

Памятка для родителей о вакцинации детей, с которой вам обязательно необходимо ознакомиться

- ✓ **Во-первых**, завершайте вакцинацию в рекомендованное время в соответствии со стандартным графиком вакцинации.
- ✓ **Во-вторых**, делайте прививку только после осмотра врача.
- ✓ **В-третьих**, проверяйте данные о вакцинации вашего ребёнка на вебсайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>) или в мобильном приложении.
 - Если данные о полученной прививке не зарегистрированы в системе, то попросите зарегистрировать в учреждении, в котором вам сделали прививку.
 - Цель детской книжечки для прививок — помочь родителям своевременно получить прививки, но в ней отсутствует детальная информация о прививке (серийный номер вакцины, название компании-производителя и т.д.), поэтому нельзя проверить факт получения прививки. Следовательно, невозможно выдать сертификат о прививке только на основании записи в детской книжечке для прививок.
- ✓ **В-четвертых**, если после вакцинации возникла побочная реакция, то необходимо оставить извещение на сайте «Помощник по прививкам» или в ближайшем районном медицинском центре здравоохранения и незамедлительно обратиться к врачу за медицинской помощью.
- ✓ **В-пятых**, если вы приехали в Корею после проживания за границей, обязательно получите сертификат о прививках на английском языке и по приезду посетите ближайший районный медицинский центр здравоохранения, чтобы запросить регистрацию данных о прививках вашего ребенка в системе.

Создание Кореи, в которой здоровые дети (2022) Брошюра для родителей о вакцинации детей

русский



Глава 1

О вакцинации



- 04 Что такое вакцинация?
- 05 Общие принципы вакцинации
- 06 Виды прививок для детей
- 07 Меры предосторожности на каждом этапе вакцинации
- 08 Как надёжно держать ребенка во время вакцинации?
- 09 Противопоказания и меры предосторожности при вакцинации
- 10 Профилактика синдрома внезапной детской смерти
- 11 Побочные реакции после вакцинации
- 12 Национальная программа вакцинации детей
- 15 Проект подтверждения вакцинации для поступающих в начальную и среднюю школу
- 16 Предварительное уведомление о следующей вакцинации и перенесении даты вакцинации

Что такое вакцинация?

Вакцинация — наиболее эффективный способ защитить детей от инфекционных заболеваний.

Иммунитет — это способность организма распознавать болезнетворные патогенные микроорганизмы как чужеродные вещества и устранять их из организма, защищая нас от инфекционных заболеваний.

В зависимости от способа приобретения иммунитета он подразделяется на активный и пассивный.

Активный иммунитет

Активный иммунитет возникает при контакте с патогенными микроорганизмами за счет стимуляции собственной иммунной системы организма. Он приобретается в результате перенесенного инфекционного заболевания или вакцинации и в большинстве случаев является постоянным.

Пассивный иммунитет

Пассивный иммунитет возникает в результате введения готовых антител, произведенных животными или людьми. Он в некоторой степени предотвращает инфекцию, но его профилактическая сила носит временный характер. Поскольку количество антител утрачивается в течение нескольких недель или месяцев, то иммунитет исчезает. Пассивный трансплацентарный (transplacental) иммунитет возникает в результате передачи готовых антител от матери плоду. Пассивный искусственный иммунитет — при введении иммуноглобулинов. Поскольку профилактическая сила пассивного иммунитета носит временный характер, то важно получить достаточную иммунную защиту от инфекции при помощи вакцинации.

Роль вакцин

- Когда мы заражаемся инфекционным заболеванием, в нашем организме происходит иммунный ответ, то есть вырабатываются антитела против возбудителя, а непосредственное заражение инфекционным заболеванием может быть опасным и смертельным.
- Вакцины получают путем ослабления или уничтожения вирулентности бактерий или вирусов, вызывающих инфекционные заболевания. В случае вакцинации вырабатываются антитела, которые идентичны с теми, которые возникают после перенесенного инфекционного заболевания.

Общие принципы вакцинации

Необходимо соблюдать следующие общие принципы, чтобы получить наилучший защитный эффект от вакцинации.

- ⦿ **Делайте прививки в рекомендованное время в соответствии со стандартным графиком вакцинации.**
- ⦿ **Большинство вакцин можно вводить одновременно с другими вакцинами.**
 - Однако, если должны быть введены две или более различные живые, или аттенуированные вакцины, то их вводят одновременно, а если это сделать оказалось невозможным, то их необходимо вводить с интервалом не менее 4 недель.
- ⦿ **В целом, большинство вакцин можно заменять аналогами независимо от компании-производителя вакцины.**

Для следующих прививок не рекомендуется заменять аналогами из-за отсутствия достаточных данных об иммуногенности и безопасности.

- Отдельная вакцина аАКДС и комбинированная вакцина аАКДС (необходимо ввести 3 первые дозы препаратом, выпущенным одной и той же компанией-производителем)
 - ✳ Вакцины DTaP-IPV (тетраксим), DTaP-IPV/Hib (пентаксим) и DTaP-IPV-HerB-Hib (гексаксим) выпускаются одной и той же компанией-производителем, поэтому их можно заменять. Однако в зависимости от срока вакцинации однократной вакцины против Hib (гемофильной палочки типа b) вакцинация данными препаратами может стать ненужной или ранней, поэтому необходимо обязательно свериться с графиком перед прививкой.
- Нельзя взаимозаменять следующие вакцины от японского энцефалита: инактивированную вакцину от японского энцефалита и живую, аттенуированную вакцину; живые, аттенуированные вакцины.
- Пневмококковую 10-валентную вакцину (Синфлорикс) и 13-валентную конъюгированную пневмококковую вакцину (Превенар 13)
- Вакцину против вируса папилломы человека (ВПЧ): двухвалентную (Церварикс), 4-валентную (Гардасил) и 9-валентную (Гардасил 9)
- Вакцина против ротавируса: с содержанием человеческих ротавирусных антигенов (Ротарикс) или с содержанием живых реассортантов человеческого и бычьего ротавирусов (Ротатек)

- ⦿ **В случае прививок, которые проводятся в несколько этапов, если последующая ревакцинация будет осуществлена с задержкой, то это не снизит профилактический эффект. Но, имейте в виду, что вакцинация раньше рекомендованного срока прививки может снизить выработку антител, что, в свою очередь, снизит профилактический эффект.**
 - В целом, даже если происходит задержка, и нарушается рекомендуемый интервал между прививками, нет необходимости начинать все сначала или делать дополнительные прививки, необходимо просто договориться с врачом о дате последующей ревакцинации.
 - Если вы не знаете, делали ли вы какую-либо прививку в прошлом, то лучше сделать прививку с учётом риска заражения данной инфекцией.
- ⦿ **Если вам делали переливание крови или вводили иммуноглобулин, то может потребоваться перенести прививку некоторыми живыми, аттенуированными вакцинами, поэтому перед прививкой обсудите этот момент с врачом.**

Виды прививок для детей

Ниже представлены рекомендуемые детям прививки от инфекционных заболеваний, которые можно предотвратить при помощи вакцинации:

Категория	Аббревиатура	Вакцина
Название прививок по национальному календарю	BCG (БЦЖ) (внутрикожно)	вакцина от туберкулёза
	НерВ	вакцина от гепатита В
	DTaP (aAKДС)	вакцина от дифтерии, столбняка, коклюша
	Td	вакцина от столбняка, дифтерии
	Tdap	вакцина от столбняка, дифтерии, коклюша
	IPV	вакцина от полиомиелита
	DTaP-IPV	вакцина от дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита
	DTaP-IPV/Hib	вакцина от дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и гемофильной инфекции типа В
	MMR	вакцина от кори, свинки и краснухи
	VAR	вакцина от вируса ветряной оспы (варицелла-зостер)
	IJEV	инактивированная вакцина от японского энцефалита
	IJEV	живая, аттенуированная вакцина от японского энцефалита
	PCV (конъюгированная с протеином)	вакцина от пневмококковой инфекции
	Hib	вакцина от гемофильной инфекции типа В
	НерА	вакцина от гепатита А
Другие прививки	IV	вакцина от инфлюэнцы (гриппа)
	ВПЧ	вакцина от вируса папилломы человека
	BCG (БЦЖ) (подкожно)	вакцина от туберкулёза
	RV	вакцина от ротавируса с содержанием человеческого ротавирусных антигенов (Ротарикс) вакцина от ротавируса с содержанием живых реассортантов человеческого и бычьего ротавирусов (Ротатек)

📌 **Прививки по национальному календарю:** Обязательные прививки, рекомендованные правительством (правительство устанавливает стандарты и методы профилактических прививок от инфекционных заболеваний, подлежащих вакцинации, в соответствии с Законом «О профилактике и лечении инфекционных заболеваний» и на этом основании оказывает финансовую поддержку).

📌 **Другие прививки:** Платные прививки, которые могут быть получены в частных медицинских учреждениях, от инфекционных заболеваний, которые не входят в список обязательных прививок.

* Для получения информации о государственной поддержке в области иммунопрофилактики, пожалуйста, перейдите к разделу «Национальная программа иммунизации детей» на стр.12.

✎ Для получения подробной информации о вакцинах, находящихся в обороте, зайдите на вебсайт «Помощник по прививкам», раздел «Руководство по вакцинации» → «О прививках» → «Современные данные о профилактических вакцинах, используемых в Корее»

Меры предосторожности на каждом этапе вакцинации

📌 Шаг 1. До вакцинации

- Принесите карту прививок (детскую книжечку для прививок) вашего ребёнка, его любимую игрушку и т.п.
- Не пугайте детей уколами, а честно признайтесь: «Будет неприятно, но через несколько секунд всё пройдёт».
- Прочитайте информацию о прививке, проверьте состояние здоровья вашего ребенка и заполните форму «Таблица для предварительного осмотра перед прививкой», которая распространена в учреждениях, где проводят профилактические прививки.

📌 Шаг 2. В процессе вакцинации

- Посадите ребёнка на колени, надёжно удерживая, и отвлеките его, чтоб он не боялся.
- Нежно поглаживайте ребенка, улыбайтесь и разговаривайте, наладив зрительный контакт.
- Дайте ребёнку его любимую игрушку, чтобы успокоить его.
- Помогите ребёнку сделать глубокий вдох, а затем медленный выдох.

📌 Шаг 3. После вакцинации

- Заверьте ребёнка, что вакцинация закончилась.
- Поглаживайте ребёнка или обнимите его, а если ребёнок находится на ГВ, покормите его грудью.
- Поговорите с ребёнком с любовью и поразвлекайте его, хваля.
- После прививки оставайтесь в больнице в определённое время(15-30 минут) и наблюдайте возможные побочные реакции.
- Определите дату следующей вакцинации, проконсультировавшись с врачом.

* Если вы дадите согласие на получение текстовых сообщений на ваш мобильный телефон при заполнении формы «Таблица для предварительного осмотра перед прививкой», то мы сообщим вам о следующей дате вакцинации, поэтому проверьте, правильно ли вы записали номер вашего телефона.

📌 Шаг 4. По возвращении домой

- Отметьте дату следующей вакцинации в календаре.
- Понаблюдайте в течение нескольких дней, и, в случае обнаружения побочных реакций, проконсультируйтесь у врача.
- Если место инъекции покраснело, опухло или стало болезненным, приложите к нему холодное влажное полотенце.

Как надёжно держать ребёнка во время вакцинации?

Для безопасной медицинскими работниками вакцинации держите ребёнка удобно и надёжно, как показано на рисунке.

Младенцы и дети младшего возраста



1. Родитель сажает ребёнка на колени.
2. Родитель кладёт одну руку ребёнка за свою спину и одной рукой обхватывает верхнюю часть тела ребёнка.
3. Другую руку ребёнка родитель удерживает своей рукой.
4. Родитель зажимает ноги ребёнка между бёдрами и поддерживает другой рукой.

Дети школьного возраста



1. Родитель сажает ребёнка на колени или ставит прямо перед собой.
2. Родитель обхватывает ребёнка своими руками.
3. Родитель зажимает ноги ребёнка бёдрами и следит за тем, чтоб ребёнок не шевелился.

Противопоказания и меры предосторожности при вакцинации

В целом противопоказания к вакцинации — это ситуации, когда нельзя делать прививки, а меры предосторожности при вакцинации — это ситуации, когда необходимо отложить прививку или необходимо соблюдать меры предосторожности во время прививки.

