



Vaccination for Tomorrow

Вакцинация, открывающая дорогу
в здоровое будущее

русский

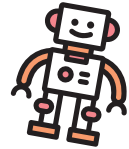
2023

Создание Кореи, в которой
здоровые дети



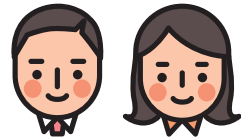
Брошюра для

родителей



о вакцинации

детей



KDCA

Корейский центр по
профилактике и борьбе
с заболеваниями

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
- 13** Национальная программа вакцинации детей
- 16** Национальная программа вакцинации от гриппа
- 17** Проект подтверждения вакцинации для поступающих в начальную и среднюю школу
- 18** 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.

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)
- 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	НерВ	вакцина от гепатита В
	BCG (внутрикожно)	вакцина от туберкулёза
	DTaP	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 (варичелла-зостер)
	IJEV	инактивированная вакцина от японского энцефалита
	LJEV	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
	PIV	вакцина от инфлюэнцы (гриппа)
	HPV	вакцина от ротавируса с содержанием живых реассортантов человеческого и бычьего ротавирусов (Ротатек)
RV5	вакцина от ротавируса с содержанием живых реассортантов человеческого и бычьего ротавирусов (Ротарикс)	
RV1	вакцина от ротавируса с содержанием человеческих ротавирусных антигенов (Ротарикс)	
Другие прививки	BCG (БЦЖ) (подкожно)	вакцина от туберкулёза

***Прививки по национальному календарю:** Обязательные прививки, рекомендованные правительством 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).

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

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

* Для получения подробной информации о вакцинах, находящихся в обороте, зайдите на вебсайт «Помощник по прививкам», раздел «Информация о 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, хвалите.
- 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 необычных побочных реакций, проконсультируйтесь у врача.
- Если место инъекции покраснело, опухло или стало болезненным, приложите к месту инъекции 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 соблюсти меры предосторожности во время прививки.

☞ Постоянные (абсолютные) противопоказания к вакцинации

- Вакцина противопоказана, если наблюдалась тяжёлая аллергическая реакция (анафилактический шок) 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 вакцинация 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 выше 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 тяжелой 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, инфекция верхних дыхательных путей, грипп, средний отит и лёгкая диарея)
- ◆ В случае проявления болезни или в процессе выздоровления
- ◆ Если в семье есть беременные или люди со сниженным иммунитетом
- ◆ Недоношенные младенцы
- ◆ Младенцы, находящиеся на грудном вскармливании
- ◆ Если имеется аллергия на компонент, не входящий в состав вакцины
- ◆ Если имеются другие виды аллергических реакций на компоненты вакцины, не анафилактический шок
- ◆ Если в семейном анамнезе имеются побочные реакции, не связанные с иммунодепрессантами
- ◆ Если в семейном анамнезе имеется судороги или синдром внезапной детской смерти

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
- ◆ 2-4 месяца после рождения
- ◆ После болезни с повышенной температурой
- ◆ Холодное время года
- ◆ Рождение раньше срока
- ◆ Чрезмерное утепление
- ◆ Совместный сон с другими членами семьи
- ◆ 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 подмышки 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 соответствующем 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 соответствующем медицинское учреждение, где вам сделали прививку, либо проверьте на сайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>).

Побочные реакции после вакцинации

☞ 이상반응 신고하기

- 개인정보 수집 및 이용에 대한 안내

1. 개인정보 수집·이용 목적

- 예방접종 후 이상반응 신고

2. 수집하려는 개인정보의 항목

- 필수항목: 이름, 성별, 생년월일, 주소

- 민감정보: 임신여부, 접종백신, 접종일, 이상반응일, 이상반응 신고일, 이상반응 종류

· 위 개인정보 및 민감정보 수집 및 이용에 동의합니다. 동의하지 않습니다.

- 신고하시는 분의 인적사항을 기록해 주시기 바랍니다.

