

Национальный календарь профилактических прививок утверждён Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №106 от 18 июля 2012 года (с изменениями и дополнениями внесенными Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №25 от 12 февраля 2016 года).

Профилактические прививки в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок проводятся в определенные сроки жизни человека независимо от эпидемиологической ситуации для создания специфической невосприимчивости организма человека к соответствующим инфекционным заболеваниям.

Национальный календарь профилактических прививок

Перечень профилактических прививок	Проведение профилактических прививок
Вирусные инфекции	Новорожденные в первые 12 часов жизни, дети в возрасте 1 и 5 месяцев
Туберкулез	Новорожденные на 3–5-й день жизни
Гнёвомикоз	Новорожденные в возрасте 2–4 и 12 месяцев
Дифтерия	Дети в возрасте 3, 4, 5, 10, 18 месяцев
Полиомиелит	Дети в возрасте 3, 4, 5 месяцев и 7 лет
Гемофилия	Дети в возрасте 3, 4, 5, 18 месяцев
Корь, эпидемический паротит	Дети в возрасте 12–18 месяцев
Дифтерия и свинцовая болезнь	Дети в возрасте 6 лет, взрослые в возрасте 26 лет и каждые последующие 10 лет
Дифтерия	Дети в возрасте 11 лет
Грипп	Дети в возрасте с 6 месяцев и взрослые

Перечень профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Перечень профилактических прививок, которые проводят профилактические прививки	Бешенство, выполняющие работу по отлову и содержанию безнадзорных животных; ветеринары, охотники, лесники, работники боен, таксiderмисты, егери;
--	--

	лица, работающие с диким вирусом бешенства;
	лица, имеющие медицинские показания к иммунизации по причине контакта с животным
Бруцеллезники	работники животноводческих комплексов (ферм) – до полной ликвидации в хозяйствах организаций по заготовке, хранению, переработке сырья и продуктов животноводческих бактериологических лабораторий, работающие с живыми культурами бруцелл, а также работники организаций по убою скота, больного бруцеллезом козье-овечьего типа, заготовке животноводы, зооветработники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу козье-овечьего типа
Ветрянка	для которых планируется проведение операции по трансплантации органов и (или) тканей
Вирус гепатита А	лица, контактирующие в контакте с пациентом, страдающим вирусным гепатитом А
Вирус гепатита В	лица, получающие медицинскую помощь с использованием крови и (или) ее производных
лица, у которых	произошел контакт с материалом, контаминированным вирусом гепатита В;
работники здравоохранения	имеющие контакт с кровью и другой биологической жидкостью
лица, занятые в производстве иммунобиологических лекарственных средств из донорской и гематоплатиновой ткани	обучающиеся в учреждениях образования по профилю образования «Здравоохранение»
Дифтериякты	лица в очагах инфекции:
лица, не привитые против дифтерии;	
дети, у которых настал срок очередной профилактической прививки;	
взрослые, у которых согласно медицинским документам от последней профилактической прививки	
лица, у которых при серологическом обследовании противодифтерийные антитела выявлены	
Желтая лихорадка	лица, контактирующие за рубеж в эндемичные по желтой лихорадке страны
Клещевая энцефалитика	работники санэпиднадзора, строительных организаций, выполняющие работы на территориях национальных парков
Коклюш	лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «коклюш» в очаге
Корь	лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «корь» в возрасте
Краснуха	лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «краснуха» в очаге
Лептоспироз	лица, контактирующие с пациентом, которому установлен диагноз «лентоспироз», а также лица, занятые в производстве иммунобиологических лекарственных средств из донорской и гематоплатиновой ткани
убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученные от него	лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза
Полиомиелит	лица, контактирующие с пациентом, которому установлен диагноз «полиомиелит», а также лица, не привитые против полиомиелита, прибывшие из эпидемически неблагополучных по состоянию на 1 января
Сибирская язва	лица, контактирующие с пациентом, которому установлен диагноз «сибирская язва», а также лица, занятые в производстве иммунобиологических лекарственных средств из донорской и гематоплатиновой ткани
работы	связанные с выемкой и перемещением грунта (ликвидация аварийных ситуаций на инженерных сооружениях, выемка грунта для строительства новых сооружений)
по убою скота, заготовке и переработке	полученных от него мяса и мясопродуктов;
по сбору, хранению и первичной переработке	сырья животного происхождения (в том числе птицы, морепродукты, мясо-молочные продукты)
Животноводы, ветеринарные работники и зоотехники, занятые непосредственным обслуживанием	
Лица, работающие с живыми культурами возбудителя сибирской язвы, с зараженными сибирской язвой	
Столбняк	лица, обратившиеся за медицинской помощью в случаях:
травм с	нарушением целостности кожных покровов и слизистых;
обморожений и ожогов (термических, химических, радиационных)	второй, третьей и четвертой степени
проникающих повреждений	желудочно-кишечного тракта;
проведения оперативных	вмешательств на желудочно-кишечном тракте;
искусственного	прерывания беременности (аборта) и родов вне организаций здравоохранения;
гангрены и некроза	тканей;
укусов животных	
Туларемия	лица, проживающие на территории активных природных очагов туляремии, а также лица, занятые в производстве иммунобиологических лекарственных средств из донорской и гематоплатиновой ткани
сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие	работы по выемке и перевозке грунта, выполнение работ по благоустройству леса;
по лесозаготовке, расчистке	