Постоянные (абсолютные) противопоказания к вакцинации

- Вакцина противопоказана, если наблюдался анафилактический шок (тяжёлая аллергическая реакция) по отношению к какому-то компоненту вакцины или на предыдущую прививку.
- Противопоказаны вакцины от коклюша или вакцины, содержащие компоненты коклюша, если энцефалопатия неизвестной причины возникла в течение 7 дней после введения вакцины от коклюша.
- Противопоказана вакцина против ротавируса, если в анамнезе имеется тяжёлый комбинированный иммунодефицит или инвагинация кишечника.

Постоянные меры предосторожности при вакцинации детей прививкой, содержащей компонент коклюша

- В течение 48ч. после вакцинации повышение температуры до 40°C (105°F)
- Такие состояния, как истощение или шок, возникающие в течение 48ч. после прививки
- Продолжительный плач более 3 ч. в течение 48ч. после прививки
- Судороги, возникшие в течение 3 дней после вакцинации, сопровождающиеся или не сопровождающиеся высокой температурой.

Временные противопоказания к применению живой, аттенуированной вакцины

- Сниженный иммунитет
- Временные меры предосторожности при вакцинации
- Пациентам со средней или тяжёлой степенью острых заболеваний следует соблюдать меры предосторожности при любых вакцинациях
- Если вам недавно вливали препараты крови, содержащие антитела, например, делали переливание крови или вводили иммуноглобулин, то вам необходимо принять меры предосторожности в отношении живых, аттенуированных вакцин, например, вакцины MMR или вакцины от ветряной оспы.

Случаи, когда вакцинация не противопоказана

В целом, вакцинация не противопоказана в следующих случаях. Сделайте прививку после осмотра врачом.

- Лёгкая форма острого заболевания (невысокая температура, грипп, инфекция верхних дыхательных путей, средний отит и лёгкая диарея)
- В случае прохождения курса лечения антибиотиками или противовирусными препаратами
- В состоянии проявления болезни или в процессе выздоровления
- Если в семье есть беременные или люди со сниженным иммунитетом
- Недоношенные или находящиеся на грудном вскармливании младенцы
- Если имеется аллергическая реакция на компонент, не входящий в состав вакцины
- Другие виды аллергических реакций, не анафилактический шок
- Если в семейном анамнезе имеется синдром внезапной детской смерти, судороги, побочные реакции, не связанные с иммунодепрессантами

Профилактика синдрома внезапной детской смерти

Синдром внезапной детской смерти — это внезапная смерть младенца младше 12 месяцев по неизвестной причине, даже после расследования на месте, исследования истории болезни и патологоанатомического исследования (вскрытия) и т.д.

Факторы, повышающие риск внезапной детской смерти

- Сон на животе или на боку
- Рождение раньше срока
- 2-4 месяца после рождения
- Чрезмерное утепление
- После болезни с повышенной температурой
- Совместный сон с другими членами семьи
- Холодное время года
- Курение родителей

4 правила безопасности для предотвращения синдрома внезапной детской смерти

1. Правильная поза во время сна

- Кладите младенца спать на спину.
- Спите в одной комнате с младенцем, но пользуйтесь отдельной кроватью или одеялом.

2. Используйте подходящее постельное бельё

- Используйте матрас или подстилку с более жесткой поверхностью.
- Постелите тонкую простынь, разгладив её, и заправьте края под матрас или подстилку.
- Просуньте одеяло подмышками с обеих сторон.

3. Приятная среда

- Избегайте повышенной потливости из-за чрезмерного утепления.
- Уберите предметы, за которые младенец может потянуть во время игры, например, подушки для взрослых, подушки для сидения, одежду и т.д.

4. Безопасное кормление

- Грудное вскармливание снижает риски вашего младенца заразиться инфекцией.
- Обязательно дайте ребёнку срыгнуть после кормления, и только потом укладывайте спать.
- Не укладывайте спать младенца с грудью или бутылочкой во рту.

Побочные реакции после вакцинации

- Все вакцины, используемые в национальном календаре прививок, являются безопасными, прошедшими государственную экспертизу Министерства безопасности пищевых продуктов и медикаментов. Однако, как и в случае других медицинских препаратов, могут возникнуть неизбежные побочные реакции в зависимости от состояния иммунитета или физических особенностях отдельно взятой личности.
- Побочные реакции после вакцинации можно разделить на: местные, системные и аллергические реакции. Чаще всего после прививки могут появиться следующие лёгкие симптомы: затвердевание места прививки, красная припухлость, повышение температуры, но такие симптомы исчезают в течение 1-2 дня после вакцинации.

Что делать, если возникла побочная реакция?

- После вакцинации обратите внимание на любые изменения, такие как сильные аллергические реакции, повышенная температура или необычные изменения в поведении.
 - * Аллергические реакции включают сыпь, отёк лица и шеи, частый пульс и одышку, и эти симптомы проявляются в течение нескольких минут после вакцинации.
- Если симптомы не исчезнут или возникнут другие системные побочные реакции, немедленно обратитесь к врачу за медицинской помощью и оставьте извещение на сайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>) в разделе «Извещение о неблагоприятной побочной реакции» или в ближайшем районном медицинском центре здравоохранения.

Национальная программа компенсации за ущерб, нанесенный вакцинами

- Правительство реализует «Национальную программу компенсации за ущерб, нанесенный вакцинами», которая компенсирует медицинские расходы, связанные с вакцинацией (после рассмотрения причинно-следственной связи с вакцинацией), в случае возникновения нежелательных побочных реакций на прививку.
 - ※ Для получения подробной информации обратитесь в районный медицинский центр здравоохранения или в медицинское учреждение, где вам сделали прививку, либо проверьте на сайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>).

Правительство полностью субсидирует стоимость вакцинации с целью профилактики инфекционных заболеваний у детей.

Вакцинация — наиболее эффективный способ защитить детей от инфекционных заболеваний.

☉ Национальная программа вакцинации детей

☐ Целевая группа: дети младше 12 лет

- Туберкулёз (БЦЖ, внутрикожно) детям до 59 месяцев после рождения (но для детей старше 3 месяцев в случае отрицательного результата TST(скрининговый тест на тромбопластин))
- Hib, PCV: не рекомендуется детям старше 5 лет, поддержка только детям младше 59 мес.
- Гепатит А: дети, рожденные после 1 января 2012г.
- ВПЧ (Вирус папилломы человека): девочки-подростки 12 лет.
✳️ Пожалуйста, обратитесь в ближайший районный медицинский центр здравоохранения или в специально назначенное медицинское учреждение для получения подробной информации о том, кому можно получить государственную субсидию на прививки.

☐ Разновидности субсидируемых вакцин: всего 17

- | | |
|--|---|
| • туберкулёз (BCG (БЦЖ), внутрикожно) | • пневмококковая инфекция |
| • гепатит В (HepB) | • корь/свинка/краснуха (MMR) |
| • дифтерия/столбняк/коклюш (DTaP) | • варицелла-зостер (VAR) |
| • столбняк/дифтерия (Td) | • инактивированная вакцина от японского энцефалита (IJEV) |
| • столбняк/дифтерия/коклюш(Tdap) | • живая, аттенуированная вакцина от японского энцефалита (LJEV) |
| • полиомиелит (IPV) | • гепатит А(HepA) |
| • дифтерия/столбняк/коклюш/полиомиелит (DTaP-IPV) | • вирус папилломы человека(ВПЧ) (HPV2, HPV4) |
| • гемофильная палочка типа B(Hib) | • инфлюэнца (грипп) (IV) |
| • дифтерия/столбняк/коклюш/гемофильная палочка типа B (DTaP-IPV/Hib) | |

✳️ Существует риск заражения плода или ребёнка некоторыми инфекционными заболеваниями, поэтому даже взрослые (опекуны), не вакцинированные ранее от вышеуказанных инфекционных заболеваний, должны быть вакцинированы по графику, оговоренному на консультации с врачом.

☐ Медицинское учреждение, где делают прививки: ближайшее специально назначенное медицинское учреждение или районный медицинский центр здравоохранения

- ✳️ Список специально назначенных медицинских учреждений можно найти на вебсайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>), в мобильном приложении или руководстве по прививкам от медицинского центра здравоохранения города, уезда или района.
- ✳️ В некоторых медицинских учреждениях нет в наличии всех вакцин, поэтому перед посещением необходимо проверить, сможете ли вы получить нужную вам прививку в данном медицинском учреждении.

Как найти специально назначенные медицинские учреждения, в которых можно сделать прививку, и проверить информацию о вакцинах, которые имеются в наличии.

- Зайдите на вебсайт «Помощник по прививкам» → В меню «Поиск специально назначенного медицинского учреждения, в которых можно сделать прививку детям», расположенного посередине экрана, введите регион (город, провинцию или город, уезд, район), название вакцины и медицинского учреждения и выполните поиск → Проверьте найденную информацию о вакцинах и медицинских учреждениях
- Откройте мобильное приложение «Помощник по прививкам» → В меню «Поиск специально назначенного медицинского учреждения, в которых можно сделать прививку детям», расположенного посередине экрана, введите регион (город, провинцию или город, уезд, район), название вакцины и медицинского учреждения и выполните поиск → Проверьте найденную информацию о вакцинах и медицинских учреждениях

☐ Подготовка к бесплатной вакцинации

- Для подтверждения личности вашего ребёнка желательно иметь при себе документ, подтверждающий личность (регистрационный номер резидента, Ф.И.О. и т.д.), а также карту прививок (детскую книжечку для прививок).

Если по независящим обстоятельствам регистрация ребёнка занимает более 1 месяца, то вы можете получить административный номер в районном медицинском центре здравоохранения и пройти вакцинацию бесплатно.

☐ Новорожденные дети, регистрация которых не была совершена в течение 30 дней после рождения.

- Вы можете получить прививку бесплатно, если вы зарегистрируете данные новорожденного ребенка (дата рождения и пол) вместе с личными данными матери новорожденного (фамилию и имя, регистрационный номер резидента) при заполнении формы «Таблица для предварительного осмотра перед прививкой».
* В случае регистрации данных сопровождающего, не являющейся матерью новорожденного, запись о прививке может быть не интегрирована после регистрации новорожденного, поэтому, как правило, регистрируют личные данные матери новорожденного. Однако, по независящим обстоятельствам, можно зарегистрировать личные данные другого сопровождающего.
✳️ После регистрации новорожденного все записи о прививках автоматически интегрируются под регистрационным номером резидента ребенка.

☐ Иностранцы, не имеющие регистрационного номера иностранца или не зарегистрировавшие новорожденного в течение более месяца

- Вы можете получить прививки бесплатно в специально назначенных медицинских учреждениях или в районном медицинском центре здравоохранения, если вы получите «временный административный номер» для вакцинации в соответствующем районном медицинском центре здравоохранения, предоставив удостоверение личности сопровождающего лица.
- Однако иностранцы, не имеющие регистрационного номера иностранца (за исключением тех, кто освобожден от необходимости получать регистрационный номер иностранца в соответствии с «Законом об иммиграционном контроле»), могут получить прививку бесплатно только в районном медицинском центре здравоохранения, а в медицинском учреждении они должны будут полностью оплатить прививку.
✳️ Если вы зарегистрировали новорожденного или получили регистрационный номер иностранца после прививки, то вам необходимо запросить интеграцию записи о прививке в районном медицинском центре здравоохранения.

Порядок получения временного административного номера для вакцинации

1. Сопровождающее лицо предоставляет удостоверение личности в соответствующий районный медицинский центр здравоохранения, и подает заявление на получение временного административного номера для вакцинации ребёнка.
- Приоритетность сопровождающего лица: 1. Мать 2. Отец 3. Другие лица
2. Если не выдается дубликат номера, то необходимо получить административный номер в день подачи заявления.

✳️ Если были внесены изменения в личные данные, то обратитесь в соответствующий районный медицинский центр здравоохранения для управления вакцинацией в интегрированной системе управления вакцинацией.

Национальная программа вакцинации детей

📌 Проект профилактики перинатального инфицирования гепатитом В

Перинатальное инфицирование гепатитом В — это передача вируса гепатита В от матери ребенку до или после родов при контакте новорожденного с кровью или другими биологическими жидкостями.

90% взрослых, инфицированных вирусом гепатита В, выздоравливают полностью без осложнений, но 90% людей, инфицированных в перинатальный период, становятся хроническими носителями вируса, который может вызвать фульминантный гепатит, цирроз или рак печени.

