

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

в соответствии с приложением №1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122н

Возраст	ДЕТИ															ВЗРОСЛЫЕ				
	МЕСЯЦЫ										ГОДЫ					ГОДЫ				
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	12	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Инфекции																				
Туберкулез	3-7 д.										RV									
Гепатит В	V1	V2				V3														
	V1	V2	V3				V4													
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV												
Коклюш																				
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1				АДС-м		АДС-м					
Столбняк													RV2		RV3					Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации (АДС-м)
Полиомиелит				V1	V2	V3				RV1	RV2	RV3								
				ИПВ	ИПВ	ИПВ				ИПВ	ОПВ	ОПВ								
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV											
Корь																				
Краснуха								V1					RV						Женщины	
Эпидемический паротит																				
Грипп																				
																				ЕЖЕГОДНО
V1, V2, V3 -	Порядковый номер вакцинации																			
RV1, RV2, RV3 -	Порядковый номер ревакцинации																			
ИПВ -	Инактивированная полиомиелитная вакцина																			
ОПВ -	Оральная полиомиелитная вакцина																			
АДС-м -	Анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигенов																			
	Всеим лицам																			
	Лицам из групп риска, по показаниям, призывникам (грипп)																			
	Ранее не привитым, не болевшим, не имеющим сведений и однократно привитым (для кори и краснухи)																			

КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ
в соответствии с приложением №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122п

Возраст	ДЕТИ											ВЗРОСЛЫЕ	
	МЕСЯЦЫ					ГОДЫ							
Инфекции	6–12 недель	3	4,5	6	8 (32 недели)	1	2	3	4	5	12	17	18+
Пневмококковая инфекция							V*						V*
Клещевой энцефалит						2–3 дозы **							
Гепатит А						2 дозы*							
Менингококковая инфекция							V*						
Корь						V*							
Гепатит В							V*						
Дифтерия						V*							
Эпидемический паротит						V*							
Ветряная оспа													
Ротавирусная инфекция	V1*		V2, V3 через 4–10 недель*										
Гемофильная инфекция						V*							
Коронавирусная инфекция, вызываемая вирусом SARS-CoV-2											V*		V*

Также в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям предусмотрена вакцинопрофилактика туляремии, чумы, бруцеллеза, сибирской язвы, бешенства, лептоспироза, Ку-лихорадки, жёлтой лихорадки, холеры, брюшного тифа, шигеллезом.

	Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу
	Лица, проживающие на эндемичных территориях; лица, выезжающие на эндемичные территории; лица, подверженные профессиональному риску заражения
	Лица в очагах инфекции, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу
	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках
	Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые
	Детям для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами
	Не привитые на 1 году V1, V2, V3 - порядковый номер вакцинации
	Вакцинация проводится добровольно при наличии письменного заявления одного из родителей (или законного представителя)
	Лица 1, 2 и 3 уровня приоритета ***
*	Схема согласно действующим инструкциям по медицинскому применению
**	Возраст начала вакцинации и схема введения в зависимости от выбранного препарата
***	Уровни приоритета обозначены согласно п.24 приложения №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122п