по отлову грызунов и кровососущих насекомых.

Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии

Чума Лица, выезжающие на энзоотичные по чуме территории

Эпидемиологи, проводившие с пациентом, которому установлен диагноз «эпидемический

Подготовка ребенка к прививке

- Перед первой прививкой АКДС-вакциной необходимо сделать общий анализ крови и мочи, а также получить **разрешение невролога** на вакцинацию.
- При наличии у ребенка аллергических расстройств (диатез и др.) заранее обсудите с врачом схему **профилактики обострения аллергии**. Обычно она представляет собой прием антигистаминных препаратов в течение 2 дней до прививки и 2 дней после.
- **Купите детские жаропонижающие** с парацетамолом. Лучше покупать **свечи**, поскольку ароматизаторы в сиропах сами способны вызвать побочные реакции.
Купите анальгин.

В день прививки

- **Не вводите новый прикорм** или новые виды пищи. Если ребенок находится на грудном вскармливании - не вводите в свой рацион новые продукты.
- Не забудьте принять антигистаминные и другие препараты, которые назначил врач.
- Убедитесь, что дома есть анальгин (особенно в случае АКДС-вакцин) и детские свечи с парацетамолом . Не полагайтесь только на гомеопатические препараты - ими можно пользоваться, но при сильных реакциях на прививки они не помогут.
- Если ребенок достаточно взрослый - никогда, даже в шутку **не пугайте ребенка прививкой**.
- Если ребенок спросит про укол - будьте честны, скажите, что это может быть немного болезненным, но ведь это всего на несколько секунд.

Перед выходом из дома

- Если у вас есть паспорт прививок, в которую вносятся сделанные прививки, возьмите его с собой.
- Обязательно возьмите с собой **любимую игрушку** или пеленку ребенка.

В момент прививки

Перед самой прививкой

- Убедитесь совместно с врачом, что у ребенка на момент прививки нет повышения

температуры. Это является единственным универсальным противопоказанием к проведению прививки.

- Поинтересуйтесь у врача **от чего и какой именно вакциной** сегодня будут прививать ребенка.
- Не стесняйтесь задать вопросы врачу, если у вас есть какие-то сомнения относительно прививки.

В момент укола

- **Не волнуйтесь.** Ваше волнение и беспокойство передаются ребенку. Будьте спокойны и уверены - и ребенок перенесет прививку гораздо легче.
- Не переживайте из-за того, что вы все же волнуетесь, просто переведите ваше волнение в конструктивное русло.
- Чтобы **отвлечь ребенка** (и себя) - общайтесь с ним, играйте, пойте песенки, разглядывайте предметы интерьера, играйте взятой из дома игрушкой.
- **Улыбайтесь** и будьте ласковы к ребенку.
- Во время укола ребенок должен быть у вас **на руках** - так ему и вам будет комфортнее.
- Дайте ребенку выплакаться после укола. Не заставляйте ребенка быть храбрым, не говорите, что плакать стыдно.
- Если ребенок говорит, что ему больно - выдуйте боль. Сделайте глубокий вдох и медленно выдуйвайте боль. Повторите это упражнение несколько раз.