이름	<input type="text"/>
연락처	<input type="text" value="예)02-523-1234"/>
피접종자와의 관계	<input checked="" type="radio"/> 보호자 <input type="radio"/> 본인 <input type="radio"/> 기타
	<input type="text"/> <input type="button" value="주소 검색"/>

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

☞ 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))
- Нib, PCV: не рекомендуется детям старше 5 лет, поддержка только детям младше 59 мес.
- Гепатит А: дети, рожденные после 1 января 2012г.

※ 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 прививку.

* Разновидности субсидируемых вакцин: всего 18

- | | |
|--|---|
| • гепатит В (НерВ) | • пневмококковая инфекция |
| • туберкулёз (BCG (БЦЖ), внутрикожно) | • корь/свинка/краснуха (MMR) |
| • дифтерия/столбняк/коклюш (DTaP) | • ветряная оспа (VAR) |
| • столбняк/дифтерия (Td) | • инактивированная вакцина от японского энцефалита (JJEV) |
| • столбняк/дифтерия/коклюш(Tdap) | • живая, аттенуированная вакцина от японского энцефалита (LJEV) |
| • полиомиелит (IPV) | • гепатит А(НерА) |
| • дифтерия/столбняк/коклюш/полиомиелит (DTaP-IPV) | • вирус папилломы человека(ВПЧ) (HPV2, HPV4) |
| • гемофильная палочка типа В(Hib) | • инфлюэнца (грипп) (PIV) |
| • дифтерия/столбняк/коклюш/гемофильная палочка типа В (DTaP-IPV/Hib) | • Ротавирус(RV) |

※ 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, обговоренному 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 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, выбрать Национальная программа вакцинации детей -> введите регион (город, провинцию или город, уезд, район), название вакцины и медицинского учреждения и выполните поиск -> Проверьте найденную информацию о вакцинах и медицинских учреждениях

Национальная программа вакцинации детей

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 временный 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.

※ 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

- ◆ 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
- ◆ 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 предотвращение.

*** 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(макс. до 2 доз).

👉 Национальный проект поддержки вакцинации против вируса папилломы человека(ВПЧ)

Мы предоставляем услуги по консультированию, обследованию и вакцинации против вируса папилломы человека(ВПЧ) девочкам-подросткам, которые претерпевают серьезные физические и эмоциональные изменения, чтобы помочь им вырасти здоровыми женщинами. Вакцинация против вируса папилломы человека(HPV) рекомендуется перед половым актом, что является основной причиной заражения ВПЧ. Однако, если не было сексуального опыта даже после 12 лет, профилактический эффект будет высоким.

*** Объекты поддержки:** девочки-подростки 12-17 лет, женщины с низким уровнем дохода 18-26 лет

* Получатели основных средств к существованию и семьи с низким доходом(менее 50% от среднего стандарта дохода)

*** Содержание помощи:** предоставляется вакцинация против вируса папилломы человека (ВПЧ)

※ 2-3 дозы в зависимости от возраста первой прививки

※ Девочки-подростки 12 лет могут получить стандартную консультацию по вопросам здоровья, например, по вопросам первой менструации, росте и развитии в подростковый период.

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

※ За исключением вакцины: Гардасил 9

Национальная программа вакцинации от гриппа

📌 Национальная программа вакцинации от гриппа

Правительство полностью субсидирует расходы на предотвращение распространения гриппа у пожилых и беременных женщин, входящих в группу высокого риска осложнений гриппозной инфекции, а также детей и подростков, проживающих в группах.

* **Объекты поддержки:** дети, взрослые лица старше 65 лет и беременные

* Обратиться в ближайший районный медицинский центр здравоохранения или в специально назначенное медицинское учреждение для получения подробной информации о том, кому можно получить государственную субсидию на прививку.

* **Содержание поддержки:** одна доза вакцины от гриппа

※ Дети в возрасте до 9 лет, впервые получающие вакцину против гриппа, получают 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.