Чтобы предотвратить перинатальное инфицирование гепатитом В новорожденных, правительство полностью субсидирует расходы на анализ на антигены и антитела, вакцинацию против гепатита В, введение иммуноглобулина.

- Объекты помощи:** младенцы, рожденные от матерей с положительным поверхностным антигеном гепатита В (HBsAg) или положительным е-антигеном (HBeAg), которые дали информированное добровольное согласие на предоставление личных данных и предъявили результаты теста роженицы.

* Роженицы с положительным результатом теста на HBsAg или HBeAg, который был сделан во время беременности или в течение 7 дней со дня родов.

- Содержание помощи:** расходы на количественный тест на антигены/антитела, вакцинацию от гепатита В, введение иммуноглобулина.

✳ После базовой вакцинации от гепатита В (1-3 дозы) в зависимости от результатов теста на антиген и антитела субсидирование повторной вакцинации (макс. до 3 доз) и повторного тестирования.

📌 Клиническая программа «Первый шаг на пути к здоровым женщинам»

Мы предоставляем услуги по консультированию, обследованию и вакцинации девочкам-подросткам, которые претерпевают серьезные физические и эмоциональные изменения, чтобы помочь им вырасти здоровыми женщинами.

* У 59% девочек-подростков начался менструальный цикл до 6 класса, а 4,6% учениц 3 класса старшей школы сообщили о том, что уже имеют сексуальный опыт. (Исследование Поведения и Здоровья Молодежи 2015, Корейское агентство по контролю и профилактике заболеваний)

- Объекты поддержки:** девочки-подростки 12 лет

- Содержание помощи:** предоставляется стандартная консультация по вопросам здоровья девочек-подростков и вакцинация против вируса папилломы человека (ВПЧ) (бесплатно, 2 дозы, с интервалом в 6 мес.)

- Субсидируемые вакцины:** Гардасил (ВПЧ4), Церварикс (ВПЧ2)

✳ За исключением вакцины: Гардасил 9

Проект подтверждения вакцинации для поступающих в начальную и среднюю школу

📌 Проект подтверждения вакцинации для поступающих в начальную и среднюю школу

Данный проект направлен на защиту здоровья учащихся путём проверки истории вакцинации при поступлении в начальную и среднюю школу и рекомендацию вакцинации непривитым детям для предотвращения инфекционных заболеваний, которые могут возникнуть в процессе обучения в школе.

* Статья 31 «Закона о профилактике и лечении инфекционных заболеваний» и статья 10 «Закона о школьном здоровье».

- Объект поддержки:** все дети, которые поступают в начальную или среднюю школу

- Вакцинации, которые необходимо подтвердить.**

- (Начальная школа) 4 типа прививок, необходимые для детей 4-6 лет
 - ✳ 5-я доза аАКДС (DTaP), 4-я доза вакцины от полиомиелита (IPV), 2-я доза вакцины от кори, свинки и краснухи (MMR) и вакцина от японского энцефалита (4-я доза инактивированной вакцины или 2-я доза живой, аттенуированной вакцины)
 - (4-я доза DTaP-IPV равносильна 5-й дозе вакцины аАКДС (DTaP) и 4-й дозе вакцины от полиомиелита (IPV))
- (Средняя школа) 3 типа прививок необходимо сделать детям 11-12 лет
 - ✳ 6-я доза вакцины Tdap (или Td), от японского энцефалита (5-я доза инактивированной вакцины или 2-я доза живой, аттенуированной вакцины) и 1-я доза вакцины от ВПЧ (только для девочек).
 - * Дети, получившие вакцину Tdap (или Td) в возрасте 7 – 10 лет с незавершенной историей вакцинации аАКДС (DTaP) могут получить бустерную дозу (Tdap или Td) в возрасте 11 – 12 лет.
- Если история вакцинации зарегистрирована в системе, то вы можете проверить на сайте «Помощник по прививкам» или в мобильном приложении, и вам не нужно предоставлять «Справку о вакцинации» в школу.
- Лицам с противопоказаниями к вакцинации следует запросить в медицинском учреждении, где делали прививку (поставили диагноз), зарегистрировать в системе «Причину противопоказания к вакцинации».

Лица с противопоказаниями к вакцинации:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации или на компонент вакцины
- В случае возникновения энцефалита по необъяснимой причине в течение 7 дней со дня введения вакцины от коклюша
- Лица с иммунодефицитом и пользователи иммунодепрессантов

Предварительное уведомление о следующей вакцинации и перенесение даты вакцинации

Это услуга, которая напоминает о дате вакцинации с помощью СМС на телефон, а также уведомляет в случае, когда вы задержали дату вакцинации более 1 месяца, чтобы вы не забыли сделать прививку своему ребенку.

Как пользоваться данной услугой

- Если вы дадите согласие на получение текстовых сообщений и запишите правильный номер мобильного телефона при заполнении формы «Таблица для предварительного осмотра перед прививкой», то вы сможете получить уведомление о следующей дате вакцинации.

Согласие на обработку личных данных для вакцинации

Личное согласие (законного представителя, опекуна)

Я даю согласие на получение текстовых сообщений о дате следующей обязательной вакцинации и завершении вакцинации на мобильный телефон. Да Нет

* Если вы не даёте согласие на получение текстовых сообщений, то вы не будете получать

* Если номер вашего мобильного телефона поменялся или вы желаете подтвердить или пересмотреть ваше согласие на получение текстовых сообщений, вы можете сделать запрос в ближайший медицинский центр здравоохранения или в медицинское учреждение, где вам сделали прививку, либо вы можете внести изменения на сайте «Помощник по прививкам» или в мобильном приложении.

* Если вы дали согласие на получение текстовых сообщений, но не получаете данные сообщения, то обратитесь в ближайший медицинский центр здравоохранения или в медицинское учреждение, где вам сделали прививку, и проверьте информацию о зарегистрированном номере мобильного телефона.

Заявка на получение услуги на иностранном языке

- После вакцинации, если вы сообщите врачу, на каком языке (название страны) вы хотите получать текстовое сообщение, то в следующий раз вы получите текстовое сообщение на желаемом языке.

Типы разных обслуживаемых языков для текстовых уведомлений (12 языков)



Русский



Монгольский



Вьетнамский



Английский



Японский



Китайский



Камбоджийский



Тайский



Филиппинский



Узбекский



Лаосский



Непальский

Создание Кореи, в которой здоровые дети (2022)
Брошюра для родителей о вакцинации детей

Глава 2

Информация о прививках по типам вакцин

- 18 Туберкулёз
- 20 Гепатит В
- 22 Дифтерия/столбняк/коклюш
- 24 Столбняк/дифтерия/коклюш
- 26 Полиомиелит
- 28 Гемофильная палочка типа В
- 30 Пневмококковая инфекция
- 32 Корь/свинка/краснуха
- 34 Варицелла-зостер
- 36 Японский энцефалит
- 38 Гепатит А
- 40 Вирус папилломы человека
- 42 Инфлюэнца
- 44 Как проверить историю вакцинации ребенка
- 45 Вопросы и ответы, касающиеся вакцинации (Q&A)
- 48 Календарь стандартных прививок 2022



Туберкулёз

(внутрикожно, Бацилла Кальметта-Герена, БЦЖ внутрикожно)

Объект и сроки вакцинации от туберкулёза

Объект и сроки вакцинации от туберкулёза

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:** 1-я доза 4 месяца после рождения

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях: проконсультируйтесь с врачом.

- В случае недоношенности или наличии серьезного заболевания, требующего госпитализации (отложите прививку до выписки из больницы)
 - ✳ Отложите вакцинацию до полного выздоровления в случае серьезного острого заболевания средней и более степени тяжести, но дети с легкими заболеваниями верхних дыхательных путей могут быть вакцинированы в соответствии с графиком.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае состояния иммунодефицита, такого как врожденного иммунодефицита, инфекция ВИЧ, лейкемия или лимфома.
- В случае иммуносупрессии из-за лечения стероидами, химиотерапии, лучевой терапии и т.д.
- В случае кожной инфекции или ожога в месте инъекции.

Нормальное течение после внутрикожной прививки БЦЖ

Время после вакцинации	Описание
Сразу после вакцинации	Место инъекции припухает, и припухлость исчезает спустя 10-15 мин. ❶
1 - 2 недели	Отсутствие специфических симптомов.
2 - 4 недели	В месте инъекции появляется покраснение и образуется маленькая шишечка, которая увеличивается в размерах и превращается в твердое уплотнение ❷. После этого уплотнение размягчается и скапливается гной. В это время нащупываются лимфоузлы в подмышечной впадине или на шее. Если это не прогрессирует до гнойного лимфаденита, то лечение не требуется; шишечки обычно исчезают в течение нескольких месяцев, но могут рассасываться в течение 1 года.
4 - 6 недель	Гной может просачиваться сквозь кожу и образуется язвочка.
6 - 9 недель	По мере заживления язвочки образуется струп. В это время, если надавить на струп, то гной будет выходить наружу, но постепенно перестанет выходить. ❸
9 - 12 недель	Струп отпадает и язва заживает, оставляя рубец размером 2-3мм. ❹



Безопасность вакцинации против туберкулёза

Безопасность вакцинации против туберкулёза

- В целом тяжелые побочные реакции на вакцину БЦЖ возникают редко. Однако иногда могут возникнуть такие побочные реакции, как тяжелые аллергические реакции, а также местные побочные реакции, такие как лимфаденит.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации против туберкулёза?

- Местные побочные реакции
 - Местный лимфаденит, абсцесс, язва, келоид, коха феномен(koch phenomenon) и т.д.
- Системные побочные реакции
 - Очень редкие случаи: остит, остеомиелит, системная диссеминированная инфекция БЦЖ и др.

Информация о туберкулёзном инфекционном заболевании

Что такое туберкулёз?

- Туберкулёз — это инфекционное заболевание, вызываемое туберкулёзной палочкой, которая передается воздушно-капельным путём от человека к человеку. Очаг поражения — чаще лёгкие, но может возникать в любом органе тела.
- В случае туберкулёза органов дыхания, при котором туберкулёзная палочка обнаруживается в мокроте (слизи), он очень заразен, в то время как туберкулёз других органов редко бывает заразным.
- При заражении туберкулёзной палочкой у большинства людей протекает бессимптомная туберкулёзная инфекция, и только 5-10% из них заболевают туберкулёзом.
- Если заразиться туберкулёзной палочкой в детском возрасте, то возрастает риск заболевания туберкулёзом, а диссеминированный туберкулёз или туберкулёзный менингит имеют высокий уровень смертности.

Пути заражения туберкулёзом

- В основном распространяется при кашле и чихании больных туберкулёзом, т.е. туберкулёзная палочка переносится в респираторных секретах больных.

Гепатит В

(вакцина от гепатита В, НерВ)

Объект и сроки вакцинации от гепатита В

Объект и сроки вакцинации от гепатита В

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

Гепатит В	Сразу после рождения	1 мес. после рождения	6 мес. после рождения
	1-ая доза (базовая)	2-ая доза (базовая)	3-я доза (базовая)

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях.

Проконсультируйтесь с врачом.

- Вакцинация разрешена при легком заболевании, например, простуде, но в случае заболевания средней и более степени тяжести, то лучше отложить вакцинацию до полного выздоровления. Проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от гепатита В
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от гепатита В.

Необходимость прохождения теста на антитела после вакцинации от гепатита В

- Нет необходимости в прохождении тесты на выработку антител после вакцинации в случае вакцинации здоровых детей или взрослых
- Однако, входящие в следующие группы риска должны пройти тест на антитела после получения 3 дозы вакцины:
 - Члены семьи, в которой имеется носитель вируса гепатита В
 - Пациенты, которым часто вводят препараты крови
 - Пациенты, которым часто делают гемодиализ
 - Лица с иммунодефицитом, такие как ВИЧ-инфицированные
 - Работники медицинских учреждений (при частом контакте с больными гепатитом В или биологическими жидкостями, зараженными вирусом)
 - Лица, имевшие сексуальный контакт с носителем вируса гепатита В.
 - Новорожденный, рожденный от матери, являющейся носителем вируса гепатита В.

Отсутствие необходимости в бустерной вакцинации против гепатита В

- Количество антител достигает пика спустя 1-3 месяца после третьей дозы вакцины против гепатита В, и со временем количество антител снижается, но остается иммунологическая память, поэтому здоровым детям и взрослым не рекомендуют сдавать тест на антитела и проходить бустерную вакцинацию.

