



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

28.06.2023

315-569/23П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**Об утверждении регионального календаря
профилактических прививок Нижегородской
области**

В целях реализации организации работы по иммунопрофилактике, предотвращения эпидемического распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в соответствии с Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Региональный календарь профилактических прививок Нижегородской области (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Региональный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (приложение 2 к настоящему приказу).

1.3. Порядок проведения профилактических прививок регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области (приложение 3).

2. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, осуществляющих деятельность по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний, обеспечить:

2.1. Ежегодное планирование профилактических прививок на основании регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области (приложение №1 к настоящему приказу).

2.2. Ежегодное обучение медицинских работников по вопросам реализации вакцинопрофилактики.

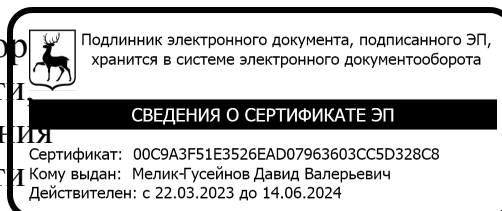
2.3. Иммунизацию подлежащего контингента в соответствии с региональным календарем профилактических прививок Нижегородской области (приложение № 1 к настоящему приказу) и порядком проведения профилактических прививок регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области (приложение № 2 к настоящему приказу);

2.4. Безопасность проведения иммунизации населения и надлежащие условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинских организациях в соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней";

2.5. Организацию информационно-просветительной работы среди населения, в том числе в средствах массовой информации, по популяризации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Коваленко Т.Н. и заместителя министра Карпову Г.Н.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области
министр здравоохранения
Нижегородской области



Д.В. Мелик-Гусейнов

Приложение 1
 Утвержден
 приказом
 министерства здравоохранения
 Нижегородской области
 от _____ № _____
 28.06.2023 315-569/23П/од

РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

№ п/п	Категории и/или возраст граждан, подлежащих иммунизации	Наименование профилактической прививки	Источник финансирования
1.	Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против гепатита В	Федеральный бюджет
2.	Новорожденные на 3 - 7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза	Федеральный бюджет
3.	Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против гепатита В	Федеральный бюджет
4.	Дети 2 месяца	Третья вакцинация против гепатита В (группы риска)	Федеральный бюджет
		Первая вакцинация против пневмококковой инфекции	Федеральный бюджет
		Первая вакцинация против ротавирусной инфекции	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
5.	Дети 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка	Федеральный бюджет
		Первая вакцинация против полиомиелита	Федеральный бюджет
		Первая вакцинация против гемофильной инфекции типа b	Федеральный бюджет
		Вторая вакцинация против ротавирусной инфекции	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие

			источники, не запрещенные законодательством
6.	Дети 4,5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка	Федеральный бюджет
		Вторая вакцинация против гемофильной инфекции типа b	Федеральный бюджет
		Вторая вакцинация против полиомиелита	Федеральный бюджет
		Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции	Федеральный бюджет
		Третья вакцинация против ротавирусной инфекции	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
7.	Дети 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка	Федеральный бюджет
		Третья вакцинация против гепатита В	Федеральный бюджет
		Третья вакцинация против полиомиелита	Федеральный бюджет
		Третья вакцинация против гемофильной инфекции типа b	Федеральный бюджет
8.	Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита	Федеральный бюджет
		Четвертая вакцинация против гепатита В (группы риска)	
9.	Дети 15 месяцев (1 г. 3 мес.)	Ревакцинация против пневмококковой инфекции	Федеральный бюджет
10.	Дети 18 месяцев (1 г. 6 мес.)	Первая ревакцинация против дифтерии,	Федеральный бюджет

		коклюша, столбняка	
		Первая ревакцинация против полиомиелита	Федеральный бюджет
		Ревакцинация против гемофильной инфекции типа b	Федеральный бюджет
11.	Дети 20 месяцев (1 г. 8 мес.)	Вторая ревакцинация против полиомиелита	Федеральный бюджет
12.	Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита	Федеральный бюджет
		Третья ревакцинация против полиомиелита	Федеральный бюджет
13.	Дети 6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка	Федеральный бюджет
		Вторая ревакцинация против коклюша	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
		Ревакцинация против туберкулеза	Федеральный бюджет
14	Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка	Федеральный бюджет
		Третья ревакцинация против коклюша	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
15.	Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента	Федеральный бюджет

