение вакцины
Все вакцины	Иммунодефицитное состояние, иммуносупрессия, злокачественные болезни, беременность
БЦЖ-М, БЦЖ	Вес ребенка при рождении менее 2 кг., наличие келоидного рубца
АКДС	Прогрессирующие заболевания нервной системы, наличие афебрильных судорог в анамнезе
Живые вакцины против кори, паротита, краснухи, комбинированные дивакцины (корь-паротит) и три- вакцины (корь-краснуха-паротит)	Тяжелые формы аллергических реакций на аминокгликозиды. Для коревой и паротитной вакцин (особенно зарубежных – которые готовят на куриных эмбрионах) – анафилактическая реакция на белок куриного яйца
Вакцина против гепатита В	Аллергическая реакция на пекарские дрожжи
Вакцины против гриппа	Тяжелые аллергические реакции на белок куриного яйца

Именно поэтому следует знать и пытаться практически реализовывать некий алгоритм реальных действий, позволяющий значительно уменьшить риск поствакцинальных осложнений и побочных реакций.

Первое, что нужно знать: по каким медицинским показаниям нельзя проводить прививки.

При наличии данных противопоказаний лечащий врач подбирает возможные альтернативные вакцины (при наличии) или дает временный или постоянный отвод от некоторых из прививок.

Временный отвод получают пациенты, у которых на данный момент врач диагностирует инфекционные и неинфекционные заболевания, обострения хронических заболеваний. При этом плановые прививки можно проводить через 2-4 недели после выздоровления, в период выздоровления или ослабления хронического заболевания. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных и других заболеваниях прививки проводятся сразу после нормализации температуры и стула. Вместе с тем следует обратить внимание и на **противопоказания по отдельным видам вакцин:**

Противопоказания к отдельным видам вакцин

Туберкулез

БЦЖ (против туберкулеза)

1. Противопоказания к вакцинации: недоношенность (масса тела при рождении менее 2500 г); острые заболевания (вакцинация откладывается до окончания острых проявлений заболевания и обострения 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; первичный иммунодефицит; злокачественные новообразования, одновременный прием иммунодепрессантов, лучевая терапия (вакцинацию проводят через 6 мес. после окончания лечения); генерализованный туберкулез у других детей в семье, ВИЧ-инфекция у матери.

2. Противопоказания к ревакцинации: острые (инфекционные и неинфекционные) заболевания, обострение хронических заболеваний, в том числе аллергических (ревакцинацию проводят через 1 месяц после выздоровления или наступления ремиссии), иммунодефицит, злокачественные заболевания крови и новообразования, одновременный прием иммунодепрессантов и лучевая терапия (ревакцинацию проводят не ранее, чем через 6 мес. после окончания лечения), туберкулез (в том числе в анамнезе и лица, инфицированные микобактериями), положительная и сомнительная реакция Манту с 2 ТЕ ППД-Л, осложненные реакции на предыдущее введение вакцины (в том числе келоидный рубец, лимфаденит), контакт с инфекционными больными в семье, детском учреждении (ревакцинацию проводят по окончании срока карантина или максимального срока инкубационного периода для данного заболевания).

Дифтерия, столбняк, коклюш

АКДС (комбинированные вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша) противопоказания:

1. прогрессирующие заболевания нервной системы;
2. афебрильные судороги в анамнезе;
3. развитие на предшествующее введение АКДС-вакцины сильной реакции (повышение температуры выше 40 С, в месте введения вакцины – отек и гиперемия свыше 8 см в диаметре).

Корь и паротит

1. гиперчувствительность (в т.ч. к аминокликозидам, белку перепелиного яйца);
2. выраженная реакция или осложнения на предыдущую дозу;
3. первичные иммунодефицитные состояния, злокачественные болезни крови, новообразования;
4. беременность.
5. иммунодефицитные состояния, злокачественные заболевания крови и новообразования, сильная реакция на предыдущее введение, острое инфекционное заболевание или обострение хронического заболевания;
6. после введения иммуноглобулинов вакцинация проводится через 3 месяца.

Гепатит В

1. повышенная чувствительность к дрожжам и другим компонентам вакцины;
2. сильная реакция (температура выше 40 С, отек, гиперемия > 8 см в диаметре в месте введения) или осложнение (обострения хронических заболеваний) на предшествовавшее введение препарата. Плановая вакцинация откладывается до окончания острых проявлений заболевания или обострения хронических заболеваний. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных и других заболеваниях прививки можно проводить после нормализации температуры.

Пневмококковая инфекция

Пневмококковые конъюгированные вакцины:

1. повышенная чувствительность на предшествующее введение вакцины (в том числе, анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции);
2. повышенная чувствительность к дифтерийному анатоксину и/или вспомогательным веществам;

3. острые инфекционные или неинфекционные заболевания, обострения хронических заболеваний. Вакцинацию проводят после выздоровления или в период ремиссии.

