ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

ПИСЬМО

от 24 января 2022 года N 40/006

О [методических рекомендациях по проведению иммунизации в соответствии с приказом Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н](https://docs.cntd.ru/document/727973245%22%20%5Cl%20%2265A0IQ)

Информирую Вас, что с 21 января 2022 года введены ["Методические рекомендации по проведению профилактических прививок в соответствии с приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 года N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок"](https://docs.cntd.ru/document/727973245#65A0IQ), подготовленные профильными главными внештатными специалистами Минздрава России при участии специалистов Научно-исследовательского института педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН, ФГБУ "Детский научно-клинический центр инфекционных болезней" ФМБА России.

Методические рекомендации направляются для ознакомления персонала медицинских организаций и использования в работе.

С.А.Богдан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ФГБНУЗ ЦКБ РАН

ФГБУ "ДЕТСКИЙ НАУЧНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ" ФМБА РОССИИ

Методические рекомендации по проведению профилактических прививок в соответствии с [приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок"](https://docs.cntd.ru/document/727605537#64S0IJ)

## *Общие положения*

[Приказ Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок"](https://docs.cntd.ru/document/727605537#64S0IJ) (далее соответственно - приказ N 1122н, Национальный календарь, Порядок) зарегистрирован в Минюсте России 20 декабря 2021 г., регистрационный N 66435, вступил в действие 31 декабря 2021 г.

Нормативный документ опубликован 20 декабря 2021 г. и доступен на официальном интернет-портале правовой информации http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202112200070.

Ключевые изменения Национального календаря ([приложение N 1 к приказу N 1122н](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN)) касаются следующих вопросов:

вакцинация против гемофильной инфекции типа b (далее - Hib) проводится всем детям раннего возраста в когортах 3-4,5-6 мес. и 18 мес. жизни;

первая, вторая, третья вакцинация (V1, V2, V3) и первая ревакцинация (1RV) против полиомиелита проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной) (далее - ИПВ) всем детям раннего возраста в когортах 3-4,5-6 мес. и 18 мес. жизни;

вторая ревакцинация (2RV) против полиомиелита, как и ранее, проводится в 20 мес.;

третья ревакцинация (3RV) против полиомиелита перенесена с возраста 14 лет на 6 лет и проводится общецелевой когорте детей вакциной для профилактики полиомиелита (оральной) (далее - ОПВ), а детям из группы риска, согласно [Порядку к приказу N 1122н](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6580IP), вакциной ИПВ.

В календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям ([приложение N 2 к приказу N 1122н](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6560IO)) перечень когорт, подлежащих вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, расширен за счет детей 12-17 лет (включительно) с дополнением добровольного ее проведения при наличии письменного заявления одного из родителей (или 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.

## *Частные положения*

1. Первичный курс вакцинации (V1, V2, V3) и ревакцинации (1RV) против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и Hib-инфекции может проводиться как в составе пятивалентной комбинированной вакцины, так и в сочетании с любыми моновакцинами, которые могут осуществить формирование поствакцинального иммунитета против соответствующих антигенов.

При продолжении вакцинации и ревакцинации возможна замена комбинированных вакцин на использование моновакцин или одновременное сочетание моновакцин, при этом с соблюдением схем, интервалов, предусмотренных [Национальным календарем](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN) и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики. Таким образом, дети, ранее получавшие вакцину для профилактики коклюша, дифтерии, столбняка (далее - АКДС), могут продолжать вакцинацию и ревакцинацию пятикомпонентной комбинированной вакциной (АКДС/ИПВ/Hib) в соответствующие сроки и, наоборот. При этом следует учитывать противопоказания и ограничения применения цельноклеточных коклюшных вакцин у отдельных категорий пациентов.