		последней ревакцинации	
16.	Дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 55 лет (включительно), медицинские работники без ограничения по возрасту	Вакцинация против гепатита В	Федеральный бюджет
17.	Дети от 1 года до 17 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно)	Вакцинация против краснухи, ревакцинация против краснухи	Федеральный бюджет
18.	Дети от 1 года до 18 лет (включительно), взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска в том числе сотрудники образовательных организаций.	Вакцинация против кори, ревакцинация против кори	Федеральный бюджет
19.	Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов образовательных учреждений; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям	Вакцинация против гриппа ежегодно	Федеральный бюджет и иные источники финансирования
20.	Девочки и женщины от 9 до 45 лет, мальчики и мужчины от 9 до 26 лет	Вакцинация против вируса папилломы человека	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством

Приложение 2
Утвержден
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от _____ № _____

28.06.2023 315-569/23П/од

**Региональный календарь профилактических прививок по
эпидемическим показаниям**

№ п/п	Категории и/или возраст граждан, подлежащих иммунизации	Наименование профилактической прививки	Источник финансирования
1	<p>Все население старше 12 лет (включительно), включая группы риска по приоритетам:</p> <p>1) к приоритету 1-го уровня относятся:</p> <p>лица в возрасте 60 лет и старше; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям:</p> <p>работники медицинских, образовательных организаций, организаций социального обслуживания и многофункциональных центров;</p> <p>лица, проживающие в организациях социального обслуживания;</p> <p>лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением;</p> <p>граждане, проживающие в городах с численностью населения 1 млн. и более;</p>	<p>Против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, 1 раз в 6 месяцев - по эпидемическим показаниям, Ежегодно - при "рутинной" вакцинации</p>	<p>Федеральный бюджет Областной бюджет</p>
	<p>2) к приоритету 2-го уровня относятся:</p> <p>взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям:</p> <p>работники организаций транспорта и энергетики, сотрудники правоохранительных органов, государственных</p>		

	<p>контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу; лица, работающие вахтовым методом; волонтеры; военнослужащие; работники организаций сферы предоставления услуг; к приоритету 3-го уровня относятся: государственные гражданские и муниципальные служащие; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования старше 18 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу</p>		
2.	<p>Население, проживающее на территории активных природных очагов (за исключением детей до 7 лет и лиц, имеющих противопоказания к прививкам), а также лица, имеющие профессиональный риск заражения туляремией, а именно следующие работы: -С живыми культурами возбудителя туляремии; - Сельскохозяйственные (работники зерно- и овощехранилищ, сахарных заводов, элеваторов, мельниц, мясокомбинатов, комбикормовых заводов, спиртозаводов, предприятий по переработке сельскохозяйственных продуктов и сырья животноводческих и птицеводческих ферм, работающих с зерном, фуражом, сахарной свеклой, пастухи, полеводы, мелиораторы; -Гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, геологические, изыскательские, экспедиционные</p>	Против туляремии	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством

	<p>дератизационные и дезинсекционные работы;</p> <p>-По лесозаготовке, расчистке и благоустройству, леса, зон оздоровления и отдыха населения;</p> <p>-Промысловые (охотники и рыболовы), а также приемка и обработка шкур промысловых зверьков.</p> <p>Эндемичные территории области определяются постановлением Главного санитарного врача по Нижегородской области.</p>		
3.	<p>Лица, временно или постоянно находящиеся на территории природного очага, при осложнении эпизоотической и эпидемиологической обстановки.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы</p>	Против чумы	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
4.	<p>В очагах козье-овечьего типа бруцеллеза лица, выполняющие следующие работы:</p> <p>-По заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом;</p> <p>-По убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов.</p> <p>Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза</p>	Против бруцеллеза	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
5.	<p>Ежегодная иммунизация лиц, подвергающихся повышенному риску заражения сибирской язвой:</p> <p>-Зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш;</p> <p>-Лица, занятые сбором,</p>	Против сибирской язвы	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством

