Практическое руководство по вакцинации детей

Национальный календарь профилактических прививок, догоняющая вакцинация и индивидуальный календарь ребёнка

Практическое пособие для врачей-педиатров, участковых врачей и врачей общей практики

Автор:
Волоцкий Константин Андреевич
врач-педиатр

Тюмень
2026

2. Предупреждение об актуальности нормативных документов

Настоящее руководство подготовлено на основе нормативных и методических документов, указанных в списке источников.

Перед применением врач должен сверить:

1. актуальную редакцию приказа Минздрава РФ №1122н;
2. действующие санитарные правила;
3. региональные документы Роспотребнадзора;
4. инструкции к зарегистрированным в РФ вакцинам.

Фрагменты с пометкой «требует проверки» или «требует проверки по актуальной редакции» не являются готовым назначением без проверки первоисточника.

Руководство не заменяет клиническое решение врача, очный осмотр ребёнка, актуальную редакцию нормативных документов и инструкцию к конкретной вакцине.

Документы WHO используются только как международная справочная база. При расхождении с российским календарём, порядком вакцинации или инструкцией к вакцине приоритет для практики в РФ имеют российские нормативные документы и инструкция к зарегистрированной вакцине.

3. Введение

Цель пособия - дать врачу практический порядок работы с вакцинацией детей: проверить прививочный статус, определить показания, исключить противопоказания, составить индивидуальный календарь и оформить вакцинацию документально.

В практической работе в Российской Федерации приоритет имеют:

1. Официальные нормативные документы РФ.
2. Приказ Минздрава России о национальном календаре профилактических прививок и календаре по эпидемическим показаниям.
3. Порядок проведения профилактических прививок.
4. Санитарные правила и нормы.
5. Методические рекомендации РФ и материалы Роспотребнадзора.
6. Документы WHO - только как международная справочная база.

Если рекомендации WHO или других международных источников расходятся с национальным календарём РФ, для практики в РФ применяют российский календарь и инструкции к зарегистрированным в РФ вакцинам.

Источник: Приказ Минздрава РФ от 06.12.2021 №1122н, приложения 1-3; СанПиН 3.3686-21; МУ 3.3.1.1095-02; WHO immunization summary tables.

4. Правовая и нормативная база вакцинации в РФ

Основные документы

Документ	Статус для пособия	Что использовать
Приказ Минздрава РФ от 06.12.2021 №1122н, ред. приказа Минздрава РФ от 12.12.2023 №677н	Основной нормативный документ	Национальный календарь, календарь по эпидемическим показаниям, порядок проведения профилактических прививок
Приложение 1 к приказу №1122н	Основной нормативный документ	Возрастные сроки плановой вакцинации детей
Приложение 2 к приказу №1122н	Основной нормативный документ	Прививки по эпидемическим показаниям
Приложение 3 к приказу №1122н	Основной нормативный документ	Общий порядок проведения вакцинации, осмотр, согласие, применение зарегистрированных вакцин, одновременное введение
СанПиН 3.3686-21	Основной санитарный документ	Учёт прививок, медотводов, отказов, работы иммунологической комиссии, регистрации реакций и ПВО
МУ 3.3.1.1095-02	Дополнительный документ, требует проверки актуальности	Противопоказания, сильные реакции, поствакцинальные осложнения
Письмо Минздрава РФ от 21.01.2022 №15-2/И/2-806	Методическая основа	Практические вопросы иммунизации по приказу №1122н
Информационное письмо ФМБА/ ДНКЦИБ от 07.08.2024 №01-21/1103	Дополнительная методическая основа	Догоняющая вакцинация и действия при нарушении графика
Материалы Роспотребнадзора по догоняющей и подчищающей иммунизации	Справочно-методический источник	Обоснование догоняющей вакцинации и профилактики вспышек
WHO IA2030, WHO immunization summary tables	Международная справочная база	Общие подходы, delayed/interrupted immunization, но не замена календаря РФ

Обязательные условия проведения прививки

Перед вакцинацией врач:

1. Определяет, какая вакцина показана по возрасту, анамнезу, группе риска или эпидемиологическим показаниям.
2. Проверяет документы о ранее проведённых прививках.
3. Проводит предвакцинальный осмотр.
4. Исключает временные и абсолютные противопоказания.
5. Разъясняет необходимость прививки, возможные реакции, осложнения и последствия отказа.
6. Оформляет информированное добровольное согласие.
7. Использует только зарегистрированные в РФ иммунобиологические лекарственные препараты согласно инструкции.