※ Обратиться в ближайший районный медицинский центр здравоохранения или в специально назначенное медицинское учреждение для получения подробной информации, такой как срок бесплатной вакцинации и стандарты вакцинации.

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) нужно получить бустерную дозу (Tdap или Td) в возрасте 11 – 12 лет.

- Зарегистрированную в системе историю о вакцинации можете проверить на сайте «Помощник по прививкам», 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) <input checked="" type="checkbox"/>
Я даю согласие на получение текстовых сообщений о дате следующей обязательной вакцинации и завершении вакцинации на мобильный телефон. * Если вы не даёте согласие на получение текстовых сообщений, то вы не будете получать информацию, на которую вы не дали ваше согласие.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

* 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».

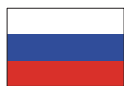
* Если вы дали согласие на получение текстовых сообщений, но не получаете данные сообщения, то обратитесь в ближайший медицинский центр здравоохранения или в медицинское учреждение, где вам сделали прививку, и проверьте информацию о зарегистрированном номере мобильного телефона.

Предварительное уведомление о следующей вакцинации и перенесение даты вакцинации

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

Глава 2

Информация о прививках по типам вакцин



22	Гепатит В
24	Туберкулёз
26	Дифтерия/столбняк/коклюш
28	Полиомиелит
30	Гемофильная палочка типа В
32	Пневмококковая инфекция
34	Ротавирус
36	Корь/свинка/краснуха
38	Варицелла-зостер
40	Гепатит А
42	Японский энцефалит
44	Столбняк/дифтерия/коклюш
46	Вирус папилломы человека
48	Инфлюэнца
50	Как проверить историю вакцинации ребенка
51	Вопросы и ответы, касающиеся вакцинации (Q&A)
54	Календарь стандартных прививок 2023

Гепатит В

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, набухание и уплотнение 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.).

Туберкулёз

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. 1 .
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 2 . 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 недели	Гной может просачиваться сквозь кожу и образуется язвочка.
6-9 недели	По мере заживления язвочки образуется струп. В это время, если надавить на струп, то гной будет выходить наружу, но постепенно перестанет выходить. 3 .
9-12 недели	Струп отпадает и язва заживает, оставляя рубец размером 2-3мм. 4 .



1 2 3 4

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.

Дифтерия/столбняк/ацеллюлярная коклюшная вакцина

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 остроого 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 (4-6лет).
- ※ Разрешение на использование в случае бустерной вакцинации отливается 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).

* 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, набухание, гной в месте прививки, реже феномен Артоса 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 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 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.

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 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.

Пути заражения коклюшем

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



Повышение слюны и характерного лающего кашля (whooping cough) у ребенка, инфицированного коклюшем

Полиомиелит

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: DТaP-IPV, DТaP-IPV/Hib, DТaP-IPV-НерВ-Hib**

- Комбинированная вакцина DТaP-IPV/Hib и DТaP-IPV-НерВ-Hib, содержащая IPV не менее эффективна, чем введенные по отдельности вакцины DТaP-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 DТaP-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 DТaP-IPV и DТaP-IPV-НерВ-Hib, содержащая IPV, может быть введена в трех дозах в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения).

* Комбинированная вакцина DТaP-IPV-НерВ-Hib 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 (тяжелая аллергическая реакция) на стрептомицин, неомицин, полимиксин В 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 Корее 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

Объект и сроки вакцинации от гемофильной палочки типа Нib

☞ **Объект и сроки вакцинации от гемофильной палочки типа Нib**

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

Нib	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.

☞ **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 Нib.
- В случае анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) на компонент вакцины от гемофильной палочки типа Нib.

☞ **Комбинированная вакцина, содержащая Нib: DТaP-IPV/Нib, DТaP-IPV-НерВ-Нib**

- DТaP-IPV/Нib и DТaP-IPV-НерВ-Нib, содержащая Нib, не менее эффективна, чем введенные по отдельности вакцины DТaP-IPV и Нib, 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 DТaP-IPV и DТaP-IPV-НерВ-Нib, содержащая Нib, может быть введена в трех дозах в случае базовой вакцинации (2, 4, 6 мес. после рождения).