	<p>хранением, транспортировкой и первичной переработкой сырья животного происхождения;</p> <p>-Сотрудники лабораторий, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы.</p>		
6.	<p>Лица, подвергающиеся повышенному риску заражения бешенством:</p> <p>-Лица, работающие с "уличным" вирусом бешенства, работники диагностических лабораторий, проводящих исследования на бешенство;</p> <p>-Ветеринарные работники, имеющие контакт с животными (ветврачи, фельдшеры, лаборанты, младший персонал);</p> <p>-Лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных (ловцы, водители, охотники, лесники, сотрудники зоопарков, цирков, приютов для животных и другие);</p> <p>-Егеря, охотники, лесники;</p> <p>-Работники вивариев и других учреждений, работающих с животными - сотрудники лечебно-профилактических учреждений с высоким риском заражения (патологоанатомы, специалисты, участвующие в проведении парентеральных вмешательств больным бешенством).</p> <p>Иммунизация по схеме, предусмотренной инструкций к вакцине, с последующей ревакцинацией каждые 3 года.</p>	Против бешенства	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
7.	<p>Лица, выполняющие следующие работы:</p> <p>- по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотических по лептоспирозу территориях;</p> <p>- по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и</p>	Против лептоспироза	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством

	<p>мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных;</p> <p>- по отлову и содержанию безнадзорных животных.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза</p>		
8.	<p>Лица старше 60 лет и лица, привлекаемые к тушению лесных пожаров</p> <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>- сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные;</p> <p>- по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита</p>	Против клещевого вирусного энцефалита	Областной бюджет Бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
9.	<p>Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку.</p> <p>Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку</p>	Против лихорадки Ку	Средства работодателей и другие источники, не запрещенные законодательством

10.	Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по желтой лихорадке страны (регионы). Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки.	Против желтой лихорадки	Средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
11.	Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы). Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации. Вакцинация проводится с 2-летнего возраста, ревакцинация - через 6 месяцев	Против холеры	Средства граждан, средства работодателей и другие источники, не запрещенные законодательством
12.	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). Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа. Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа. Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы). Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемическим показаниям. По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки брюшного тифа (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят	Против брюшного тифа	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан, средства работодателей и другие источники, не запрещенные законодательством

	массовую вакцинацию населения		
13.	<p>Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости вирусным гепатитом А, а также лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, также. занятые в организациях торговли продуктами питания, работники предприятий общественного питания, работники занятые на предприятиях пищевой промышленности, работники обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети; работники пищеблоков различных учреждений, обслуживающих детское и взрослое население; работники детских дошкольных учреждений и работники учреждений с круглосуточным пребыванием детей).</p> <p>Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость вирусным гепатитом А.</p> <p>Контактные лица в очагах вирусного гепатита А.</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки вирусного гепатита А (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети)</p>	Против гепатита А	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством

14.	<p>Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля.</p> <p>Лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства, работники молочно-товарных ферм, работники молокоперерабатывающих предприятий, работники пищеблоков различных учреждений, обслуживающих детское и взрослое население, работники предприятий торговли скоропортящимися продуктами питания, работники специализированных цехов по производству кулинарных изделий, воспитатели и помощники воспитателей детских дошкольных учреждений и работники закрытых учреждений с круглосуточным пребыванием детей. Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и выезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям).</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки шигеллезов (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в регионе, где существует угроза, проводят массовую вакцинацию населения. Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости шигеллезами</p>	Против шигеллезов	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
15.	Лица, подлежащие призыву на военную службу	Против менингококковой инфекции	Областной бюджет
	В межэпидемический период вакцинируются лица из групп высокого риска:		Бюджет муниципальных образований, средства

	<ul style="list-style-type: none"> - Лица, выезжающие в эндемичные по менингококковой инфекции районы; - Работники медицинских организаций инфекционного профиля; - Медицинские работники и сотрудники лабораторий, лица, работающие с живой культурой менингококка; - Пациенты, воспитанники и персонал учреждений стационарного социального обслуживания с круглосуточным пребыванием; - Лица, проживающие в общежитиях; - Лица, принимающие участие в массовых международных спортивных и культурных мероприятиях; - Дети до 5 лет (включительно) и 13 - 17 лет (включительно); - Лица старше 60 лет; 		граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
	<ul style="list-style-type: none"> - Лица с первичными и вторичными иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ-инфицированные лица; - Перенесшие операцию кохlearной имплантации; - Лица с ликвореей; - Контактные (вне зависимости от возраста) с больным генерализованной формой менингококковой инфекции. Иммунизация проводится вакцинами, содержащими максимальное количество серогрупп. 		
16.	Лица старше 60 лет, проживающие в организациях социального обслуживания; лица, подлежащие призыву на военную службу	Против пневмококковой инфекции	Федеральный, Областной бюджет
	Лица, подлежащие призыву на военную службу		Областной бюджет
	Дети в возрасте от 2 до 17 лет включительно (ранее не привитые), взрослые, относящиеся к группам риска: лица старше 60 лет; лица,		Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие

	<p>работающие в организациях социального обслуживания; лица, занятые на работах с вредными для дыхательной системы производствах; медицинские работники; лица, страдающие хроническими заболеваниями легких, органов сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы, печени, почек, с иммуносупрессивными состояниями, онкологическими заболеваниями; лица, перенесшие COVID-19; реконвалесценты острого среднего отита, пневмонии, менингита; лица с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ, онкологическими заболеваниями, получающие иммуносупрессивную терапию, в том числе кортикостероидами</p>		<p>источники, не запрещенные законодательством</p>
17.	<p>Иммунизации подлежат дети в возрасте от 6 до 32 недель: первая вакцинация – 6-12 недель, вторая и третья вакцинации – до 32 недели</p>	<p>Против ротавирусной инфекции</p>	<p>Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством</p>
18.	<p>Дети и взрослые из групп риска ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой: пациенты с тяжелыми хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, метаболическими, эндокринными расстройствами, нервно-мышечными расстройствами, муковисцидозом, больные острым лейкозом, пациенты, получающие иммунодепрессанты, длительно получающие системные стероиды, пациенты, планируемые для проведения лучевой терапии, пациенты и воспитанники учреждений стационарного социального обслуживания с круглосуточным</p>	<p>Против ветряной оспы</p>	<p>Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством</p>

	<p>пребыванием, дети перед поступлением в детские дошкольные и школьные образовательные организации, дети, выезжающие на отдых в оздоровительные организации, женщины, планирующие беременность (не менее чем за 3 месяца),</p>		
	<p>Лица, подлежащие призыву на военную службу</p>		Областной бюджет
	<p>Медицинские работники, работники образовательных организаций и организаций стационарного социального обслуживания, прежде всего, с круглосуточным пребыванием обслуживаемых лиц</p>		Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
19.	<p>Дети до 5 лет, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции</p>	Против гемофильной инфекции	Средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
20.	<p>Лица старше 18 лет ревакцинируются каждые 10 лет, к приоритетным группам относятся: работники медицинских и образовательных учреждений, учреждений социального обеспечения, лица с хронической бронхолегочной патологией, с иммунодефицитными состояниями, взрослые в семьях, где есть новорожденные и непривитые дети до 1 года жизни, женщины, планирующие беременность</p>	Против коклюша	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
21.	<p>Девочки 9-10 лет учреждений для детей-сирот либо из групп риска (группы риска дополнительно определяются Министерством здравоохранения Нижегородской области и Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области</p>	Против папиллома-вирусной инфекции	Областной бюджет, Средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
22.	<p>Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических</p>	Против кори	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие

	прививках против кори или однократно привитые, не имеющие защитного уровня антител по результатам серологического исследования		источники, не запрещенные законодательством
23.	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита.	Против эпидемического паротита	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
24.	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии	Против дифтерии	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
25.	<ul style="list-style-type: none"> - Внеочередная иммунизация детей до 5 лет в коллективах, где зарегистрирован случай острого вялого паралича; - Контактные лица в очагах полиомиелита: <ul style="list-style-type: none"> - Дети с 3 месяцев до 18 лет - однократно; - Медицинские работники – однократно; - Дети, прибывшие 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); - 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); - Лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без 	Против полиомиелита	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством

	<p>ограничения возраста - однократно;</p> <p>- Лица, работающие с живым полиовирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким вирусом полиомиелита без ограничения возраста,</p> <p>- однократно при приеме на работу.</p>		
26.	<p>Экстренная профилактика: до 20 дня с момента получения любых травм с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек, обморожений и ожогов (термических, химических, радиационных) второй, третьей и четвертой степеней, при проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта, внебольничных абортах, родах вне медицинских учреждений, гангрене или некрозе тканей любого типа, длительно текущих абсцессах, карбункулах, остеомиелитах, укусах животными.</p>	Против столбняка	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством
27.	<p>- Медицинские работники старше 55 лет, имеющие профессиональный контакт с отходами класса Б и В, биологическими жидкостями (по схеме 0-1-6мес);</p> <p>- Лица, у которых произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В (схема 0-1-2 мес);</p> <p>- Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В (по схеме 0-1-6 мес);</p> <p>- Пациенты, отделений гемодиализа, онкогематологические больные, пациенты получающие повторные гемотрансфузии (в двойной дозе по схеме 0-1-2-6 мес);</p>	Против гепатита В	Областной бюджет, бюджет муниципальных образований, средства граждан и другие источники, не запрещенные законодательством