Источник: Приказ Минздрава РФ №1122н, приложение 3, п. 3-5.

5. Национальный календарь профилактических прививок

Национальный календарь профилактических прививок РФ - основа плановой вакцинации детей. Таблица составлена по приказу Минздрава РФ от 06.12.2021 №1122н в редакции приказа Минздрава РФ от 12.12.2023 №677н. Перед применением раздела нужно сверить актуальную официальную редакцию приказа.

В этом разделе используются только приказ №1122н, приложение 1 и порядок проведения профилактических прививок, приведенный в приложении 3 к приказу №1122н.

Календарь по возрастам

Возраст ребёнка	Инфекция	Вакцинация / ревакцинация	Доза	Кому проводится	Особые условия	Источник
Первые 24 часа жизни	Вирусный гепатит B	Вакцинация	1-я	Новорожденным	Схема 0-1-6; для групп риска - 0-1-2-12	Приказ №1122н, прил. 1, строка 1; прил. 3, п. 11
3-7 день жизни	Туберкулез	Вакцинация	1-я	Новорожденным	БЦЖ-М; БЦЖ - по условиям приложения 3, п. 10	Приказ №1122н, прил. 1, строка 2; прил. 3, п. 10
1 месяц	Вирусный гепатит B	Вакцинация	2-я	Детям первого года жизни	2-я доза схемы 0-1-6; у групп риска - схемы 0-1-2-12	Приказ №1122н, прил. 1, строка 3; прил. 3, п. 11
2 месяца	Вирусный гепатит B	Вакцинация	3-я	Детям групп риска	Группы риска - по приложению 3, п. 11	Приказ №1122н, прил. 1, строка 4; прил. 3, п. 11
2 месяца	Пневмококковая инфекция	Вакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Плановая вакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 4
3 месяца	Дифтерия, коклюш, столбняк	Вакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Вакцина - по инструкции к зарегистрированному препарату	Приказ №1122н, прил. 1, строка 5; прил. 3, п. 3
3 месяца	Полиомиелит	Вакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Проводится инактивированной полиомиелитной вакциной	Приказ №1122н, прил. 1, строка 5; прил. 3, п. 12
3 месяца	Гемофильная инфекция типа b	Вакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Плановая вакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 5
4,5 месяца	Дифтерия, коклюш, столбняк	Вакцинация	2-я	Детям указанного возраста	Вакцина - по инструкции к зарегистрированному препарату	Приказ №1122н, прил. 1, строка 6; прил. 3, п. 3
4,5 месяца	Гемофильная инфекция типа b	Вакцинация	2-я	Детям указанного возраста	Плановая вакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 6
4,5 месяца	Полиомиелит	Вакцинация	2-я	Детям указанного возраста	Проводится инактивированной полиомиелитной вакциной	Приказ №1122н, прил. 1, строка 6; прил. 3, п. 12
4,5 месяца	Пневмококковая инфекция	Вакцинация	2-я	Детям указанного возраста	Плановая вакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 6
6 месяцев	Дифтерия, коклюш, столбняк	Вакцинация	3-я	Детям указанного возраста	Вакцина - по инструкции к зарегистрированному препарату	Приказ №1122н, прил. 1, строка 7; прил. 3, п. 3
6 месяцев	Вирусный гепатит B	Вакцинация	3-я	Детям первого года жизни, не относящимся к группам риска	3-я доза обычной схемы 0-1-6	Приказ №1122н, прил. 1, строка 7; прил. 3, п. 11
6 месяцев	Полиомиелит	Вакцинация	3-я	Детям указанного возраста	Проводится инактивированной полиомиелитной вакциной	Приказ №1122н, прил. 1, строка 7; прил. 3, п. 12
6 месяцев	Гемофильная инфекция типа b	Вакцинация	3-я	Детям указанного возраста	Плановая вакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 7
12 месяцев	Корь, краснуха, эпидемический паротит	Вакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Плановая вакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 8
12 месяцев	Вирусный гепатит B	Вакцинация	4-я	Детям групп риска	4-я доза схемы 0-1-2-12	Приказ №1122н, прил. 1, строка 8; прил. 3, п. 11
15 месяцев	Пневмококковая инфекция	Ревакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Плановая ревакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 9
18 месяцев	Дифтерия, коклюш, столбняк	Ревакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Вакцина - по инструкции к зарегистрированному препарату	Приказ №1122н, прил. 1, строка 10; прил. 3, п. 3