Пневмококковые полисахаридные вакцины:

1. выраженная реакция на предыдущее введение вакцины;
2. вакцинация ППВ23 менее чем за 3 года до предполагаемой вакцинации ППВ23.

Что нужно знать о процедуре вакцинации

Перед вакцинацией

Правило 1. На момент прививки пациент должен быть абсолютно здоров.

Должна быть нормальная температура и не должно быть других жалоб.

Правило 2. Если Вы – аллергик, то на момент прививки аллергия должна быть в стадии ремиссии.

Если имеются проявления аллергического дерматита, то прививку можно делать лишь тогда, когда, как минимум, 3 недели нет новых высыпаний. Но здесь последнее слово уже за доктором. За неделю до вакцинации и в день вакцинации можно принять антигистаминные препараты.

Правило 3. Не делайте прививки в сильную жару, в мороз, в период эпидемии.

Нельзя делать прививку в непривычных, нестандартных климатических условиях. Если на улице жара, сильный холод, то лучше отложить поход к врачу.

Правило 4. Будьте готовы ответить на вопросы врача или медсестры.

Врач или медицинская сестра зададут несколько вопросов перед выполнением прививки. Эти вопросы задаются с целью выяснить, не имеются ли противопоказания для использования определённых вакцин. Чтобы не растеряться, можно подготовиться заранее.

Типичные вопросы:

Была ли тяжёлая реакция на введение какой-либо вакцины ранее?

Однако о тяжёлых реакциях врачу или медицинской сестре необходимо сообщить, некоторые из них могут быть противопоказанием для повторного введения той же вакцины.

Есть ли тяжёлые аллергии?

Если ранее была тяжёлая аллергия на компонент вакцины, её введение может быть противопоказано. Под тяжёлыми аллергиями подразумеваются те, которые могут привести к угрожающим жизни состояниям. Более лёгкие аллергии не являются проблемой. На самом деле, вы можете не знать, на какие компоненты каких вакцин есть аллергия. Поэтому вам необходимо сообщить обо всех аллергических реакциях, о которых вам известно. А врач или медицинская сестра смогут сопоставить их с ингредиентами конкретных вакцин. Тяжёлые аллергические реакции на вакцины крайне редки (порядка 1 случая на миллион введённых доз), и медицинский персонал специально обучен тому, как им противостоять в случае возникновения. Среди аллергий, о которых вы можете знать: яйца, желатин, некоторые антибиотики и дрожжи, которые имеют отношение к определенным вакцинам, а также латекс, содержащийся в материале шприца или пробке флакона с вакциной.

Имеются ли проблемы с иммунной системой?

С подавленным иммунитетом может быть противопоказано введение определенных вакцин (живых). Подавление иммунитета зачастую вызывается такими заболеваниями как ВИЧ, лейкемия, рак или медицинскими процедурами – лечение стероидами, химиотерапия.

Правило 5. Задавайте врачу вопросы.

В поликлинике обязательно поинтересуйтесь у врача, каким препаратом будет проведена вакцинация, какие у него есть побочные эффекты и осложнения. Помните, что знаком – значит, вооружен. Перед каждой прививкой оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с действующим законодательством.

В прививочном кабинете проверьте, достала ли медсестра вакцину из холодильника, спросите, соблюдены ли правила ее хранения и транспортировки, вы имеете право попросить почитать инструкцию на препарат.

После прививки

Правило 6. После прививки не уходите сразу домой.

Сразу после прививки теоретически домой уходить нельзя, и доктор вас предупредит, чтоб посидели в коридоре минут 30.

Ваши права и обязанности

Гражданин имеет право на:

1. получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, противопоказаниях и возможных поствакцинальных осложнениях, а также последствиях отказа от вакцинации
2. выбор государственных, муниципальных или частных организаций здравоохранения, либо граждан, занимающихся частной практикой (при наличии необходимой лицензии) для проведения прививки
3. бесплатный медицинский осмотр или обследование (при необходимости) перед вакцинацией, бесплатное проведение прививок (включенных в Национальный календарь), бесплатное лечение при возникновении поствакцинальных осложнений в государственных или муниципальных организациях здравоохранения
4. социальную защиту при возникновении поствакцинальных осложнений
5. Отказ от профилактических прививок

Граждане обязаны:

1. выполнять предписания медицинских работников
2. в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок

Таким образом, граждане в праве принимать решение о необходимости профилактической прививки, а также месте ее проведения и используемых для этого препаратах.

Отсутствие профилактических прививок влечет:

1. запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
2. временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
3. отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными

болезнями. Этим обеспечиваются конституционные права и свободы гражданина РФ