* Комбинированная вакцина DТaP-IPV-НерВ-Нib 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 B, 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 B, 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 B

Что такое гемофильная инфлюэнца типа b?

- В прошлом гемофильную палочку (инфлюэнца, *Haemophilus influenzae*) 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 a 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 influenzae 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 (аспления), 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

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
ПКВ10 (PCV10)	1-ая доза (базовая)	2-ая доза (базовая)	3-я доза (базовая)	4-я доза (бустерная)
ПКВ13 (PCV13)				

※ 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 PCV13, 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, 23F).

Тип вакцины	Включенные в вакцину серотипы
PCV10	10 серотипов (1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, 23F)
PCV13	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, лейкемия, 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
PPSV 23	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 капелючками слюны).

Ротавирус

Объект и сроки вакцинации от Ротавируса

☞ Объект и сроки вакцинации от Ротавируса

- **Объект вакцинации:** для всех младенцев
- Рекомендуемый срок вакцинации

Тип вакцины	2 мес. после рождения	4 мес. после рождения	6 мес. после рождения
Ротатек(RV5)	1-ая доза	2-ая доза	3-ая доза
Ротарикс(RV1)	1-ая доза	2-ая доза	

- ※ Первую вакцинацию можно получить от 6 недель после рождения до 15 недель и 0 дней.
- ※ Минимальный интервал между дозами составляет 4 недели.
- ※ Завершите вакцинацию к 8-му месяцу и 0-му дню.

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

- Недоношенные дети (если с момента рождения прошло 6 недель и состояние стабильное с медицинской точки зрения, вакцинацию рекомендуется проводить при выписке из неонатального отделения или после этого). Проконсультируйтесь с врачом.
- Если у вас ослабленная иммунная функция, тяжелый гастроэнтерит, острое заболевание или существующее хроническое заболевание желудочно-кишечного тракта, рекомендуется отложить вакцинацию до выздоровления состояния здоровья. Проконсультируйтесь с врачом.

☞ Вакцинация противопоказана в следующих случаях:

- Тяжелые аллергические реакции на компонент вакцины
- Тяжелый комбинированный иммунодефицит
- История болезни по инвагинации
- В случае тяжелой аллергической реакции после предыдущей вакцинации.

☞ Пероральные вакцины, используемые в Корее: Ротатек, Ротарикс

- Нет предпочтения ни одной из двух ротавирусных вакцин, и вакцинацию не следует начинать после 15 недель и 0 дней.
- Нет данных о перекрестной иммунизации между вакцинами Ротатек и Ротарикс. По возможности следует использовать вакцины одного и того же производителя.
- Вакцинация не должна откладываться по неизбежным причинам, таким как незнание типа вакцины, которая использовалась ранее, или прекращение поставок вакцины.
- В этом случае вакцинацию завершают имеющимися вакцинами, а если Ротатек использовался хотя бы один раз или ранее привитая вакцина неизвестна, общее количество прививок должно быть 3 раза (Даже в этом случае она должна быть завершена к 8 месяцам и 0 дням после рождения).

Безопасность и побочные реакции вакцины от Ротавируса

☞ Безопасность вакцины от Ротавируса

- Риск инвагинации слегка увеличился в течение 7 дней после первой вакцинации, но был в 5-10 раз ниже, чем риск инвагинации, вызванный другими вакцинами (RRV-TV). Вакцинация рекомендуется, потому что преимущества вакцинации намного больше. Сообщений о серьезных побочных реакциях на ротавирусную вакцину не поступало.

☞ Какие побочные реакции могут возникнуть после вакцинации от Ротавируса?

- Побочные реакции
 - Может возникнуть лихорадка, диарея, рвота и т. д., но в большинстве случаев они легкие.
 - Инвагинация встречается очень редко

Информация о Ротавирусе

☞ Что такое Ротавирус?