Возраст ребёнка	Инфекция	Вакцинация / ревакцинация	Доза	Кому проводится	Особые условия	Источник
18 месяцев	Полиомиелит	Ревакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Проводится инактивированной полиомиелитной вакциной	Приказ №1122н, прил. 1, строка 10; прил. 3, п. 12
18 месяцев	Гемофильная инфекция типа b	Ревакцинация	1-я	Детям указанного возраста	Плановая ревакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 10
20 месяцев	Полиомиелит	Ревакцинация	2-я	Детям указанного возраста	ОПВ; у групп риска - ИПВ	Приказ №1122н, прил. 1, строка 11; прил. 3, п. 12
6 лет	Корь, краснуха, эпидемический паротит	Ревакцинация	2-я	Детям указанного возраста	Плановая ревакцинация	Приказ №1122н, прил. 1, строка 12
6 лет	Полиомиелит	Ревакцинация	3-я	Детям указанного возраста	ОПВ; у групп риска - ИПВ	Приказ №1122н, прил. 1, строка 12; прил. 3, п. 12
6-7 лет	Дифтерия, столбняк	Ревакцинация	2-я	Детям указанного возраста	Вакцина - по инструкции к зарегистрированному препарату	Приказ №1122н, прил. 1, строка 13; прил. 3, п. 3
6-7 лет	Туберкулез	Ревакцинация	1-я	Детям указанного возраста	БЦЖ; первичная вакцинация при пропуске в роддоме - см. примечание	Приказ №1122н, прил. 1, строка 13; прил. 3, п. 10
14 лет	Дифтерия, столбняк	Ревакцинация	3-я	Детям указанного возраста	Вакцина - по инструкции к зарегистрированному препарату	Приказ №1122н, прил. 1, строка 14; прил. 3, п. 3
1-17 лет включительно	Вирусный гепатит В	Вакцинация	Курс вакцинации	Детям, ранее не привитым против вирусного гепатита В	Схема - по приказу №1122н и инструкции к вакцине	Приказ №1122н, прил. 1, строка 16; прил. 3, п. 11
1-17 лет включительно	Краснуха	Вакцинация / ревакцинация	По прививочному статусу	Детям, не болевшим, не привитым, привитым однократно или не имеющим сведений о прививках против краснухи	Проводится вакцинация или ревакцинация против краснухи	Приказ №1122н, прил. 1, строка 17
1-17 лет включительно	Корь	Вакцинация / ревакцинация	По прививочному статусу	Детям, не болевшим, не привитым, привитым однократно или не имеющим сведений о прививках против кори	Проводится вакцинация или ревакцинация против кори	Приказ №1122н, прил. 1, строка 18
С 6 месяцев	Грипп	Вакцинация	Ежегодная	Детям с 6 месяцев и другим группам, указанным в календаре	Полный перечень групп - приложение 1, строка 19; препараты без консервантов - приложение 3, п. 9	Приказ №1122н, прил. 1, строка 19; прил. 3, п. 9