После прививки

В первые 30 минут после прививки

- Не забудьте и стесняйтесь **задать ваши вопросы врачу**. Обязательно спросите о том, какие и когда реакции на прививку могут возникнуть и в каких случаях обращаться за медицинской помощью.
- **Не торопитесь** покинуть поликлинику или медицинский центр. Посидите в течение 20-30 минут неподалеку от кабинета. Во-первых, это поможет успокоиться, во вторых - позволит быстро оказать помощь в случае возникновения немедленных аллергических реакций на прививку.
- Если ребенок находится на грудном вскармливании - **дайте ему грудь**, это поможет ему успокоиться.
- Если ребенок достаточно взрослый, порадуйте его каким-нибудь приятным сюрпризом, наградите его чем-нибудь, **похвалите**. Скажите ему, что все в порядке.

По возвращении домой после прививки

- В случае прививки АКДС-вакциной: если врачом не было предписано иначе, дайте ребенку дозу (свечку или сироп) жаропонижающего. Это позволит избежать неприятных реакций, возникающих в первые часы после прививки.
- Если у ребенка нет температуры - **можно искупаться**, как обычно. Наличие реакций в месте укола - не противопоказание к купанию и даже наоборот.

Первая ночь после прививки

- Чаще всего, температурные реакции на инактивированные вакцины (АКДС и другие) возникают в первые сутки после прививки.
- В случае АКДС-вакцин: профилактически, обязательно на ночь **дайте ребенку жаропонижающее**, даже если температура на данный момент нормальная. Держите под рукой анальгин.
- При возникновении сильных температурных реакций (38,5°C и выше) дайте **однократно** ребенку одну четверть 0,5 г таблетки анальгина. У детей старше 2 лет дозу можно увеличить до одной трети такой же таблетки.
- При температурных реакциях не пренебрегайте обтиранием ребенка теплой водой. Не используйте для обтираний водку - она раздражает и сушит детскую кожу.
- Не забывайте о том, что суточная **дозировка парацетамола не безгранична**. При передозировке возможны тяжелые осложнения. Внимательно прочтите инструкцию к препарату, которым пользуетесь (панадол, эффералган, тайленол).
- Ни в коем случае **не пользуйтесь аспирином**. Его применение у детей младшего возраста чревато тяжелыми осложнениями.

Первые два дня после прививки

(инактивированные вакцины - АКДС, АДС, гепатит В, ХИБ-вакцина, ИПВ)

- Принимайте те препараты для профилактики аллергических расстройств, которые назначил врач.
- Продолжайте принимать жаропонижающие согласно инструкции к препаратам, если температура остается повышенной.
- АКДС-вакцины. **Следите за температурой тела ребенка**. Страйтесь, чтобы она не поднималась выше 38,5°C (под мышкой). У части детей на фоне повышения температуры возможно появление т.н. фебрильных судорог. Принимайте жаропонижающие, не дожидаясь подъема температуры.
- С ребенком можно и нужно гулять, можно и нужно купать его. Исключение составляют случаи, когда у ребенка повышенена температура вследствие или независимо от прививки.
- Если была проведена проба Манту - при купании страйтесь, чтобы вода не попадала на место постановки пробы. Не забывайте, что пот это тоже жидкость, поэтому следите за тем, чтобы ручка ребенка не потела.
- **Не вводите новых продуктов** в рацион ребенка (и свой, если ребенок находится на грудном вскармливании). Это можно будет сделать на 3-и сутки после прививки и позже.
- В случае АКДС-, АДС-, гепатитных В и АДС-М-вакцин. При появлении сильных **реакций в месте укола** (припухлость, уплотнение, покраснение) сделайте согревающий компресс или просто периодически прикладывайте смоченную водой ткань. Если противовоспалительные средства еще не принимаются, начните их давать.

Через 5-12 дней после прививки

- В случае прививки живыми вакцинами (капли полиомиелитной вакцины ОПВ, коревая, паротитная, краснушная) побочные реакции обычно возникают на 5-12 сутки после прививки.
- Если возникла какая-либо реакция, но прививка была сделана не живой вакциной, то вакцинация с 99% вероятностью здесь ни при чем. Наиболее частой причиной температурных и некоторых других реакций у детей младшего возраста являются режущиеся зубки, у детей старшего возраста - простудные инфекции.

<http://www.bgdp1.by/index.php?article=19>