Безопасность и побочные реакции вакцинации от гепатита В

Безопасность вакцинации от гепатита В

- Вакцинация против гепатита В может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это очень редко, и большинство побочных реакций являются легкими и временными, которые проходят через несколько дней.
- **Местные побочные реакции**
 - Боль, припухлость и уплотнение (затвердевание) в месте инъекции и др.
- **Системные побочные реакции**
 - Лихорадка, усталость, тошнота, боль в суставах, раздражение кожи

Информация об инфекционном заболевании - гепатите В

Что такое гепатит В?

- Гепатит В — это острое или хроническое воспаление печени, вызванное вирусом гепатита В.
- Если новорожденный заражается вирусом гепатита В, то большинство из них становятся хроническими носителями вируса гепатита В.
- Когда дети или взрослые заражаются вирусом гепатита В, то у многих из них проявляются симптомы острого гепатита, такие как отсутствие аппетита, усталость, диарея и рвота, желтуха, но потом многие выздоравливают, кроме 5-10%, которые становятся хроническими носителями гепатита В.
- У каждого четвертого хронического носителя гепатита В с возрастом может развиваться гепатит, цирроз или рак печени, поэтому профилактика имеет первостепенное значение.

Пути заражения вирусом гепатита В

- Через кровь или биологические жидкости инфицированного человека
 - Инфицирование через кожу или слизистые оболочки зараженной кровью или биологическими жидкостями (например, переливание крови, использование зараженных шприцев, гемодиализ, инвазивные тесты и т.д.)
 - Перинатальное инфицирование новорожденного от зараженной гепатитом В матери
 - Сексуальный контакт с носителем вируса гепатита В
 - ✳ Гепатит В не передается бытовым путем и обычной деятельностью (чихании, кашле, объятиях, совместном питании, кормлении грудью и т. д.).

Дифтерия/столбняк/ацеллюлярная коклюшная вакцина

(Diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine adsorbed, DTaP)

Объект и сроки прививок вакциной аАКДС(DTaP)

Объект и сроки прививок вакциной аАКДС(DTaP)

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

DTaP	2 мес. после рождения	4 мес. после рождения	6 мес. после рождения	15-18 мес. после рождения	4-6 лет
	1-ая доза (базовая)	2-ая доза (базовая)	3-ая доза (базовая)	4-я доза (бустерная)	5-я доза (бустерная)

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях. Проконсультируйтесь с врачом.

- В случае повышенной температуры, 40°C или выше, в течение 48ч. после предыдущей вакцинации
- Если симптомы, такие как коллапс или шоковое состояние (гипотония, гипотоническая реакция) проявились в течение 48ч. после предыдущей вакцинации.
- Продолжительный плач более 3 ч. в течение 48ч. после предыдущей вакцинации
- В случае возникновения фебрильных или нефебрильных судорог в течение 3 дней после предыдущей прививки.
* Отложите вакцинацию до полного выздоровления в случае серьезного острого заболевания средней и более степени тяжести, но лица с легкими заболеваниями верхних дыхательных путей могут быть вакцинированы в соответствии с графиком

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации аАКДС (DTaP)
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины аАКДС (DTaP).
- В случае возникновения острой энцефалопатии (например, местные или системные судороги, продолжающиеся несколько часов) неизвестной причины в течение 7 дней после предыдущей вакцинации.

Комбинированные вакцины, содержащие DTaP: DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-НерВ-Hib

- Комбинированная вакцина DTaP-IPV/Hib и DTaP-IPV-НерВ-Hib не менее эффективна, чем введенные по отдельности вакцина DTaP-IPV, вакцина Hib и вакцина гепатита В, и в плане безопасности не выявлено особых различий, поскольку наблюдаются похожие местные и системные побочные реакции, такие как боль в месте инъекции, покраснение, повышение температуры и т.д.
- Вакцинация комбинированной вакциной позволяет сократить количество прививок с 9 до максимум 3 раз.
- Комбинированная вакцина DTaP-IPV, содержащая аАКДС (DTaP), может быть введена в трех дозах в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения) и в случае бустерной вакцинации (4-6 лет).
* Разрешение на использование в случае бустерной вакцинации отличается в зависимости от компании-производителя, поэтому обязательно необходимо его проверить перед вакцинацией.
- Комбинированная вакцина DTaP-IPV/Hib и DTaP-IPV-НерВ-Hib содержащая аАКДС (DTaP) может быть введена в 3 дозах в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения).
* Рекомендуется завершить вакцинацию вакциной, содержащей аАКДС (DTaP), той же компании-производителя, чьи вакцины были использованы в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения).
* DTaP-IPV (тетраксим), DTaP-IPV/Hib (пентаксим) и DTaP-IPV-НерВ-Hib (гексаксим) могут быть взаимозаменяемы, поскольку выпускаются одной и той же компанией-производителем. Однако в зависимости от срока вакцинации однократной вакцины против Hib (гемофильной палочки типа b) вакцинация данными препаратами может стать ненужной или ранней, поэтому необходимо обязательно свериться с графиком перед прививкой.
* Комбинированная вакцина DTaP-IPV-НерВ-Hib не является вакциной, субсидируемой в процессе реализации «Национальной Программы Иммунизации».

Безопасность и побочные реакции вакцины аАКДС (DTaP)

Безопасность вакцины аАКДС (DTaP)

- Вакцина аАКДС (DTaP) может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это происходит очень редко, и риски побочных реакций на вакцину значительно ниже, чем риски, которые возникают в случае заражения дифтерией, столбняком или коклюшем.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации аАКДС (DTaP)?

- **Местные побочные реакции:** покраснение, отёк, боль, гной в месте инъекции, режущий феномен Артюса и др.
* Частота возникновения сильной боли и припухлости от плеча до локтя увеличивается по мере увеличения полученных доз прививок.
- **Системные побочные реакции:**
 - Повышенная температура, тошнота, головная боль, астения, генерализованная крапивница и т.д.
 - (Очень редко) повышенная температура, 39°C и выше, продолжительный плач более 3 ч., плечевой плексит, анафилактический шок (тяжелая аллергия) и т.д.
* Плечевой плексит(brachial plexitis) — это воспаление плечевого нервного сплетения, проявляющийся болевым синдромом, а со временем ослаблением мышечной активности верхней конечности.

Информация об инфекционных заболеваниях: дифтерии, столбняке и коклюше

Что такое дифтерия?

- Дифтерийная палочка поражает глотку и миндалины, вызывает затрудненное дыхание, а в тяжелых случаях – обструкцию дыхательных путей, миокардит, и даже может привести к смертельному исходу.



Пленчатый налет у ребенка, инфицированного дифтерией

Пути заражения дифтерией

- Передается при контакте с бактерией, попадающей в дыхательные пути или кожные поражения.

Что такое столбняк?

- Столбнячная палочка выделяет нейротоксическое вещество(сложность питания через рот), и, таким образом, парализует мышцы, вызывая дисфагию, паралич дыхания и общий паралич, а также может привести к смертельному исходу.



Инфицированный столбняком ребенок

Пути заражения столбняком

- Столбнячная палочка присутствует в окружающей среде, например, в почве и попадает в организм через раны, ссадины и т.д.

Что такое коклюш?

- Бактерии коклюша могут вызывать раздражение дыхательных путей, вызывая сильные приступы кашля, которые могут длиться неделями.
- Это также может привести к таким осложнениям, как пневмония, судороги и повреждение головного мозга, что может привести к летальному исходу.



Появление одышки и характерного лающего кашля(whooping cough) у ребенка, инфицированного коклюшем

Пути заражения коклюшем

- Передается через дыхательные пути — кашель и чихание являются основным путем передачи от человека к человеку.

Столбняк, дифтерия и коклюш (Tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine, adsorbed, Tdap / Tetanus and diphtheria toxoids adsorbed, Td)

Объекты и сроки вакцинации Tdap/Td

Объекты и сроки вакцинации Tdap/Td

- **Объект вакцинации:** все маленькие дети
- **Рекомендуемый срок вакцинации:** 1 доза вакцины Tdap детям 11-12 лет
 - ※ Tdap вакцину делают детям 11-12 лет, а вакцину Td делают в качестве бустерной вакцины каждые 10 лет (В случае противопоказаний к содержащей коклюш вакцине, в качестве альтернативы используют вакцину Td)
 - ※ 1 доза вакцины Tdap для детей 7 – 10 лет с неполной историей вакцинации aAКДС (DTaP), в таком случае необходима бустерная вакцинация Tdap в возрасте 11 – 12 лет.

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях. Проконсультируйтесь с врачом.

- Вакцинация разрешена при легком заболевании, например, простуде, но в случае заболевания средней и более степени тяжести, то лучше отложить вакцинацию до полного выздоровления. Проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей прививки вакциной Tdap/Td.
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины Tdap/Td.
- В случае возникновения острой энцефалопатии (например, местные или системные судорги, продолжающиеся несколько часов) неизвестной причины в течение 7 дней после предыдущей вакцинации.

Почему необходима вакцинация Tdap или Td?

- Чтобы предотвратить дифтерию, столбняк и коклюш в младенчестве вводят вакцину aAКДС (DTaP), но через несколько лет после вакцинации требуется делать бустерную вакцинацию, поскольку количество антител снижается ниже защитного уровня.
- Бустерная доза вводится вакциной Tdap в возрасте 11 – 12 лет, а затем вводится бустерная доза вакциной Td каждые 10 лет (В случае противопоказаний к содержащей коклюш вакцине, в качестве альтернативы используют вакцину Td).
 - ※ Вакцина Tdap — это вакцина с антигеном, защищающим от коклюша, добавленным к существующей вакцине Td (профилактика столбняка и дифтерии).

Безопасность и побочные реакции вакцин Tdap/Td

Безопасность вакцин Tdap/Td

- Вакцина Tdap или Td может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это происходит очень редко, и в большинстве случаев симптомы исчезают через несколько дней.

Возможные побочные реакции вакцин Tdap/Td

- **Местные побочные реакции:**
 - Покраснение, отёк, боль, гной в месте инъекции, реже феномен Артюса и др.
 - * Частота возникновения сильной боли и припухлости от плеча до локтя увеличивается по мере увеличения полученных доз прививок.
- **Системные побочные реакции:**
 - Головная боль, усталость, пищеварительные симптомы, повышенная температура, генерализованная крапивница, неврологические побочные реакции и др.

Информация об инфекционных заболеваниях: дифтерии, столбняке и коклюше.

Что такое столбняк?

- Столбнячная палочка выделяет нейротоксическое вещество, и, таким образом, парализует мышцы, вызывая дисфагию (сложность питания через рот), паралич дыхания и общий паралич, а также может привести к смертельному исходу.

Пути заражения столбняком

- Столбнячная палочка присутствует в окружающей среде, например, в почве и попадает в организм через раны, ссадины и т.д.



Инфицированный столбняком ребенок

Что такое дифтерия?

- Дифтерийная палочка поражает глотку и миндалины, вызывает затрудненное дыхание, а в тяжёлых случаях – обструкцию дыхательных путей, миокардит, и даже может привести к смертельному исходу.

Пути заражения дифтерией

- Передается при контакте с бактерией, попадающей в дыхательные пути или кожные поражения.



Пленчатый налет у ребенка, инфицированного дифтерией

Что такое коклюш?

- Бактерии коклюша могут вызывать раздражение дыхательных путей, вызывая сильные приступы кашля, которые могут длиться неделями.
- Это также может привести к таким осложнениям, как пневмония, судорги и повреждение головного мозга, что может привести к летальному исходу.

Пути заражения коклюшем

- Передается через дыхательные пути — кашель и чихание являются основным путем передачи от человека к человеку.



Появление одышки и характерного лающего кашля (whooping cough) у ребенка, инфицированного коклюшем

Полиомиелит

(Inactivated poliovirus vaccine, IPV)

Объект и сроки вакцинации от полиомиелита

Объект и сроки вакцинации от полиомиелита

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

Полиомиелит	2 мес. после рождения	4 мес. после рождения	6 мес. после рождения	4-6 лет
	1-ая доза (базовая)	2-ая доза (базовая)	3-я доза (базовая)	4-я доза (бустерная)

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях. Проконсультируйтесь с врачом.