Практические примечания к календарю

1. При изменении сроков вакцинации прививки проводят по национальному календарю, порядку проведения профилактических прививок и инструкциям к иммунобиологическим лекарственным препаратам. Источник: приказ №1122н, прил. 3, п. 8.
2. Для гепатита В у детей первого года жизни применяется схема 0-1-6; у детей групп риска - 0-1-2-12. Перечень групп риска приведен в приложении 3, п. 11 приказа №1122н.
3. Вакцинация против туберкулеза проводится БЦЖ-М на 3-7 день жизни; БЦЖ используют при условиях, указанных в приложении 3, п. 10 приказа №1122н. Если вакцинация в родильном доме не проведена, первичная вакцинация до 7 лет туберкулиноотрицательным детям требует сверки с актуальной редакцией приказа и инструкцией к вакцине.
4. Для полиомиелита первые три вакцинации и первая ревакцинация проводятся ИПВ; вторая и третья ревакцинации - ОПВ. Детям групп риска, указанным в приложении 3, п. 12 приказа №1122н, вакцинация и ревакцинация проводятся ИПВ.
5. В приложении 1 Hib-вакцинация указана для детей соответствующего возраста как плановая. Дети, не привитые на первом году жизни против Hib, дополнительно указаны в календаре по эпидемическим показаниям.
6. Для гриппа в календаре указана ежегодная вакцинация групп, приведенных в приложении 1, строка 19 приказа №1122н. Для детей с 6 месяцев, обучающихся образовательных организаций и беременных применяются иммунобиологические лекарственные препараты без консервантов.
7. COVID-19 не включен в таблицу национального календаря детей из приложения 1. Положения о COVID-19 относятся к отдельным пунктам порядка проведения прививок и календарю по эпидемическим показаниям; этот блок требует проверки по актуальной редакции.
8. Дозировка, путь введения, противопоказания, совместимость и возрастные ограничения конкретной вакцины должны сверяться с инструкцией к зарегистрированному в РФ препарату. Источник: приказ №1122н, прил. 3, п. 3.
9. Перед использованием пособия необходимо проверить актуальную редакцию приказа №1122н и последующие изменения.

6. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Раздел основан на приложении 2 к приказу №1122н. В основном тексте приведена краткая практическая версия для врача. Полная детализация групп вынесена в приложение.

Возраст, схему, дозу, противопоказания и региональные эпидемиологические данные необходимо сверять по актуальной редакции приказа, документам Роспотребнадзора и инструкции к вакцине.

Краткая таблица для основного текста

Полная детализация групп приведена в приложении 2 к настоящему руководству. В основном разделе оставлена практическая версия для первичной навигации врача.