- Ротавирус является одной из наиболее часто встречающихся причин тяжелого гастроэнтерита у младенцев во всем мире. При заражении появляются такие симптомы, как рвота, диарея, лихорадка и боль в животе.

☞ Путь передачи ротавируса

- Он распространяется фекально-оральным путем, и большая часть ротавируса распространяется через прямой или косвенный контакт с людьми, употребление воды или пищи, загрязненных фекалиями, а также через такие среды, как зараженная мебель или игрушки.

☞ Каковы симптомы гастроэнтерита, вызванного ротавирусной инфекцией?

- После инкубационного периода продолжительностью около 2 дней появляются такие симптомы, как рвота, диарея и лихорадка. От 50 до 60% всех пациентов проявляют симптомы лихорадки, рвоты и диареи, а у одной трети развивается высокая температура 39°C или выше. Лихорадка и рвота обычно проходят через 2 дня.
 - Диарея длится 5-7 дней и имеет водянистый вид, в стуле крови или лейкоцитов не наблюдаются.
- Большинство детей повторно заражаются ротавирусом по крайней мере один раз, но первая инфекция имеет наиболее тяжелый гастроэнтерит, а защитный иммунитет, выработанный после заражения, вызывает легкие или бессимптомные симптомы при последующих инфекциях. Новорожденные имеют иммунитет от антител, прошедших через плаценту, поэтому инфекция в это время обычно протекает бессимптомно или в легкой форме.

Корь, эпидемический паротит, краснуха

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 реакции анафилактического шока (серьезная аллергия) 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

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 заразиться вирусом краснухи во время беременности, то у нее может быть выкидыш или родится ребенок с дефектами развития.



Синдром врождённой краснухи

☞ Пути заражения краснухой

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

Ветряная оспа

Объект и сроки вакцинации от ветряной оспы?

☞ **Subjects and Schedule of Varicella Vaccination**

- **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.

Гепатит А

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:

Hepatitis A	12 – 23 мес. после рождения
	2-я доза (минимум 6 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 вызывать 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 длится 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.

Японский энцефалит

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-я доза (базовая)	3-я доза (бустерная)	4-я доза (бустерная)	5-я доза (бустерная)
живая, аттенуированная	1-я доза (базовая)	2-я 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 анафилактического шока (тяжелой аллергической реакции) после предыдущей вакцинации от японского энцефалита.
- В случае анафилактического шока (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	Полученная из вероноклеток*	Вакцина от японского энцефалита из клеточной культуры от Зеленого Креста Вакцина от японского энцефалита из клеточной культуры от Борнэг
	Полученная из клеток почек хомяка *	CD JEVAX
Живая, аттенуированная вакцина	Полученная из химерных вероноклеток	Imojev

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

※ Не рекомендуется взаимозаменять живую, аттенуированную вакцину и инактивированную вакцину, а также взаимозаменять 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, головокружение, миалгия, редко 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.

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 или Tdap 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 аАКДС (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 аАКДС (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 или Tdap 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.

Tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine, adsorbed, Tdap / Tetanus and diphtheria toxoids adsorbed, Td

☞ Возможные побочные реакции вакцин Tdap/Td

- Местные побочные реакции:
 - Покраснение, отёк, боль, набухание, гной в месте прививки, реже феномен Артоуса и др.
- * Частота возникновения сильной боли и припухлости от плеча до логтя увеличивается по мере увеличения полученных доз прививок.
- Системные побочные реакции:
 - Головная боль, усталость, симптомы в органах пищеварения, 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

Вирус папилломы человека

Объект и сроки вакцинации от ВПЧ

☞ **Объект и сроки вакцинации от ВПЧ**

- **Объект вакцинации:** 9-45 лет
- Рекомендуемый срок вакцинации

Тип вакцины	Возраст для первой вакцинации	Количество доз	Срок вакцинации
HPV2, HPV4, HPV9	9-14 лет	2 раза	0, 6-12 мес.
HPV2	15-25 лет	3 раза	0, 1, 6 мес.
HPV4	15-26 лет	3 раза	0, 2, 6 мес.
HPV9	(Женщины) 9-45 лет (Мужчины) 9-26 лет	3 раза	0, 2, 6 мес.