- Вакцинация разрешена при легком заболевании, например, простуде, но в случае заболевания средней и более степени тяжести, то лучше отложить вакцинацию до полного выздоровления. Проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от полиомиелита, IPV.
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от полиомиелита, IPV (например, неомицин, стрептомицин, полимиксин В)

Комбинированная вакцина, содержащая IPV: DTap-IPV, DTap-IPV/Hib, DTap-IPV-НерВ-Ниб

- Комбинированная вакцина DTap-IPV/Hib и DTap-IPV-НерВ-Ниб, содержащая IPV не менее эффективна, чем введенные по отдельности вакцины DTap-IPV и Hib, и вакцина гепатита В, и в плане безопасности не выявлено особых различий, поскольку наблюдаются похожие местные и системные побочные реакции.
- Комбинированная вакцина DTap-IPV, содержащая IPV, может быть введена в трех дозах в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения) и в случае бустерной вакцинации (4-6 лет).
 - ✳ Разрешение на использование в случае бустерной вакцинации отличается в зависимости от компании-производителя, поэтому обязательно необходимо его проверить перед вакцинацией.
- Комбинированная вакцина DTap-IPV и DTap-IPV-НерВ-Ниб, содержащая IPV, может быть введена в трех дозах в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения).
 - ✳ Рекомендуется завершить вакцинацию вакциной той же компании-производителя, если в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения) были использованы комбинированные вакцины DTap-IPV или DTap-IPV/Hib, DTap-IPV-НерВ-Ниб.
 - ✳ DTap-IPV (тетраксим), DTap-IPV/Hib (пентаксим) и DTap-IPV-НерВ-Ниб (гексаксим) могут быть взаимозаменяемы, поскольку выпускаются одной и той же компанией-производителем. Однако в зависимости от срока вакцинации однократной вакцины против Hib (гемофильной палочки типа b) вакцинация данными препаратами может стать ненужной или ранней, поэтому необходимо обязательно свериться с графиком перед прививкой.
 - * Комбинированная вакцина DTap-IPV-НерВ-Ниб не является вакциной, субсидируемой в процессе реализации «Национальной Программы Иммунизации».

Безопасность и побочные реакции вакцины от полиомиелита

Безопасность вакцины от полиомиелита

- Практически отсутствуют зарегистрированные случаи тяжелых побочных реакций на инактивированную вакцину от полиомиелита в виде инъекций, и, как в случае с другими вакцинами в виде инъекций, после вакцинации в месте инъекции может наблюдаться припухлость и боль, но эти побочные реакции легко переносятся.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от полиомиелита?

- **Местные побочные реакции:**
 - Покраснение, уплотнение (затвердевание), сжимающе-давящая боль и т.д.
- **Системные побочные реакции:**
 - (Очень редко) анафилактический шок на стрептомицин и неомицин (тяжелая аллергическая реакция) и т.д.

Информация об инфекционном заболевании - полиомиелите

Что такое полиомиелит?

- В случае заражения инфекционным заболеванием, известным как полиомиелит, в большинстве случаев симптомы не проявляются, но у некоторых развивается серый миелит или менингит, реже – паралитический серый миелит, неспособность двигать рукой или ногой.
- Паралитический серый миелит может привести к инвалидности, а паралич дыхательных мышц может привести к летальному исходу.



Атрофия мышц ног, вызванная полиомиелитом

Пути заражения полиомиелитом

- Вирус передается от человека к человеку орально-фекальным путем, либо через органы дыхания.

Вспышка и профилактика полиомиелита

- В Корею не регистрировались случаи полиомиелита с 1984г., но в Афганистане, Пакистане и Нигерии до сих пор регистрируются вспышки этого заболевания.
- Рекомендуется завершить вакцинации в соответствии с графиком прививок, чтобы предотвратить заражение полиомиелитом, если вы планируете путешествие в страны, где наблюдаются вспышки полиомиелита.

Гемофильная палочка типа В

(Haemophilus influenzae type b Vaccine, Hib)

Объект и сроки вакцинации от гемофильной палочки типа Hib

Объект и сроки вакцинации от гемофильной палочки типа Hib

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

Hib	2 мес. после рождения	4 мес. после рождения	6 мес. после рождения	12-15 мес. после рождения
	1-ая доза (базовая)	2-ая доза (базовая)	3-я доза (базовая)	4-я доза (бустерная)

※ Как правило, вакцинация не рекомендуется здоровым детям старше 5 лет(60 мес.).

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях. Проконсультируйтесь с врачом.

- Вакцинация разрешена при легком заболевании, например, простуде, но в случае заболевания средней и более степени тяжести, то лучше отложить вакцинацию до полного выздоровления. Проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от гемофильной палочки типа Hib.
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от гемофильной палочки типа Hib.

Комбинированная вакцина, содержащая Hib: DTap-IPV/Hib, DTap-IPV-НерВ-Hib

- Комбинированная вакцина DTap-IPV/Hib и DTap-IPV-НерВ-Hib, содержащая Hib, не менее эффективна, чем введенные по отдельности вакцины DTap-IPV и Hib, и вакцина гепатита В, и в плане безопасности не выявлено особых различий, поскольку наблюдаются похожие местные и системные побочные реакции, такие как боль в месте инъекции, покраснение, повышение температуры и т.д.

- Комбинированная вакцина DTap-IPV и DTap-IPV-НерВ-Hib, содержащая Hib, может быть введена в трех дозах в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения).

※ В случае базовой вакцинации АКДС (DTaP) (2,4,6 мес. после рождения) комбинированной вакциной DTap-IPV или DTap-IPV/Hib, DTap-IPV-НерВ-Hib рекомендуется делать прививку вакциной одной и той же компании-производителя.

※ DTap-IPV (тетраксим), DTap-IPV/Hib (пентаксим) и DTap-IPV-НерВ-Hib (гексаксим)* могут быть взаимозаменяемы, поскольку выпускаются одной и той же компанией-производителем. Однако в зависимости от срока вакцинации однократной вакцины против Hib вакцинация данными препаратами может стать ненужной или ранней, поэтому необходимо обязательно свериться с графиком перед прививкой.

* Комбинированная вакцина DTap-IPV-НерВ-Hib не является вакциной, субсидируемой в процессе реализации «Национальной Программы Иммунизации».

Безопасность и побочные реакции вакцины от гемофильной палочки типа Hib

Безопасность вакцины от гемофильной палочки типа Hib

- Вакцина от гемофильной палочки типа В, Hib, может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это происходит очень редко, и в большинстве случаев симптомы исчезают через несколько дней.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от гемофильной палочки типа В, Hib?

- **Местные побочные реакции:**
 - Припухлость, покраснение, боль в месте инъекции
- **Системные побочные реакции:**
 - (Редко) лихорадка, непрерывный плач (очень редко), анафилактический шок (тяжелая аллергическая реакция) и т.д.

Информация об инфекционном заболевании - гемофильная палочка типа В

Что такое гемофильная инфлюэнца типа b?

- В прошлом гемофильную палочку(Haemophilus influenza) ошибочно принимали за возбудителя гриппа, поэтому в название заболевания входит слово «инфлюэнца».
- Бактерии инфлюэнцы можно разделить на две группы: бактерии с капсулой и без нее, в свою очередь бактерии с капсулой можно разделить на 6 серотипов от а до f в зависимости от антигенности капсулы. 95% инвазивных заболеваний, вызываемых бактериями инфлюэнцы, у детей раннего возраста, вызваны бактериями типа b. На английском этот тип бактерий называется «Haemophilus influenza type b», а сокращенно Hib.
- Гемофильная палочка типа b, вызывает инвазивные инфекционные заболевания, такие как менингит, эпиглоттит, пневмонию, артрит и целлюлит, и встречается в основном у детей в возрасте до 5 лет.

※ Высокий риск инвазивной инфекции Hib: функциональная и анатомическая аспления(asplenia), вызванная серповидноклеточной анемией(sickle cell disease), резекцией селезенки, иммунодефицит (в частности, дефицит подтипа IgG2), дефицит комплемента, снижение иммунитета вследствие противораковой терапии, инфекция ВИЧ, недавняя трансплантация стволовых клеток.

※ Как правило, вакцинация не рекомендуется детям старше 5 лет, но если риск инвазивной инфекции Hib высок, то вакцинация необходима. Сделайте прививку после консультации с врачом.

Пути передачи гемофильной палочки типа b

- В основном передается воздушно-капельным путем (мельчайшими капельками слюны), которые выделяются при кашле или чихании.

Пневмококковая инфекция

(Pneumococcal conjugate vaccine, PCV/Pneumococcal polysaccharide vaccine, PPSV)

Объект и сроки вакцинации от пневмококковой инфекции

Объект и сроки вакцинации от пневмококковой инфекции

Пневмококковая конъюгированная вакцина, ПКВ (PCV)

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

Тип вакцины	2 мес. после рождения	4 мес. после рождения	6 мес. после рождения	12-15 мес. после рождения
ПКВ13 (PCV13)	1-ая доза (базовая)	2-ая доза (базовая)	3-я доза (базовая)	4-я доза (бустерная)
ПКВ10 (PCV10)				

※ Не рекомендуется взаимозаменять вакцины ПКВ10 (PCV10) и ПКВ13 (PCV13).

※ Как правило, не рекомендуется здоровым детям старше 5 лет (60 мес.).

Пневмококковая полисахаридная вакцина, ППСВ (PPSV)

- Дети с высоким риском пневмококковой инфекции старше 2 лет и лица до 64 лет
- Лица, старше 65 лет

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях.

Проконсультируйтесь с врачом.

- Вакцинация разрешена при легком заболевании, например, простуде, но в случае заболевания средней и более степени тяжести, то лучше отложить вакцинацию до полного выздоровления. Проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от пневмококковой инфекции.
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от пневмококковой инфекции.

Типы вакцин от пневмококковой инфекции и профилактический эффект вакцинации

- Пневмококковая конъюгированная вакцина (Pneumococcal conjugate vaccine, PCV)
- Различают два типа вакцин от пневмококка: PCV10 и PCV 13, и обе эффективны для профилактики инвазивных заболеваний, таких как, бактериемия, менингит, и острых инфекций среднего уха, которые вызываются включенными в оба типа вакцин серотипами пневмококковой инфекции (1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, 24F).

Тип вакцины	Включенные в вакцину серотипы
ПКВ13 (PCV13)	10 серотипов (1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, 23F)
ПКВ10 (PCV10)	13 серотипов (1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F)

- PCV10 и PCV13 вакцины не рекомендуется взаимозаменять, поэтому дети до 2-х лет должны быть привиты вакциной одной и той же компании-производителя в период проведения базовой вакцинации.
- Как правило, вакцинация пневмококковой конъюгированной вакциной (ПКВ) не рекомендуется детям старше 5 лет, но если риск заражения пневмококковой инфекцией высок, то можно рассмотреть вакцинацию. Примите решение о вакцинации после подробной консультации с врачом.

* В случае высокого риска заражения пневмококковой инфекцией:

- (Нормальный иммунитет)- хроническое заболевание сердца, хроническое заболевание лёгких, диабет, утечка спинномозговой жидкости, кохлеарная имплантация, хроническое заболевание печени

- (Функциональная или анатомическая аспления)- серповидноклеточная анемия, гемоглобиноз, аспления или дисфункция селезёнки
- (Сниженный иммунитет)- ВИЧ инфекция, хроническая почечная недостаточность, нефротический синдром, заболевания, при лечении которых используется иммунодепрессанты или облучение (злокачественная опухоль, лейкомия, лимфома, болезнь Ходжкина) или трансплантация органов, врожденный иммунодефицит

Пневмококковая полисахаридная вакцина (Pneumococcal polysaccharide vaccine, ППСВ)

- * Вакцина эффективна для профилактики инвазивных заболеваний, таких как бактериемия, менингит, вызываемых 23 серотипами, которые входят в состав вакцины.

Тип вакцины	Включенные в вакцину серотипы
ППSV23	23 серотипа: (1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F)

- PPSV 23 рекомендуется взрослым старше 65 лет и лицам в возрасте 2-64 года, которые ранее были привиты пневмококковой вакциной и относятся к группе высокого риска заражения пневмококковой инфекцией.

Безопасность и побочные реакции вакцины от пневмококковой инфекции

Безопасность вакцины от пневмококковой инфекции

- Вакцинация против пневмококковой инфекции может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это очень редко, и большинство побочных реакций являются легкими и временными, которые проходят через несколько дней.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от пневмококковой инфекции?

- **Местные побочные реакции:** боль, припухлость и покраснение в месте инъекции, и т.д.