	- Больные наркоманией, употребляющие наркотики инъекционным путем;		
--	--	--	--

Приложение 3
Утвержден
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от _____ № _____

28.06.2023 315-569/23П/од

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕГИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Профилактические прививки регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2. Профилактические прививки проводят медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

3. Профилактические прививки регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области проводятся с использованием иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

4. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации или ревакцинации, 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 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

5. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подлежат осмотру врачом (фельдшером) с занесением данных в соответствующую медицинскую документацию. После проведения вакцинации осуществляется медицинское наблюдение в течение 30 минут.

6. При проведении вакцинации и ревакцинации населения используются вакцины, содержащие актуальные для Российской Федерации антигены, позволяющие обеспечить максимальную эффективность иммунизации, по данным мониторинга Роспотребнадзора.

7. Профилактические прививки могут проводиться с использованием иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, содержащих комбинации вакцин, предназначенных для применения в соответствующие возрастные периоды.

8. При изменении сроков вакцинации ее проводят по схемам, предусмотренным национальным календарем профилактических прививок и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики. Допускается введение вакцин (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области, в один календарный день разными шприцами в разные участки тела (одномоментно). При изменении возрастных сроков вакцинации («догоняющая» вакцинация) ее проводят по схемам, предусмотренным национальным календарем профилактических прививок и в соответствии с инструкциями по применению вакцин. Для вакцин, имеющих один и тот же антигенный состав, интервал в рамках первичного комплекса прививок должен составлять минимум 1 месяц. Вместе с тем в настоящее время в соответствии с международной практикой допускается введение неживых вакцин с любым интервалом между собой, при введении живых вакцин рекомендуется интервал 1 месяц, между живой и неживой вакцинами также допустим любой интервал. Интервал до и после введения вакцин против туберкулеза от введения других вакцин составляет 1 месяц (за исключением вакцинации новорожденных в роддоме против туберкулеза и гепатита В).

9. При проведении вакцинации против вирусного гепатита В детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста, обучающихся в общеобразовательных организациях и в профессиональных образовательных организациях, беременных женщин используются

иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики, не содержащие консервантов.

10. Иммунизация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, осуществляется в рамках регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области (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 (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.

11. Иммунизация в рамках регионального календаря профилактических прививок Нижегородской области, 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. Объемы финансирования иммунизации за счет средств областного бюджета определены государственной программой Нижегородской области «Развитие здравоохранения Нижегородской области», утвержденной Постановлением Правительства Нижегородской

области от 26.04.2013 №274. Финансирование из областного бюджета осуществляется в случае эпидемиологического неблагополучия на территории Нижегородской области, угрозе вспышечной заболеваемости. Планирование финансовых средств на приобретение вакцин за счет областного бюджета проводится на основании заключения иммунологической комиссии министерства здравоохранения Нижегородской области.

II. АЛГОРИТМЫ ВАКЦИНАЦИИ ПО ОТДЕЛЬНЫМ НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ

ТУБЕРКУЛЕЗ

Вакцинация против туберкулеза проводится новорожденным на 3 - 7 день жизни вакциной для профилактики туберкулеза для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М); в субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тысяч населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом - вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ). Ревакцинация детям в 6 - 7 лет проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ). При отсутствии вакцинации против туберкулеза в родильном доме она может быть проведена в возрасте до 7 лет туберкулиноотрицательным детям.

ГЕПАТИТ В

Вакцинация против гепатита В детей первого года жизни, детей от 1 года до 17 лет (включительно), взрослых от 18 до 55 лет (включительно), медицинских работников без ограничения по возрасту, не привитых ранее против вирусного гепатита В, не имеющих сведений о прививках против гепатита В, проводится по схеме 0 - 1 - 6 (1-я доза - в момент начала вакцинации, 2-я доза - через месяц после 1-й прививки, 3-я доза - через 6 месяцев от начала вакцинации).