※ Объекты общенациональной вакцинации, срок вакцинации, субсидируемые вакцины и список специально назначенных медицинских учреждений можно найти на вебсайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>).

☞ **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

☞ **Безопасность вакцинации от ВПЧ**

- Хотя вакцина против вируса папилломы человека может вызывать побочные реакции, такие как тяжелые аллергические реакции, это происходит очень редко, и большинство побочных реакций являются легкими реакциями, которые проходят через несколько дней. 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).

※ Зарегистрированные побочные реакции после введения национальной вакцинации можно найти на вебсайте «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>).

* «Помощник по прививкам» → Информация о вакцинации → Информация о проекте общенациональной вакцинации → Общенациональный проект о вакцинации от ВПЧ → О прививках

- 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.

☞ Какие возможные побочные реакции, которые могут появиться после вакцинации от ВПЧ?

- Местные побочные реакции: боль, припухлость, покраснение в месте инъекции, и др.

* Боль в месте инъекции регистрируется относительно часто (около 80%), а боли, ощущаемой при стоянии на месте, или боли, мешающей повседневной деятельности, регистрировались примерно в 6% случаев, но большинство из них прошло в течение нескольких дней без специального лечения.

- Системные побочные реакции: лихорадка, тошнота, миалгия, редко временный обморок, очень редко анафилактический шок (тяжелые аллергические реакции) и др.

Информация об инфекции Вируса 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 3500 чел., а 800 чел. из них умирает.

☞ Какие пути передачи вируса папилломы человека?

- Он передается через мелкие рваные раны на поверхности эпителия при половом контакте с носителем вируса папилломы человека (ВПЧ).

Гриппа

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.

Младенцы и 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».

※ Если история вакцинации не зарегистрирована в электронной системе, то необходимо запросить регистрацию в медицинском учреждении, где была сделана прививка.

2 Проверить, распечатать 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».

3 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)

Q 1. Можно ли зарегистрировать в электронной системе историю прививок, которые записаны в детской книжечке для прививок?

A 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.

Q 2. Необходимо ли заново прививаться, если прививка была сделана, но нет учетной записи о вакцинации?

A 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.

Q 3. Если приехал в Корею после проживания за границей, то какой график последующих вакцинаций?

A 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 документ с официальной печатью или подписью медицинского учреждения, в котором была пройдена вакцинация, то запросите электронную регистрацию данных документов в ближайшем районном медицинском центре здравоохранения.

Q 4. Если прививка не сделана по графику, то придётся получать прививки с самого начала?

A 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.

Q 5. Место инъекции покраснело и припухло. Как быть?

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

Вопросы и ответы, касающиеся вакцинации(Q&A)

Q 6. Действительно ли, что многие прививки вызывают побочные реакции иммунной системы?

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

Q 7. Действительно ли вакцины вызывают такие заболевания, как аутизм?

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

Q 8. Действительно ли опасны компоненты вакцины, такие как тиомерсал, алюминий, входящие в состав вакцин?

A 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.

Q 9. Действительно ли, что в случае разработке вакцины, она не проходит достаточных клинических испытаний?

A 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.

Q 10. Действительно ли риск побочных реакций от вакцин выше риска, вызванного инфекционным заболеванием?

A 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.

Q 11. Безопасно ли делать несколько прививок в один и тот же день?

A 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.

Вопросы и ответы, касающиеся вакцинации(Q&A)

Q 12. Можно ли делать прививку, если имеется атопический дерматит?

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

Q 13. Можно ли делать прививку, если имеется кашель, насморк и небольшая температура?