* Частота нежелательных местных побочных реакций выше при введении пневмококковой полисахаридной вакцины, PPSV (30-50%), чем при введении пневмококковой конъюгированной вакцины (10-20%), и частота возникновения нежелательных побочных реакций увеличивается по мере увеличения полученных доз прививок.

- **Системные побочные реакции:** повышенная температура, мышечная боль и др.

Информация о пневмококковой инфекции

Что такое пневмококковая инфекция?

- Пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*) — один из основных возбудителей инвазивных инфекций, таких как острый средний отит, пневмония, бактериемия, менингит и др.
- На данный момент известно около 90 серотипов, которые могут вызвать заболевание. Однако 10 из них являются возбудителями около 60% всех инвазивных пневмококковых инфекций.
- Серотипы, вызывающие инвазивную пневмококковую инфекцию, могут проявляться по-разному в зависимости от страны и возраста.
- Инвазивная пневмококковая инфекция чаще всего встречается у новорожденных, младенцев, детей младшего возраста и пожилых людей старше 65 лет, но вакцинация снижает риск заражения данной инфекцией.

Пути заражения пневмококковой инфекцией

- В основном передается от человека к человеку воздушно-капельным путем (мельчайшими каплями слюны).

Корь, эпидемический паротит, краснуха

(Measles, mumps, and rubella vaccine, MMR)

Объект и сроки вакцинации от кори, эпидемического паротита и краснухи, MMR

Объект и сроки вакцинации от кори, эпидемического паротита и краснухи, MMR

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

MMR	12-15 мес. после рождения	4 – 6 лет
	1-ая доза	2-ая доза

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях. Проконсультируйтесь с врачом.

- Средняя или тяжелая степень острых заболеваний
- Если вам недавно вливали препараты крови, содержащие антитела, например, делали переливание крови или вводили иммуноглобулин.
 - ✳ Отложите вакцинацию до полного выздоровления в случае серьезного острого заболевания средней и более степени тяжести, но дети с легкими заболеваниями верхних дыхательных путей могут быть вакцинированы в соответствии с графиком.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от кори, эпидемического паротита и краснухи(MMR)
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от кори, эпидемического паротита и краснухи (например, желатин, неомидин)
- Беременные, лица со сниженным иммунитетом или с иммунодефицитом

Безопасность и побочные реакции вакцины от кори, эпидемического паротита и краснухи(MMR)

Безопасность вакцины от кори, эпидемического паротита и краснухи(MMR)

- Вакцина против кори, эпидемического паротита и краснухи(MMR) может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это очень редко, и большинство побочных реакций являются легкими и временными, которые проходят через несколько дней.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от кори, эпидемического паротита и краснухи(MMR)?

- **Распространенные побочные реакции:**
 - Лихорадка, сыпь, увеличение лимфатических узлов, боли в суставах и т.д.
- **Редко проявляемые побочные реакции:**
 - Артларгия и артрит, тромбоцитопения и т.д.
 - Редкие побочные реакции со стороны ЦНС(непиогенный менингит и т.д.)

Информация об инфекционных заболеваниях: кори, эпидемического паротита и краснухе(MMR)

Что такое корь?

- Корь — это очень заразное вирусное заболевание, которое обычно проявляется как обычное простудное заболевание, сопровождаемое такими симптомами, как насморк, кашель или конъюнктивит, а затем появляется сыпь по всему телу и высокая температура.
- Часто встречаются такие осложнения как средний отит или пневмония, а у 1-2 из 1000, заболевших корью, могут развиваться серьезные осложнения, такие как энцефалит или даже привести к летальному исходу.



Проявление сыпи при кори

Пути заражения корью

- Передается воздушно-капельным путем, через выделения из респираторных органов (мельчайшие капельки слюны) или зараженные ими поверхности и предметы.

Что такое эпидемический паротит?

- Эпидемический паротит — это инфекционное вирусное заболевание, также именуемое «паротит», которое вызывает отек слюнных желез под ушами и сопровождается лихорадкой и головной болью.
- Осложнения могут вызвать менингит, а иногда энцефалит, нарушение слуха, орхит, оофорит, панкреатит и др. В очень редких случаях может привести к летальному исходу.



Проявление эпидемического паротита

Пути заражения эпидемическим паротитом

- Передается воздушно-капельным путем (мельчайшими капельками слюны), при контакте со слюной.

Что такое краснуха?

- Краснуха — это инфекционное вирусное заболевание, характеризующееся лёгкой лихорадкой, кожной сыпью и лимфаденитом, а также в качестве осложнения может возникнуть артрит.
- Если женщина заразится вирусом краснухи во время беременности, то у нее может быть выкидыш или родится ребенок с дефектами развития.



Синдром врожденной краснухи

Пути заражения краснухой

- Передается воздушно-капельным путем (мельчайшими частичками слюны), а в случае инфицирования плода, от матери через плаценту.

Ветряная оспа

(Varicella vaccine, VAR)

Объект и сроки вакцинации от ветряной оспы

Объект и сроки вакцинации от ветряной оспы?

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:** 1 доза 12-15 мес. после рождения

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях. Проконсультируйтесь с врачом.

- Средняя или тяжелая степень острых заболеваний
- Если вам недавно вливали препараты крови, содержащие антитела, например, делали переливание крови или вводили иммуноглобулин.
- Если принимаете аспирин
 - ※ Отложите вакцинацию до полного выздоровления в случае серьезного острого заболевания средней и более степени тяжести, но дети с легкими заболеваниями верхних дыхательных путей могут быть вакцинированы в соответствии с графиком.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае тяжелой аллергической реакции после предыдущей вакцинации.
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от ветряной оспы (например, желатин, неомицин)
- Беременные, лица со сниженным иммунитетом или с иммунодефицитом

Безопасность и побочные реакции вакцины от ветряной оспы

Безопасность вакцины от ветряной оспы

- Вакцина против ветряной оспы может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это очень редко, и большинство побочных реакций являются легкими и временными, которые проходят через несколько дней.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от ветряной оспы?

- **Местные побочные реакции:**
 - Боль, покраснение, припухлость в месте инъекции и т.д.
- **Системные побочные реакции:**
 - Лихорадка, опоясывающий лишай, похожая на ветрянку сыпь, очень редко – анафилактический шок (тяжелая аллергическая реакция) и т.д.

Информация об инфекции - ветряной оспе

Что такое ветряная оспа?

- Ветряная оспа — одно из самых распространенных в детстве заболеваний, проявляемое в виде сыпи, возбудителем которой является вирус варицеллы-зостер.
- Проявляется в виде пузырьковой сыпи, сопровождающейся зудом, которая распространяется на голову, лицо, туловище и конечности, а также часто сопровождается такими симптомами, как лихорадка и усталость.
- У людей, переболевших ветряной оспой, может возникнуть болезненный опоясывающий лишай.



Сыпь при ветряной оспе

Пути заражения ветряной оспой

- Вирус ветряной оспы может передаваться от человека к человеку через респираторные секреты (мельчайшие капельки слюны) или при прямом контакте с пузырьковой сыпью на коже.

В случае заражения ветряной оспой?

- Если ребёнку поставлен диагноз «ветряная оспа», то ему нужно прекратить посещение школы, садика, краткосрочных курсов и находится на карантине, пока все элементы сыпи не покроются корочкой, чтобы предотвратить передачу вируса другим детям.

Японский энцефалит

(Inactivated /Live-attenuated Japanese encephalitis vaccine, IJEV/LJEV)

Объект и сроки вакцинации от японского энцефалита

Объект и сроки вакцинации от японского энцефалита

- **Объект вакцинации:** все новорожденные и младенцы
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

Тип вакцины	12-23 мес. после рождения	24-35 мес. после рождения	6 лет	12 лет
инактивированная	1 – 2-ая доза (базовая)	3-я доза (базовая)	4-я доза (бустерная)	5-я доза (бустерная)
живая, аттенуированная	1-ая доза (базовая)	2-ая доза (базовая)	-	-

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях.

Проконсультируйтесь с врачом.

Инактивированная вакцина

- Средняя или тяжелая степень острых заболеваний

Живая, аттенуированная вакцина >

- Средняя или тяжелая степень острых заболеваний
- В течение определенного времени после переливания компонентов крови, содержащих антитела, например, переливание крови или введение иммуноглобулина.
✳ Отложите вакцинацию до полного выздоровления в случае серьезного острого заболевания средней и более степени тяжести, но дети с легкими заболеваниями верхних дыхательных путей могут быть вакцинированы в соответствии с графиком.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

Инактивированная вакцина

- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от японского энцефалита.
- В случае тяжелой аллергической реакции на компонент вакцины от японского энцефалита.

Живая, аттенуированная вакцина

- В случае тяжелой аллергической реакции после предыдущей вакцинации от японского энцефалита.
- В случае тяжелой аллергической реакции на компонент вакцины от японского энцефалита.
- Беременность, дисфункция иммунной системы

Типы вакцин от японского энцефалита

- **Инактивированная вакцина:** вакцина, полученная путем воздействия на микроорганизмы химическим путем или нагреванием
- **Живая, аттенуированная вакцина:** вакцина, полученная путем аттенуирования живого вируса японского энцефалита

Тип вакцины	Название вакцины	
Инактивированная вакцина (Inactivated Japanese encephalitis vaccine, IJEV)	Полученная из вероноклеток	Вакцина от японского энцефалита из клеточной культуры от Зеленого Креста Вакцина от японского энцефалита из клеточной культуры от Борёнг
Живая, аттенуированная вакцина (Live-attenuated Japanese encephalitis vaccine, LJEV)	Полученная из клеток почек хомяка	CD JEVAX
	Полученная из химерных вероноклеток	Imojev

* Вакцины, субсидируемые в процессе реализации «Национальной Программы Иммунизации».

✳ Не рекомендуется взаи́мозаменять живую, аттенуированную вакцину и инактивированную вакцину, а также взаи́мозаменять живые, аттенуированные вакцины.

Безопасность и побочные реакции вакцины от японского энцефалита

Безопасность вакцины от японского энцефалита

- Вакцина против японского энцефалита может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это происходит очень редко, и риски побочных реакций на вакцину значительно ниже, чем риски, которые возникают в случае осложнений при заражении японским энцефалитом.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации против японского энцефалита?

Инактивированная вакцина

- **Местные:** боль, покраснение, припухлость в месте инъекции, повышенная чувствительность
- **Системные:** лихорадка, головная боль, вялость, холод, усталость, миалгия, гиперчувствительность, и очень редко – анафилактический шок (тяжелая аллергическая реакция), и т.д.

Живая, аттенуированная вакцина

- **Местные:** боль, покраснение, припухлость в месте инъекции
- **Системные:** лихорадка, продолжительный плач, кашель, сыпь, рвота, и очень редко – анафилактический шок (тяжелая аллергическая реакция), и т.д.

Информация об инфекционном заболевании - японском энцефалите

Что такое японский энцефалит?

- Японский энцефалит — инфекционное заболевание, переносчиком которого являются комары из рода кулексы, инфицированные вирусом японского энцефалита.
- Примерно у 1 из 250 инфицированных проявляются клинические симптомы, а также может возникнуть острый энцефалит, асептический менингит или неспецифическая лихорадка.

Пути заражения японским энцефалитом

- В случае укуса комара из рода кулексы, инфицированного вирусом японского энцефалита.

Чтобы избежать укусы комаров?

- Используйте дома противомоскитные сетки или сетки на окнах.
- Воздержитесь по возможности от занятий на свежем воздухе ночью, во время неизбежных ночных занятий на свежем воздухе следите за тем, чтобы вас не укусили комары (носите одежду с длинными рукавами и брюки).
- Необходимо провести дезинфекцию в местах скопления дождевой воды или луж, в которых могут размножаться комары.

Гепатит А

(Hepatitis A vaccine, HepA)

Объекты и сроки вакцинации от гепатита А

Объекты и сроки вакцинации от гепатита А

- **Объект вакцинации:** младенцы 12-23 месяца после рождения
- **Рекомендуемый срок вакцинации:**

Гепатит А	12 – 23 мес. после рождения
	2-я доза (6 – 12 мес. после введения 1-ой дозы)*

* Первая доза вакцины вводится в возрасте 12-23 мес. после рождения. Вторая доза должна быть введена не менее, чем через 6 месяцев после введения первой дозы (с интервалом в 6-18 мес. в зависимости от типа вакцины).

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях.

Проконсультируйтесь с врачом.