В отношении детей, рожденных после 1 июля 2020 г., иммунизация которых была начата в соответствии с предшествующим [Национальным календарем](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN), возможно использовать варианты вакцинации:

*дети из группы риска*, привитые в 2021 году пятивалентной комбинированной вакциной, продолжат вакцинацию данной вакциной, как это было предусмотрено действовавшим до 6 декабря 2021 г. [Национальным календарем](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN);

*дети, не входящие в группу риска*, получившие только два введения АКДС+ИПВ, могут быть привиты в 2022 г. в возрасте 6 месяцев, как АКДС+ИПВ+Hib-вакцина, так и пятивалентной вакциной, с последующей ревакцинацией в 18 месяцев также пятивалентной комбинированной вакциной, в 20 месяцев проводится вторая ревакцинация против полиомиелита (2RV), в 6 лет - третья ревакцинация против полиомиелита (3RV) вакциной ОПВ;

*дети, не входящие в группу риска*, привитые вакцинами АКДС и ИПВ в 3-4,5 месяца и вакцинами АКДС+ОПВ в 6 месяцев, могут в 2022 году получить ревакцинацию в 18 месяцев как вакцинами АКДС+ИПВ+Hib-вакцина, так и пятивалентной комбинированной вакциной (получив при этом законченную вакцинацию против гемофильной инфекции типа ), затем в 20 мес. проводится вторая ревакцинация против полиомиелита (2RV) вакциной ОПВ, в 6 лет - третья ревакцинация против полиомиелита (3RV) вакциной ОП.

Необходимое количество доз вакцины против гемофильной инфекции, в составе как моновакцины, так и пятивалентной комбинированной вакцины, должно предусматриваться по "догоняющей" схеме с учетом возраста (см. таблицу в [пункте 3 настоящих рекомендаций](https://docs.cntd.ru/document/727973245#7DG0K9)).

Во всех случаях нарушения графика вакцинации ребенок должен получить все необходимые для данного возраста прививки с соответствующей кратностью, для этого врач должен руководствоваться инструкцией по применению лекарственного препарата и утвержденным [приказом N 1122н](https://docs.cntd.ru/document/727605537#64S0IJ) [Порядком](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6580IP).

2. Вторая ревакцинация (2RV) против полиомиелита проводится в возрасте 20 месяцев жизни. Третья ревакцинация против полиомиелита (3RV) всех детей перенесена с возраста 14 лет на 6 лет.

Проведение ревакцинации против полиомиелита в возрасте старше 6 лет (7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 лет) не требуется.

При этом дети общецелевой группы ревакцинируются с использованием вакцины ОПВ, а дети, относящиеся к группам риска (болезни нервной системы, иммунодефицитные состояния, с аномалиями развития кишечника, с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающие иммуносупрессивную терапию, дети, рожденные от матерей с ВИЧ-инфекцией, маловесные и недоношенные дети, дети, находящиеся в домах ребенка), в соответствии с [Порядком](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6580IP), утвержденным [приказом N 1122н](https://docs.cntd.ru/document/727605537#64S0IJ), подлежат ревакцинации вакциной ИПВ.

Детям с нарушенным графиком вакцинации против полиомиелита, рожденным до 1 июля 2020 г., в рамках догоняющей иммунизации должно быть выполнено минимум 5 доз любого комплекса перечисленных вакцин: 2ИПВ+3ОПВ (детям общецелевой группы) или 5ИПВ (детям из группы риска), в соответствии с интервалами, предусмотренными [Приказом N 1122н](https://docs.cntd.ru/document/727605537#64S0IJ).

3. Если, в соответствии с предыдущей версией [Национального календаря](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN), дети, рожденные после 1 июля 2020 г., не получали прививок против Hib-инфекции, в том числе по причине несоблюдения графика вакцинации в соответствии с [Национальным календарем](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN), то они должны быть привиты по "догоняющей" схеме с учетом возраста. При этом может применяться как моновакцина против гемофильной инфекции, так и пятивалентная комбинированная вакцина (одновременно с вакцинацией/ревакцинацией против дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита).

При введении первой дозы вакцины против Hib-инфекции до возраста 6 месяцев дети до года прививаются трехкратно. При начале иммунизации во втором полугодии жизни (в возрасте от 6 до 12 месяцев) рекомендована двукратная вакцинация с минимальным интервалом 1 месяц. Ревакцинация осуществляется в обоих случаях в 18 месяцев, но не ранее, чем через 6 месяцев после 3(2) введения вакцины (V3, V2).

Детям с нарушенным графиком прививок, рожденным после 1 июля 2021 г., не привитым ранее против Hib-инфекции, в возрасте старше 1 года Hib-вакцину вводят однократно.