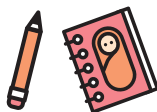
A Если имеются симптомы простуды, такие как кашель, насморк, или средний отит, или боль в животе или лёгкое заболевание, сопровождающееся температурой ниже 38°C, то безопасно делать прививку в соответствии с графиком. Однако, если болезнь в средней или более степени, то необходимо проконсультироваться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

Q 14. Если после вакцинации возникли лёгкие побочные реакции, такие как слегка повышенная температура, боль и т.п., можно ли делать следующую прививку?

A 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.

Q 15. Если по независящим обстоятельствам фактическая дата рождения отличается от указанной в регистрации резидента дате рождения, могут ли возникнуть проблемы в случае вакцинации?

A 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

대상감염병 Наименование		백신종류 및 방법 Вид вакцины и метод	횟수 кол-во	출생~1개월이내 Первые дни	1개월 1месяц	2개월 2месяца	4개월 4месяца	
국가공인된 공공보건 국가 Gosudarstvennaya vakkinnatsiya	B형간염 Гепатит В	HepB	3	HepB 1차 HepB-1	HepB 2차 HepB-2			
	결핵 Туберкулез	BCG (피내용 подкожно)	1	BCG 1회 BCG-1				
	디프테리아 디프테리아	DTaP	5			DTaP 1차 DTaP-1	DTaP 2차 DTaP-2	
	파상풍 Столбняк	Tdap/Td	1					
	백일해 Коклюш							
	폴리오 Полиомиелит	IPV	4			IPV 1차 IPV-1	IPV 2차 IPV-2	
	b형해모필루스 인플루엔자	Hib	4			Hib 1차 Hib-1	Hib 2차 Hib-2	
	페렴구균 Гемофильная инфекция В	PCV	4			PCV 1차 PCV-1	PCV 2차 PCV-2	
	로타바이러스 감염증	PPSV	-					
		RV1	2			RV 1차 RV-1	RV 2차 RV-2	
	Rotavirus 인фекция	RV5	3			RV 1차 RV-1	RV 2차 RV-2	
		홍역 Корь	MMR	2				
	유행성이하선염 Эпидемический 풍진	홍역 Корь						
	홍역 Корь	유행성이하선염 Эпидемический 풍진						
	수두 Ветряная оспа	VAR	1					
	A형간염 Гепатит А	HepA	2					
일본뇌염 тархины урэвсал	IJEV	5						
	LJEV	2						
사람유두종바이러스 감염증 Инфекционная болезнь папилломавируса человека	HPV	2						
인플루엔자 Инфлюэнца	IIV	-						

- 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).

Стандартный график вакцинации (2023)

	6개월 6 месяцев	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 <small>Производится в областях с высоким риском</small>					
RV 3차 RV-3										
		MMR 1차 MMR-1					MMR 2차 MMR-2			
		VAR 1회 VAR-1								
	HepA 1~2차 HepA 1~2									
		LJEV 1~2차 LJEV 1~2			LJEV 3차 LJEV-3		LJEV 4차 LJEV-4		LJEV 5차 LJEV-5	
		LJEV 1차 LJEV-1			LJEV 2차 LJEV-2					
									HPV 1~2차 HPV 1~2	
	IIV 매년 접종 <small>IIV - ежегодно</small>									

- 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

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 - НУРИЧИБ» (<https://nip.kdca.go.kr>).

- Если данные о полученной прививке не зарегистрированы в системе, то попросите зарегистрировать в учреждении, в котором вам сделали прививку.
- В детской книжечке для прививок 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

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.



KDCA
Корейский центр по профилактике и борьбе с заболеваниями

Отдел управления вакцинацией Корейского агентства по контролю и профилактике заболеваний
#200 Осонгсентмёнг2ро, Осонг-ып, Хынгдок-гу, Чхонгджу-си,
Чунгчонгбук-до (индекс 28160)

Справочная информация по вопросам вакцинации (Колл-центр Корейского агентства по контролю и профилактике заболеваний: 1339)