- Вакцинация разрешена при легком заболевании, например, простуде, но в случае заболевания средней и более степени тяжести, то лучше отложить вакцинацию до полного выздоровления. Проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- В случае смертельного анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от гепатита А.
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от гепатита А.

Безопасность и побочные реакции вакцины от гепатита А

Безопасность вакцины от гепатита А

- Вакцина против гепатита А может вызвать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, но это происходит очень редко, и риски побочных реакций на вакцину значительно ниже, чем риски, которые возникают в случае осложнений при заражении вирусом гепатита А.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от гепатита А?

- **Местные побочные реакции:** боль, покраснение, припухлость в месте инъекции
- **Системные побочные реакции:** вялость, утомляемость, легкая лихорадка, очень редко – анафилактический шок (тяжелая аллергия), и др.

Информация об инфекционном заболевании - гепатите А

Что такое гепатит А?

- Гепатит А — это острое заболевание печени, вызванное вирусом гепатита А.
- В случае заражения вирусом гепатита А появляются такие симптомы, как высокая температура, недомогание, потеря аппетита, тошнота, боль в животе, желтуха и т.д. Большинство этих симптомов длятся менее 2 месяцев, однако, в некоторых случаях симптомы могут оставаться до 6 месяцев или возобновляться, а в редких случаях прогрессируют до фульминантной печеночной недостаточности.
- Проявление симптомов зависит от возраста, у 70% детей в возрасте до 6 лет гепатит А протекает бессимптомно и редко встречается желтуха. Однако у большинства подростков и взрослых развиваются симптомы гепатита, сопровождаемая желтухой у 40-70% из них.

Пути заражения гепатитом А

- Вирус гепатита А выделяется с фекалиями пациентов, больных гепатитом А, поэтому передается при прямом контакте с пациентом, через загрязненную питьевую воду или пищу.

Вирус папилломы человека

(Human papillomavirus vaccine, ВПЧ)

Объект и сроки вакцинации от ВПЧ

Объект и сроки вакцинации от ВПЧ

- **Рекомендуемый срок вакцинации и объект вакцинации:** девочки-подростки 12 лет или те, кому исполняется 12 лет в течение соответствующего года.
- **Рекомендуемая доза:** 2 дозы с интервалом в 6 мес.
 - * 3 дозы необходимо ввести, если базовая вакцинация начата в возрасте от 14-15 лет (различается в зависимости от типа вакцины)
- Используемые вакцины: ВПЧ4 (Гардасил)*, ВПЧ2 (Церварикс)*, ВПЧ2 (Гардасил 9)
 - * Вакцины, субсидируемые «Программой Национальной Иммунизации»: ВПЧ4 (Гардасил), ВПЧ2 (Церварикс)
 - ✳ Необходимо завершать вакцинацию одним и тем же типом вакцины.
- **Девочки-подростки 12 лет** могут получить стандартную консультацию по вопросам здоровья, например, по вопросам первой менструации, росте и развитии в подростковый период, и получить бесплатно прививку от вируса папилломы человека 2 раза с интервалом в 6 месяцев в специально назначенных медицинских учреждениях и районных медицинских центрах здравоохранения по всей стране.
 - ✳ Список специально назначенных медицинских учреждений можно найти на вебсайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>) или руководстве по прививкам от районного медицинского центра здравоохранения.

Девочки-подростки могут упасть в обморок из-за боли после вакцинации, но такое может произойти и после проведения других прививок, но обморок можно предотвратить в достаточной мере. Необходимо получать прививку сидя на стуле со спинкой или в лежачем положении, а после вакцинации сидеть или лежать в течение 20-30 минут.

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях. Проконсультируйтесь с врачом.

- Средняя или тяжелая степень острых заболеваний
 - ✳ Отложите вакцинацию до полного выздоровления в случае серьезного острого заболевания средней и более степени тяжести, но дети с легкими заболеваниями верхних дыхательных путей могут быть вакцинированы в соответствии с графиком.
- **Вакцинация противопоказана в следующих случаях:**
 - В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от ВПЧ.
 - В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от ВПЧ.

Безопасность и побочные реакции вакцины от ВПЧ

Возможные побочные реакции, которые могут появиться после вакцинации от ВПЧ

- **Местные побочные реакции:** боль, припухлость, покраснение в месте инъекции, и др.
 - * Относительно часто сообщается о боли в месте инъекции (около 80%), а в 6% сообщалось о боли в неподвижном состоянии, которая мешала повседневной деятельности, и в большинстве случаев симптомы проходили в течение нескольких дней без специального лечения.
- **Системные побочные реакции:** лихорадка, тошнота, миалгия, обморок, очень редко анафилактический шок (тяжелые аллергические реакции) и др.
 - * Могут возникнуть серьезные побочные реакции, включая анафилактический шок, но они очень редки, и частота их возникновения не выше, чем при введении других детских прививок.

Информация о безопасности вакцины от вируса папилломы человека

- Обморок — побочная реакция, о которой сообщается чаще всего, но его можно предотвратить, вводя вакцину в положении сидя или лежа, а также наблюдая в течение некоторого времени после вакцинации.
- Эффект (польза)* предотвращения рака шейки матки или предраковых поражений шейки матки в будущем при помощи вакцинации выше риска возникновения побочных реакций.
 - * Данные показывают, что вакцинация против ВПЧ обладает высокой защитой (>90%) от высокого риска инфицирования ВПЧ 16 и 18, которые вызывают преинвазивный рак шейки матки (стадия 0, carcinoma in situ) и аденокарциному шейки матки (Adenocarcinoma in situ).
 - * Эффект заблаговременной профилактики рака при помощи вакцинации несравнимо выше, чем отсрочка вакцинации из-за необъяснимого беспокойства по поводу возможных побочных реакций.
- Бейспокоства по поводу безопасности вакцины возникли из-за случаев побочных реакций за рубежом, например, в Японии, но в некоторых случаях не доказана причинно-следственная связь, и многие организации объявили о безопасности вакцины:
 - * (ВОЗ) Глобальный консультативный комитет по безопасности вакцин, основываясь на анализе данных о побочных реакциях, сообщенных по всему миру, например, в США, Австралии, Европе, Японии, объявил, что вакцина от ВПЧ безопасна. Проводился анализ 270 млн. доз прививок от ВПЧ, введенных по всему миру до июля 2017г. после того, как было получено разрешение на них в 2006г. (До июля 2017г. было проведено и объявлено в целом 7 проверок безопасности вакцин)
 - * (В Японии) Было сообщено о 5 случаях комплексных местных болевых синдромов, но в результате исследования, проведенного Министерством здравоохранения, труда и социального обеспечения Японии, причинно-следственная связь с вакцинацией не была установлена. Поэтому было сделано предположение, что это произошло в результате тревожных психологических реакций (февраль, июль, 2014г.). 17 профессиональных ассоциаций, включая Японскую академию педиатрии, Японскую академию акушерства и геникологии, опубликовали отчет о необходимости возобновления национальной вакцинации против ВПЧ (2016г.)
 - * (В Корее) После введения национальной вакцинации против ВПЧ и проведения 2 млн. 20 тыс. вакцинаций, по состоянию на Сентябрь 2021г., было зарегистрировано — 168 случаев (0,0083%) побочных реакций, среди них самый распространенный симптом (68 случаев, 40,5%) – обморок или предобморочное головокружение.

Информация об инфекции - Вирус папилломы человека

Что такое вирус папилломы человека?

- Это очень заразный патогенный микроорганизм, который в основном передается при сексуальном контакте. Он поражает кожу или слизистую половых органов, вызывая такие заболевания, как генитальные бородавки у женщин и у мужчин, соответствующие виды рака (рак шейки матки, рак вульвы, рак анального канала, рак головы и шеи) и предраковые заболевания.
- Большинство инфекций протекает бессимптомно и проходит естественным образом через 1-2 года, но в 5-10% случаях приводят к стойким инфекциям, которые становятся фактором риска развития рака через несколько лет или десятилетий.
- ВПЧ подразделяется на генотипы высокого канцерогенного риска и генотипы низкого канцерогенного риска, которые практически не вызывают рак. При этом на долю 16 и 18 типов из группы высокого канцерогенного риска приходится 70% случаев инфицирования, которые приводят к раку шейки матки.
 - * Рак шейки матки может быть вызван инфекциями генотипов, не включенных в вакцину, поэтому даже после вакцинации против ВПЧ следует регулярно проходить скрининг на рак шейки матки.
- Рак шейки матки и предраковые поражения шейки матки составляют большую часть заболеваний, вызванных инфекцией ВПЧ. В Корее ежегодно заболевают раком шейки матки около 3500чел., а 900чел. из них умирает.

Гриппа

(Inactivated influenza vaccine, IIV)

Объекты и сроки вакцинации от гриппа

Объект и сроки вакцинации от Гриппа

- **Объект вакцинации:** все дети старше 6 мес.
- **Рекомендуемый срок вакцинации**

Возраст	История вакцинации (более 2 доз)	
	Да	Нет
6 мес. после рождения - 9 лет ¹⁾	1-ая доза	2-ая доза (с интервалом в 4 недели)
Старше 9 лет-	1 доза	

1) 2 дозы вакцины могут быть необходимы в зависимости от эпидемиологической ситуации, уточняйте информацию каждый сезон до вакцинации в районном медицинском центре здравоохранения или в медицинском учреждении.

Дети в возрасте от 6 месяцев до 13 лет, беременные и взрослые лица старше 65 лет могут получить бесплатную вакцинацию от гриппа в районных медицинских центрах здравоохранения или в специально назначенных медицинских учреждениях по всей стране в течение прививочной кампании от гриппа.

※ Список специально назначенных медицинских учреждений можно найти на вебсайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>) или руководстве по прививкам от районного медицинского центра здравоохранения.

Осторожность требуется при вакцинации в следующих случаях.

Проконсультируйтесь с врачом.

- Лица, у которых в прошлом был диагностирован синдром Гийена-Барре (Guillain-Barre syndrome) 6 недель спустя вакцинации от гриппа.
- Острое заболевание средней или более степени тяжести (необходимо избегать вакцинацию до улучшения симптомов)

Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- Младенцы младше 6 мес.
- Лица, у которых в прошлом появилась тяжелая аллергическая реакция (угрожавшая жизни) после вакцинации от гриппа
- Лица, у которых возможна тяжелая аллергическая реакция на компонент вакцины от гриппа

※ Если вы испытывали такие симптомы, как крапивница, головокружение или повторяющаяся рвота на куриное яйцо, или вы получали лечение эпинефрином, то вы сможете сделать прививку в медицинском учреждении, где можно диагностировать и лечить тяжелую аллергическую реакцию (однако, прививка противопоказана в случае анафилактического шока на куриные яйца).

Безопасность и побочные реакции вакцины от гриппа

Безопасность вакцины от гриппа

- Наиболее часто встречаемая побочная реакция на инактивированную вакцину против гриппа — это местная реакция с покраснением и болью в месте инъекции у 15-20% вакцинированных людей, которая обычно исчезает в течение 1-2 дней.

Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от гриппа?

- **Местные побочные реакции:** покраснение и боль в месте инъекции
- **Системные побочные реакции:** лихорадка, миалгия, аллергическая реакция на яичный белок, и др.

Информация об инфекционном заболевании - грипп

Что такое грипп?

- Это заболевание, чаще именуемое «Грипп», вызываемое вирусом гриппа, который переносится через дыхательные пути (нос, горло, бронхи, лёгкие).
- Вирус гриппа может передаваться другим людям, когда инфицированный человек кашляет, чихает или говорит.
- В отличие от вирусов, которые вызывают простуду, вирус гриппа приводит к заболеванию, которое может проявляться тяжелыми симптомами или вызвать опасные для жизни осложнения (например, пневмонию).

Пути заражения гриппом

- В основном он передается через респираторные капли (droplet), которые выделяются при кашле или чихании больным гриппом в острой форме.
- Он также может передаваться воздушно-капельным путем при скоплении людей в замкнутом пространстве.

Симптомы гриппозной инфекции

- Наличие респираторных симптомов, таких как боль в горле, кашель, наряду с системными симптомами, такими как внезапная лихорадка, миалгия, головная боль и др. Кроме того, сопутствуют такие симптомы, как рвота, боль в животе, боль в глазах, боль в груди, насморк и заложенность носа.
- Системные симптомы обычно длятся 2-3 дня, редко более 5 дней. Восстановление обычно происходит быстро, но такие симптомы, как вялость, утомляемость и кашель, могут длиться несколько недель.