При использовании пятивалентной комбинированной вакцины "догоняющая" вакцинация против гемофильной инфекции проводится следующим образом.

При нарушении графика вакцинации последующие интервалы между введением очередной дозы вакцины не изменяются, в том числе интервал перед четвертой (ревакцинирующей) дозой - 12 месяцев. При введении первой дозы в возрасте 6-12 месяцев (см. таблицу) вторая доза вводится через 1-1,5 месяца, а в качестве третьей дозы, вводимой через 1-1,5 месяца, применяется только вакцина для профилактики коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита, без разведения лиофилизата во флаконе с вакциной против гемофильной инфекции типа . В качестве ревакцинирующей дозы используется обычная доза с разведением лиофилизата. При введении первой дозы полностью разведенной вакцины в возрасте 13 месяцев и старше вторая, третья и ревакцинирующая дозы используются без разведения лиофилизата во флаконе с вакциной против гемофильной инфекции типа .

Таблица. Схемы введения Hib-компонента в составе пятивалентной комбинированной вакцины в зависимости от возраста начала иммунизации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| При введении первойHib-прививки в составе комбинированной пятивалентной вакцины введена в возрасте: | Вторая прививка (через 1-1,5 мес.) | Третья прививка (через 1-1,5 мес.) | Ревакцинация(через 6-12 мес.) |
| до 6 месяцев | Вводится Hib | Вводится Hib | Вводится Hib |
| 6-12 месяцев вкл.\* | Вводится Hib | Не вводится | Вводится Hib\* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\* данная схема применяется, если ребенок получил 2 дозы Hib-вакцины до 13 месяцев. Если ребенок получил вторую дозу Hib-вакцину в возрасте 13 месяцев и старше, то ревакцинация не требуется.* |
| 13 месяцев и старше | Не вводится | Не вводится | Не вводится |

4. При нарушении графика первичной вакцинации против пневмококковой инфекции минимальный интервал при вакцинации детей до 6 месяцев жизни составляет не менее 8 недель; при вакцинации детей в возрасте 7-12 месяцев - не менее 4 недель. Ревакцинацию рекомендуется проводить не ранее чем через 4-6 месяцев после последней прививки курса первичной вакцинации. При начале вакцинации в 12 месяцев и старше вакцинация проводится двукратно с минимальным интервалом 8 недель. Впервые привитые дети в 2 года и старше получают одну дозу вакцины.

5. Одновременным считается введение вакцин в пределах одного календарного дня. Одновременно может вводиться неограниченное количество вакцин (кроме BCG) с использованием разных шприцов и в разные анатомические области тела. Особенности переносимости и эффективности при одновременном введении конкретных вакцин указаны в инструкциях по их применению.

Прерванный цикл прививок не требует повторения предыдущих доз, вакцинация продолжается в соответствии с числом доз вакцины, необходимых ребенку на данный возраст.

При изменении возрастных сроков вакцинации ("догоняющая" вакцинация) ее проводят по схемам, предусмотренным [Национальным календарем](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN) 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 4 недели (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 вирусного гепатита В).

6. При отсутствии вакцинации против туберкулеза в родильном доме она может быть проведена младенцам до 2 месяцев жизни при отсутствии противопоказаний, далее только туберкулинотрицательным детям до 7 лет. При необходимости проведения ревакцинации против туберкулеза следует соблюдать минимальный интервал 5 лет и вводить не позже 7-летнего возраста (включительно).

7. Вторая и последующая ревакцинации против дифтерии и столбняка проводятся вакцинами с уменьшенным содержанием антигенов.

8. Вакцинация против гепатита В проводится детям и взрослым, ранее не привитым, по схеме 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала вакцинации).

9. Вакцинация против кори, краснухи и паротита может проводиться с использованием как комбинированной трехкомпонентной вакцины, так и в сочетании моновакцин/дивакцины. При проведении первичной вакцинации против кори, краснухи, эпидемического паротита во взрослом возрасте или в рамках догоняющей вакцинации детям 6 лет и старше минимальный интервал между первой и второй прививками должен составлять не менее 3 месяцев.