

ПРИКАЗ

30.10.2007г.

Москва

N 673

«О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38, ст. 4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1 (часть 1), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879), в целях совершенствования организации работы по иммунопрофилактике инфекционных болезней и улучшения качества оказания медицинской помощи населению Российской Федерации в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения приказываю:

1. Внести изменения в приказ Минздрава России от 27 июня 2001 г. № 229 «О Национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (в соответствии с письмом Минюста России от 31.07.2001 № 07/7800-ЮД в государственной регистрации не нуждается) с изменениями, внесенными приказами Минздравсоцразвития России от 17.01.2006 № 27, от 11.01.2007 № 14, согласно приложению.

2. Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию:

- обеспечить в 2008 году формирование государственного заказа на поставку вакцин против туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, инактивированной и живой вакциной против полиомиелита, гепатита В, гриппа, краснухи, эпидемического паротита и кори;
- организовать доставку вакцин в субъекты Российской Федерации для проведения иммунизации в соответствии с графиком, утверждаемым Минздравсоцразвития России, и соблюдением условий транспортировки, регламентируемых санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 "Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20 марта 2003 г. № 22 (зарегистрировано в Минюсте России 11апреля 2003 г. № 4410).

3. Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федеральному медико-биологическому агентству обеспечить в субъектах Российской Федерации контроль за иммунизацией населения и систематической подготовкой медицинских работников по вопросам вакцинопрофилактики населения.

4. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечить:

- организацию профилактических прививок среди населения;
- оснащение оборудованием, расходным материалом лечебно-профилактических учреждений для проведения иммунизации населения, создание при необходимости прививочных бригад;
- надлежащие условия транспортирования и хранения вакцин в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20 марта 2003 г. № 22;
- ежемесячное представление информации о ходе проведения иммунизации в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в соответствии с формой федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о профилактических прививках» № 5, утвержденной постановлением Росстата от 21 сентября 2006 г. № 51;
- представление информации о поствакцинальных осложнениях и необычных реакциях на введение иммунобиологических препаратов в соответствии с Перечнем инфекционных, паразитарных заболеваний и необычных реакций после применения медицинских иммунобиологических препаратов, внеочередные донесения о которых предоставляются в

Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 31 мая 2005 г. № 376;
 - систематическую подготовку медицинских работников по вопросам организации вакцинопрофилактики населения;
 - ведение информационной базы данных о профилактических прививках населению.

5. Установить, что пункт 1 настоящего приказа вступает в силу с 1 января 2008 г.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Приложение
к приказу Минздравсоцразвития России
от 30 октября 2007г. № 673

Изменения, вносимые в приказ
Минздрава России от 27 июля 2001 г. № 229
«О Национальном календаре профилактических прививок и календаре
профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

Изложить приложение № 1 в следующей редакции:
Национальный календарь профилактических прививок

Возраст	Наименование рививки
Новорожденные (в первые 24 часа жизни)	Первая вакцинация против гепатита В1,3,4
Новорожденные (3-7дней)	Вакцинация против туберкулеза (БЦЖ-М или БЦЖ)2
Дети: 1 месяц	Вторая вакцинация против гепатита В3 (дети из групп риска)
2 месяца	Третья вакцинация против гепатита В3(дети из групп риска)
3 месяца	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В4, первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита 5
4,5 месяца	Вторая вакцинация дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита5
6 месяцев	Третья вакцинация вирусного гепатита В4, против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита5
12 месяцев	Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В3 (дети из групп риска), вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
7 лет	Ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ) 2
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка, ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ)2, третья ревакцинация против полиомиелита
взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 до 17 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В
Дети от 1 до 17 лет, не	Иммунизация против краснухи

болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи; девушки от 18 до 25 лет, не болевшие, не привитые ранее	
Дети, посещающие дошкольные учреждения, учащиеся 1-11 классов, студенты высших профессиональных и средних профессиональных учебных заведений; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и др.), взрослые старше 60 лет	Вакцинация против гриппа
Подростки и взрослые в возрасте до 35 лет, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори; контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори – без ограничения по возрасту	Иммунизация против кори

¹Вакцинация против вирусного гепатита В проводится всем новорожденным в первые 24 часа жизни ребенка, включая детей рожденных здоровыми матерями и детей из групп риска, которые включают новорожденных, 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, а также отнесенных к группам риска: наркозависимых, в семьях, в которых есть носитель HbsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами (далее - группы риска).

² Вакцинация новорожденных против туберкулеза проводится вакциной БЦЖ-М; вакцинация новорожденных против туберкулеза проводится вакциной БЦЖ в субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом.

Ревакцинация против туберкулеза проводится не инфицированным микобактериями туберкулеза туберкулиноотрицательным детям в 7 и 14 лет.

В субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости туберкулезом, не превышающими 40 на 100 тыс. населения, ревакцинация против туберкулеза в 14 лет проводится туберкулиноотрицательным детям, не получившим прививку в 7 лет.

³ Вакцинация против вирусного гепатита В проводится по схеме 0-1-2-12 (первая доза – в первые 24 часа жизни, вторая доза – в возрасте 1 месяца, третья доза – в возрасте 2 месяцев, четвертая доза – в возрасте 12 месяцев) новорожденным детям из групп риска.

⁴ Вакцинации против вирусного гепатита В проводится по схеме 0-3-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза – через три месяца после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала иммунизации) всем детям, не относящимся к группам риска.

⁵ Вакцинация против полиомиелита проводится инактивированной вакциной против полиомиелита (ИПВ) трехкратно всем детям первого года жизни.

Примечания:

1. Иммунизация в рамках Национального календаря профилактических прививок 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. Для проведения иммунизации против гепатита В детей первого года жизни рекомендуется использовать вакцину, не содержащую консервант (тиомерсал).
3. Вакцинация 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 иммунизации) детям, не получившим прививки в возрасте до 1 года и не относящимся к группам риска, а также подросткам и взрослым, не привитым ранее.
4. Применяемые в рамках Национального календаря профилактических прививок вакцины (кроме БЦЖ, БЦЖ-М) можно вводить с интервалом в 1 месяц или одновременно разными шприцами в разные участки тела,
5. При нарушении срока начала прививок их проводят по схемам, предусмотренным Национальным календарем профилактических прививок, и в соответствии с инструкциями по применению препаратов.
6. Иммунизация детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, осуществляется в рамках Национального календаря профилактических прививок (по индивидуальному графику прививок) и в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов.
7. Иммунизация детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, проводится с учетом следующих факторов: вида вакцины (живая, инактивированная), наличия иммунодефицита с учетом возраста ребенка, сопутствующих заболеваний.
8. Все инактивированные вакцины (анатоксины), рекомбинантные вакцины вводятся детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, в том числе ВИЧ-инфицированным детям, вне зависимости от стадии заболевания и числа CD4+ лимфоцитов.
9. Живые вакцины вводятся детям с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция» после иммунологического обследования для исключения иммунодефицитного состояния. При отсутствии иммунодефицита живые вакцины вводятся в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. При наличии иммунодефицита введение живых вакцин противопоказано.
9. Через 6 месяцев после первичного введения живых вакцин против кори, эпидемического паротита, краснухи ВИЧ-инфицированным осуществляют оценку уровня специфических антител и при их отсутствии вводят повторную дозу вакцины с предварительным лабораторным контролем иммунного статуса.

Не нуждается в Государственной регистрации письмо Минюста России № 01/11905-АБ от 20 ноября 2007г.