Как проверить историю вакцинации ребенка

Если запись о прививках зарегистрирована в электронной системе Корейского агентства по контролю и профилактике заболеваний, то можно проверить историю вакцинации ребенка можно проверить следующим способом:

1) Проверка на сайте «Помощник по прививкам»

- 1 После того, как опекун регистрируется на сайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>), необходимо зарегистрировать регистрационный номер резидента опекуна в «Изменить персональную информацию» → «Ввести дополнительную персональную информацию».
- 2 После регистрации информацию о ребёнке (имя, регистрационный номер резидента, пол, родство) в меню «Зарегистрировать информацию о ребёнке», можно проверить историю вакцинации ребёнка, нажав «Поиск истории вакцинации» → «Просмотр истории вакцинации».

2) Проверка в мобильном приложении «Помощник по прививкам»:

- 1 Загрузите и установите приложение «Помощник по прививкам».
- В зависимости от используемого мобильного телефона найдите «Помощник по прививкам» в Android Market или Apple Store, загрузите и установите приложение.
- 2 После того, как опекун регистрируется в мобильном приложении «Помощник по прививкам», необходимо нажать на иконку «гамбургер(☰)», расположенную в левом верхнем углу, и зарегистрировать регистрационный номер резидента опекуна, нажав в появившемся экране «Изменить персональную информацию» -> «Ввести дополнительную персональную информацию».
- 3 Необходимо зарегистрировать информацию о ребёнке (имя, регистрационный номер резидента, пол, родство) в меню «управление данными ребёнка», а затем можно проверить историю прививок ребёнка в «вакцинация ребёнка» → «записи о ребёнке».
※ Если история вакцинации не зарегистрирована в электронной системе, то необходимо запросить регистрацию в медицинском учреждении, где была сделана прививка.

3) Проверить, распечатав бесплатно с сайта «Помощник по прививкам» справку о прививках.

- 1 Сначала необходимо зарегистрироваться на сайте «Помощник по прививкам» и зарегистрировать информацию о ребёнке.
- 2 В меню «электронные государственные услуги» выберите необходимый язык для справки «Корейский/ Английский», затем нажмите «Подать заявку на справку».
- 3 Проверьте содержание «Справки о прививках», затем выберите «Куда/кому предназначена» и нажмите «Подать заявку», после чего будет выдана «Справка о прививках».

4) Проверьте в медицинском учреждении или в районном медицинском центре здравоохранения, где делали прививки.

Посетите лично медицинское учреждение или районный медицинский центр здравоохранения, где делали прививки, и проверьте историю вакцинации ребёнка после подтверждения вашей личности.

Вопросы и ответы, касающиеся вакцинации(Q&A)

Q1 Можно ли зарегистрировать в электронной системе историю прививок, которые записаны в детской книжечке для прививок?

A1 Детская книжечка для прививок (детская книжечка) предназначена для того, чтобы опекун мог контролировать историю вакцинации ребёнка, в ней отсутствует важная запись о вакцинах (номер вакцины, название компании-производителя и др.), поэтому из-за неточности информации нельзя подтвердить вакцинацию и зарегистрировать в электронной системе. Необходимо запросить электронную регистрацию тех прививок, электронная регистрация которых была пропущена, в учреждении, где были сделаны прививки.

Q2 Необходимо ли заново прививаться, если прививка была сделана, но нет учетной записи о вакцинации?

A2 Вакцинация предназначена для предотвращения инфекционных заболеваний, поэтому если нет учетной записи о вакцинации в прошлом, то рекомендуется ревакцинация. В целом ревакцинация не оказывает отрицательного воздействия на формирование иммунной системы и не усиливает побочные реакции. Однако в случае ревакцинации количество прививок может варьироваться в зависимости от вакцины, поэтому проконсультируйтесь с врачом перед вакцинацией.

Q3 Если приехал в Корею после проживания за границей, то какой график последующих вакцинаций?

A3 Графики вакцинации могут различаться в зависимости от эпидемиологических характеристик в каждой стране, поэтому, пожалуйста, следуйте рекомендуемому графику вакцинаций той страны, в которой вы будете продолжать жить. Кроме того, если вам выдана «Справка о прививках» на английском языке или документы с официальной печатью или подписью медицинского учреждения, в котором была пройдена вакцинация, то запросите электронную регистрацию данных документов в ближайшем районном медицинском центре здравоохранения.

Q4 Если прививка не сделана по графику, то придётся получать прививки с самого начала?

A4 Если прививка сделана с задержкой, то нет необходимости начинать заново. Однако, если поздно сделать прививку, то возрастают риски заразиться инфекцией, которую предотвращает прививка, поэтому рекомендуется по возможности получать прививки в срок. В случае задержки, необходимо сделать прививку как можно скорее.

Q5 Место инъекции покраснело и припухло. Как быть?

A5 После вакцинации может возникнуть боль, уплотнение, покраснение и припухлость в месте инъекции, но в большинстве случаев эти симптомы проходят сами по себе. Тем не менее, внимательно наблюдайте в течение нескольких дней и обратитесь к врачу, если симптому не исчезают или ухудшаются.

Q6 Действительно ли, что многие прививки вызывают побочные реакции иммунной системы?

A6 Когда вырабатываются антитела под воздействием вакцин, задействована только часть нашей иммунной системы, поэтому прививки не обременяют нашу иммунную систему, а наоборот, укрепляют её.

Q7 Действительно ли вакцины вызывают такие заболевания, как аутизм?

A7 Согласно научным исследованиям и обзорам литературы нет доказательств того, что вакцины вызывают аутизм, другие поведенческие расстройства или синдром внезапной детской смерти.

Q8 Действительно ли опасны компоненты вакцины, такие как тиомерсал, алюминий, входящие в состав вакцин?

A8 Вспомогательные вещества, добавленные в вакцины, используются в очень малых количествах, чтобы повысить эффект вакцин или предотвратить загрязнение, и нет доказательств опасности какого-либо вспомогательного вещества. Кроме того, в состав современных вакцин тиомерсал не входит.

Q9 Действительно ли, что в случае разработке вакцины, она не проходит достаточных клинических испытаний?

A9 В случае разработке вакцины, необходимо проводить много исследований по вопросам безопасности вакцины. До поступления вакцин на продажу они обязательно проходят несколько этапов клинических испытаний, даже после выдачи разрешения на применения вакцины проводятся постоянные исследования относительно побочных реакций, эффекта и т.д.

Q10 Действительно ли риск побочных реакций от вакцин выше риска, вызванного инфекционным заболеванием?

A10 Риск тяжёлых побочных реакций вследствие вакцинации ниже риска осложнений или летального исхода из-за инфекционного заболевания, в случае отказа от вакцинации. Инфекционное заболевание легко распространяется, когда понижается уровень коллективного иммунитета.

Q11 Безопасно ли делать несколько прививок в один и тот же день?

A11 Большинство вакцин можно вводить одновременно с другими вакцинами. Если сделать несколько прививок в один и тот же день, то не будет необходимости часто ездить в больницу, и у ребёнка будет меньше стресса.

Q12 Можно ли делать прививку, если имеется атопический дерматит?

A12 Вакцинация безопасна даже при тяжёлом течении атопического дерматита, и даже в случаях аллергических реакций на вещества, отличные от компонентов вакцины, вакцинация не противопоказана.

Q13 Можно ли делать прививку, если имеется кашель, насморк и небольшая температура?

A13 Если имеются симптомы простуды, такие как кашель, насморк, или средний отит, или боль в животе или лёгкое заболевание, сопровождающееся температурой ниже 38°C, то безопасно делать прививку в соответствии с графиком. Однако, если болезнь в средней или более степени, то необходимо проконсультироваться с врачом.

Q14 Если после вакцинации возникли лёгкие побочные реакции, такие как слегка повышенная температура, боль и т.п., можно ли делать следующую прививку?

A14 Вакцинация не противопоказана, даже если в месте инъекции наблюдаются лёгкие побочные реакции, такие как слегка повышенная температура, боль и т.д. Однако, в случае возникновения тяжёлой аллергической реакции (анафилактический шок) на определенную вакцину или её компоненты после введения данной вакцины, то данная вакцина противопоказана, это необходимо обсудить с врачом.

Q15 Если по независящим обстоятельствам фактическая дата рождения отличается от указанной в регистрации резидента дате рождения, могут ли возникнуть проблемы в случае вакцинации?

A15 Чтобы получить надлежащую иммунную защиту от прививок для предотвращения инфекционных заболеваний необходимо соблюдать рекомендуемый минимальный возраст и минимальный интервал для последующих прививок, соответствующий каждой вакцине. Поскольку график прививок определяется на основе фактической даты рождения, если фактическая дата рождения не соответствует указанной в регистрации резидента дате рождения, то необходимо принести документ, подтверждающий фактическую дату рождения (свидетельство о рождении и т.п.), в районный медицинский центр здравоохранения и попросить изменить дату рождения.



Республика Корея, где проживают здоровые дети

Стандартный график вакцинации (2022)

대상감염병 Наименование	백신종류 및 방법 Вид вакцины и метод	횟수 кол-во	출생~1개월이내 Первые дни	1개월 1месяц	2개월 2месяца	4개월 4месяца
			결핵 Туберкулез	BCG (피내용 подкожно)	1	BCG 1회 BCG-1
B형간염 Гепатит B	HepB	3	HepB 1차 HepB-1	HepB 2차 HepB-2		
디프테리아 파상풍 백일해 Дифтерия Столбняк Коклюш	DTaP Tdap/Td	5 1			DTaP 1차 DTaP-1	DTaP 2차 DTaP-2
폴리오 Полиомиелит	IPV	4			IPV 1차 IPV-1	IPV 2차 IPV-2
b형헤모필루스인플루엔자 Гемофильная инфекция B	Hib	4			Hib 1차 Hib-1	Hib 2차 Hib-2
폐렴구균 Пневмококк	PCV PPSV	4 -			PCV 1차 PCV-1	PCV 2차 PCV-2
홍역 유행성이하선염 풍진 Корь Эпидемический Краснуха	MMR	2				
수두 Ветряная оспа	VAR	1				
A형간염 Гепатит A	HepA	2				
일본뇌염 타르хины үрэвсэл ЛЖЕВ	IJEV LJEV	5 2				
사람유두종바이러스 감염증 Инфекционная болезнь папилломавируса человека	HPV	2				
인플루엔자 Инflюэнца	IIV	-				
기타 예방접종 기타 예방접종	로타바이러스 감염증 Rotaвирусная инфекция	RV1 RV5			RV 1차 RV-1 RV 1차 RV-1	RV 2차 RV-2 RV 2차 RV-2

● Прививки по национальному календарю: Обязательные прививки, рекомендованные правительством (правительство устанавливает стандарты и методы профилактических прививок от инфекционных заболеваний, подлежащих вакцинации, в соответствии с Законом «О профилактике и лечении инфекционных заболеваний» и на этом основании оказывает финансовую поддержку).

6개월 6месяцев	12개월 12 месяцев	15개월 5 месяцев	18개월 18 месяцев	19~23개월 19-23 месяца	24~35개월 24-35 месяцев	만 4세 4года	만 6세 6 лет	만 11세 11лет	만 12세 12лет
HepB 3차 HepB-3									
DTaP 3차 DTaP-3		DTaP 4차 DTaP-4				DTaP 5차 DTaP-5			
								Tdap/Td 6차 Tdap/Td-6	
	IPV 3차 IPV-3						IPV 4차 IPV-4		
Hib 3차 Hib-3	Hib 4차 Hib-4								
PCV 3차 PCV-3	PCV 4차 PCV-4								
						고위험군에 한하여 접종. Производится в областях с высоким риском			
	MMR 1차 MMR-1						MMR 2차 MMR-2		
	VAR 1회 VAR-1								
		HepA 1~2차 HepA 1~2							
		IJEV 1~2차 IJEV 1~2			IJEV 3차 IJEV-3		IJEV 4차 IJEV-4		IJEV 5차 IJEV-5
		LJEV 1차 LJEV-1			LJEV 2차 LJEV-2				
									HPV 1~2차 HPV 1~2
									IIV 매년 접종 IIV - ежегодно
RV 3차 RV-3									

● Другие прививки: Платные прививки, которые могут быть получены в частных медицинских учреждениях, от инфекционных заболеваний, которые не входят в список обязательных прививок.

● Вакцины DTaP, IPV и Hib могут вводиться в виде комбинированной вакцины DTaP-IPV или DTaP-IPV / Hib в соответствии с графиком прививок