Вакцинация против гепатита В детей, относящихся к группам риска (родившихся 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, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами), проводится по схеме 0 - 1 - 2 - 12 (1-я доза - в момент начала вакцинации, 2-я доза - через месяц после 1-й прививки, 3-я доза - через 2 месяца от начала вакцинации, 4-я доза - через 12 месяцев от начала вакцинации).

ПОЛИОМИЕЛИТ

Против полиомиелита первая, вторая, третья вакцинации детям 3 месяцев, 4,5 месяцев, 6 месяцев жизни и первая ревакцинация против полиомиелита детям 18 месяцев жизни проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной); вторая и третья ревакцинации против полиомиелита детям 20 месяцев и 6 лет проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (живой). Дети, относящиеся к группе риска (с болезнями нервной системы, иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающие иммуносупрессивную терапию; дети, рожденные от матерей с ВИЧ-

инфекцией; дети с ВИЧ-инфекцией; недоношенные и маловесные дети; дети, находящиеся в домах ребенка, в учреждениях круглосуточного пребывания), подлежат второй и третьей ревакцинации против полиомиелита в 20 месяцев и 6 лет вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

ВЕТРЯНАЯ ОСПА

Вакцинация проводится двукратно с минимальным интервалом 3 месяца. Вакцинацию контактных проводят однократно 1 дозой вакцины (0,5 мл) в течение первых 72 часов.

КЛЕЩЕВОЙ ВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Вакцинация проводится 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 14 дней. Первая ревакцинация проводится через год. Последующие ревакцинации - в соответствии с инструкцией к используемой вакцине каждые 3 года. Прививки проводятся в течение всего года, в том числе - в летний период, но не позднее чем за две недели до посещения очага клещевого энцефалита.

ДИФТЕРИЯ

Вторая и последующие ревакцинации против дифтерии и столбняка проводятся анатоксинами с уменьшенным содержанием антигенов, начиная с возраста 18 лет ревакцинация проводится каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

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.

КОКЛЮШ

Вторая ревакцинация детей в возрасте 6 - 7 лет и третья ревакцинация в возрасте 14 лет против коклюша проводятся ацеллюлярными вакцинами, зарегистрированными на территории РФ в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данных возрастных групп. Последующие ревакцинации против коклюша начиная с возраста 18 лет проводятся каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Вакцинация против пневмококковой инфекции проводится вакцинами, разрешенными к применению детям данной возрастной группы. Дети, не относящиеся к группам риска, прививаются по схеме 2 + 1 (1 доза - в 2 месяца, 2 доза - через 4,5 месяца после 1 прививки, 3 доза - в 15 месяцев). Дети, относящиеся к группам риска (недоношенные, ВИЧ-инфицированные, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей, с 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).

Пациентам с ВИЧ-инфекцией старше 5 лет и взрослым любого возраста вводят первую дозу 13-валентной пневмококковой конъюгированной вакциной (ПКВ13) и через 8 недель вводится 1 доза 23-валентной пневмококковой полисахаридной вакцины (ППВ23). Повторная доза ППВ23 - через 5 лет.

Детям в возрасте 2 - 17 лет, ранее не привитым, и/или детям, относящимся к группам риска, в том числе находящимся в учреждениях закрытого типа, реконвалесцентам острого среднего отита, пневмонии, менингита, инфицированным микобактериями туберкулеза, часто болеющим респираторными инфекциями, - однократно пневмококковой конъюгированной вакциной.

Детям и взрослым из групп риска по развитию тяжелой пневмококковой инфекцией, ранее не привитым, - первой однократно вводится доза 13-валентной пневмококковой конъюгированной вакцины (ПКВ13), через 12 месяцев (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 мес.

Вакцинация лиц призывного возраста проводится однократно любой доступной вакциной против пневмококковой инфекции в ходе прохождения приписной комиссии. Вакцинация медицинских работников проводится однократно любой доступной вакциной против пневмококковой инфекции при отсутствии противопоказаний.

ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Вакцинация против гемофильной инфекции проводится детям до 5 лет, особого внимания требуют дети, относящиеся 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.

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

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Вакцинации против менингококковой инфекции подлежат лица в возрасте с 9 до 23 месяцев, курс состоит из 2 инъекций по одной дозе вакцины (0,5 мл) с интервалом не менее 3 месяцев. Детям с 2 лет (включительно) и взрослым вакцинация проводится однократно в дозе 0,5 мл.