Инфекция	Кому показана вакцинация кратко	Основание	Что проверить врачу	Источник
Туляремия	Проживающим или прибывающим на энзоотичные территории; работающим с возбудителем	Территориальный или профессиональный риск	Энзоотичность территории, вид работ, инструкцию к вакцине	Приказ №1122н, прил. 2, строка 1
Чума	Лицам в природном очаге при осложнении обстановки; работающим с возбудителем	Территориальный или профессиональный риск	Текущую эпизоотическую и эпидемиологическую обстановку	Приказ №1122н, прил. 2, строка 2
Бруцеллез	Лицам в очагах козье-овечьего типа; работникам животноводства, ветеринарии; работающим с возбудителем	Очаг или профессиональный риск	Тип очага, статус хозяйства, характер работ	Приказ №1122н, прил. 2, строка 3
Сибирская язва	Лицам, работающим с животными, сырьем животного происхождения, подозрительным материалом или на энзоотичных территориях	Профессиональный или территориальный риск	Энзоотичность территории, характер контакта с сырьем/материалом	Приказ №1122н, прил. 2, строка 4
Бешенство	Лицам высокого профессионального риска заражения	Профилактическая вакцинация до возможного заражения	Что речь идет о профилактической, а не постконтактной схеме	Приказ №1122н, прил. 2, строка 5
Лептоспироз	Лицам, работающим с животноводческим сырьем, больными животными, безнадзорными животными или возбудителем	Профессиональный риск	Энзоотичность территории, статус хозяйства, вид работ	Приказ №1122н, прил. 2, строка 6
Клещевой вирусный энцефалит	Проживающим, выезжающим или работающим на эндемичных территориях; работающим с возбудителем	Территориальный или профессиональный риск	Эндемичность территории, сроки поездки/работ, инструкцию к вакцине	Приказ №1122н, прил. 2, строка 7
Лихорадка Ку	Лицам, работающим с животноводческим сырьем, сельхозпродукцией на энзоотичных территориях или возбудителем	Профессиональный или территориальный риск	Регистрацию заболевания в хозяйстве, энзоотичность территории	Приказ №1122н, прил. 2, строка 8
Желтая лихорадка	Выезжающим в энзоотичные страны/регионы; работающим с возбудителем	Поездка или профессиональный риск	Актуальный перечень стран/регионов и требования к выезду	Приказ №1122н, прил. 2, строка 9
Холера	Выезжающим в неблагополучные страны/регионы; населению субъектов РФ при осложнении обстановки	Поездка или угроза распространения	Текущую санитарно-эпидемиологическую обстановку	Приказ №1122н, прил. 2, строка 10
Брюшной тиф	Лицам профессионального риска, проживающим на территориях хронических водных эпидемий, выезжающим в гиперэндемичные регионы, контактным в очагах	Профессиональный, территориальный, поездочный или контактный риск	Территорию риска, контакт в очаге, угрозу эпидемии/вспышки	Приказ №1122н, прил. 2, строка 11
Вирусный гепатит А	Проживающим в неблагополучных регионах, лицам профессионального риска, выезжающим в неблагополучные регионы, контактным в очагах	Региональный, профессиональный, поездочный или контактный риск	Регион/очаг, профессиональный риск, угрозу эпидемии или вспышки	Приказ №1122н, прил. 2, строка 12
Шигеллезы	Работникам инфекционных медорганизаций, питания и коммунальной сферы; детям из указанных организованных групп	Профессиональный риск, организованная детская группа или эпидситуация	Показания у ребенка, угрозу вспышки, сезонный подъем	Приказ №1122н, прил. 2, строка 13
Менингококковая инфекция	Детям и взрослым в очагах A/C, в эндемичных регионах, при эпидемии A/C; призывникам	Очаг, эндемичный регион, эпидемия, призыв	Серогруппы A/C и актуальные решения при очаге/эпидемии	Приказ №1122н, прил. 2, строка 14
Корь	Контактным лицам из очагов без ограничения возраста при отсутствии иммунной защиты или сведений	Контакт в очаге кори	Прививочный анамнез, перенесенную корь, однократную вакцинацию старше 6 лет	Приказ №1122н, прил. 2, строка 15
Вирусный гепатит В	Контактным лицам из очагов, не болевшим, не привитым и не имеющим сведений о прививках	Контакт в очаге гепатита В	Документы о прививках и сведения о заболевании	Приказ №1122н, прил. 2, строка 16