Конъюгированные вакцины предпочтительнее полисахаридных для популяционной защиты и их повышенной иммуногенности, особенно у детей в возрасте до 2 лет.

При использовании моновалентной конъюгированной вакцины (серотип В) детям 2 - 11 месяцев требуется 2 дозы, вводимые с интервалом не менее 2 месяцев, и доза-бустер через 1 год. Если первичный курс был прерван, вакцинацию следует возобновить без повторения предыдущей дозы.

Четырехвалентная конъюгированная вакцина вводится с 9 месяцев и назначается в виде курса из 2 доз с интервалом в 3 месяца. Если первичный курс был прерван, вакцинацию следует возобновить без повторения предыдущей дозы.

ПАПИЛЛОМА-ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Вакцинация против папиллома-вирусной инфекции проводится детям (обоих полов) в возрасте 9 - 14 лет 2-кратно по схеме 0 - 6 месяцев (при использовании бивалентной вакцины) и 9 - 13 лет 2-кратно по схеме 0 - 6 месяцев (при использовании квадριвалентной вакцины); детям и взрослым 15 - 45 лет проводится 3-кратно по схеме 0 - 1 - 6 месяцев (при использовании бивалентной вакцины); детям и взрослым 14 - 45 лет проводится 3-кратно по схеме 0 - 2 - 6 месяцев (при использовании квадριвалентной вакцины). Иммунизация против папиллома-вирусной инфекции может проводиться как женщинам, так и мужчинам. Вакцинации против вируса папилломы человека подлежат дети с ВИЧ-инфекцией с 9 лет до 17 лет (обоих полов) 3-кратно по схеме 0 - 1 - 6 месяцев (при использовании бивалентной вакцины) и по схеме 0 - 2 - 6 месяцев (при использовании квадριвалентной вакцины).

КОРЬ

Вакцинация детей проводится в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет. При нарушении схемы вакцинации подлежат дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 35 лет (включительно), не болевшие, непривитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках

против кори с интервалом 6 месяцев - дети до 17 лет, с интервалом 3 месяца - взрослые 18 лет и старше.

Взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, 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, непривитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори.

Работники медицинских и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, - независимо от возраста, не болевшие, непривитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори.

Вакцинацию по экстренным показаниям при контакте с больным корью проводят детям с 12-месячного возраста, подросткам и взрослым без ограничения возраста, не болевшим корью и ранее не привитым против этой инфекции или привитым однократно лицам старше 6 лет. При отсутствии противопоказаний вакцину против кори вводят не позднее чем через 72 часа после контакта с больным.

КРАСНУХА

Вакцинация детей проводится в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет. При нарушении схемы вакцинации подлежат дети от 1 года до 17 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, непривитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи.

ГРИПП

Вакцинации против гриппа ежегодно перед сезоном (сентябрь - ноябрь) подлежат дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов образовательных учреждений; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских организаций и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе работники детских дошкольных организаций, организаций торговли, общественного питания, транспорта, коммунальной и социальной сферы), птицеводческих хозяйств, промышленных предприятий; лица, работающие вахтовым методом, сотрудники правоохранительных органов и государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации; работники организаций социального обслуживания и многофункциональных центров; государственные гражданские и муниципальные служащие; 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, ожирением и др.

КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ВЫЗЫВАЕМАЯ ВИРУСОМ SARS-COV-2

Дети от 12 до 17 лет (включительно) (вакцинация проводится добровольно при наличии письменного заявления одного из родителей (или иного законного представителя), составленного в произвольной форме, дополнительно к подписываемому родителем (или законным представителем) детей до 14 лет и/или самим подростком 15 - 17 лет добровольному информированному согласию на медицинское вмешательство).

Все население старше 12 лет, включая группы риска по приоритетам, в период экстренной тактики иммунизации вакцинируется каждые 6 месяцев или через 6 месяцев после перенесенного заболевания, вызванного вирусом SARS-CoV-2.

Все население старше 12 лет, включая группы риска по приоритетам, старше 12 лет в период рутинной тактики иммунизации вакцинируется каждые 12 месяцев или через 12 месяцев после перенесенного заболевания, вызванного вирусом SARS-CoV-2.