Инфекция	Кому показана вакцинация кратко	Основание	Что проверить врачу	Источник
Дифтерия	Контактным лицам из очагов, не болевшим, не привитым и не имеющим сведений о прививках	Контакт в очаге дифтерии	Документы о прививках и сведения о заболевании	Приказ №1122н, прил. 2, строка 17
Эпидемический паротит	Контактным лицам из очагов при отсутствии иммунной защиты или сведений	Контакт в очаге эпидемического паротита	Перенесенный паротит, прививочный статус, однократную вакцинацию старше 6 лет	Приказ №1122н, прил. 2, строка 18
Полиомиелит	Контактным в очагах; детям 3 мес.-15 лет из указанных групп; медицинским работникам; контактировавшим с прибывшими; работающим с полиовирусом	Очаг, подозрение, прибытие из неблагополучного региона, контакт или профессиональный риск	Категорию лица, наличие достоверных данных о прививках, необходимость ИПВ/ОПВ по порядку	Приказ №1122н, прил. 2, строка 19; прил. 3, п. 13
Пневмококковая инфекция	Детям 2-5 лет; взрослым групп риска из приложения 2	Возраст у детей или группа риска у взрослых	Для детского пособия - возраст 2-5 лет; у взрослых - принадлежность к группе риска	Приказ №1122н, прил. 2, строка 20
Ротавирусная инфекция	Детям для активной вакцинации	Профилактика ротавирусной инфекции	Возрастные ограничения и схему по инструкции к вакцине	Приказ №1122н, прил. 2, строка 21
Ветряная оспа	Детям и взрослым из групп риска, ранее не привитым и не болевшим	Группа риска при отсутствии иммунной защиты	Принадлежность к группе риска, перенесенную болезнь, инструкцию к вакцине	Приказ №1122н, прил. 2, строка 22
Гемофильная инфекция	Детям, не привитым на первом году жизни	Отсутствие Hib-вакцинации на первом году жизни	Схему по инструкции к вакцине и актуальной редакции приказа	Приказ №1122н, прил. 2, строка 23
COVID-19	Взрослым группам, указанным в приложении 2; дети 12-17 лет - отдельно по порядку проведения прививок	Эпидемические показания и отдельные пункты порядка	Актуальную редакцию, возраст, регистрацию вакцины, письменное заявление законного представителя для 12-17 лет	Приказ №1122н, прил. 2, строка 24; прил. 3, п. 14-15

COVID-19. Строка 24 приложения 2 относится к взрослым группам. Вакцинация детей 12-17 лет указана отдельно в порядке проведения профилактических прививок и требует проверки по актуальной редакции приказа №1122н, инструкции к вакцине и действующим организационным документам.

Как врачу понять, что нужна вакцинация по эпидемическим показаниям

1. Определить, есть ли контакт с больным или очаг инфекции: корь, вирусный гепатит В, дифтерия, эпидемический паротит, полиомиелит и другие инфекции из приложения 2.
2. Проверить территориальный риск: проживание, выезд или прибытие на эндемичную/энзоотичную/неблагополучную территорию.
3. Уточнить профессиональный риск: работа с животными, сырьем животного происхождения, канализационными сетями, инфекционными материалами, живыми культурами возбудителей, полиовирусом.
4. Проверить принадлежность ребенка к группе, прямо указанной в приложении 2: дети 2-5 лет для пневмококковой инфекции, дети для ротавирусной инфекции, дети из групп риска по ветряной оспе, дети без Hib-вакцинации на первом году жизни.
5. Проверить прививочный анамнез и сведения о перенесенной инфекции, особенно при контакте с корью, гепатитом В, дифтерией, эпидемическим паротитом и полиомиелитом.
6. Если основание связано с регионом, вспышкой, эндемичностью, COVID-19 или перечнем групп риска, решение требует проверки по актуальной редакции документа, данным Роспотребнадзора и инструкции к вакцине.

7. Принципы плановой вакцинации детей

Общие правила

1. Плановую вакцинацию проводят по национальному календарю РФ.
2. При изменении сроков вакцинации врач использует календарь РФ, порядок проведения прививок и инструкции к вакцинам.
3. Прерванный курс сам по себе не является основанием начинать все дозы заново.
4. При наличии нескольких показанных вакцин возможно введение в один день, кроме вакцин для профилактики туберкулёза.
5. Разные вакцины вводятся разными шприцами в разные участки тела.
6. Комбинированные вакцины могут использоваться, если они зарегистрированы в РФ, соответствуют возрасту и инструкции.
7. Для детей первого года жизни при вакцинации против гепатита В, для вакцинации против гриппа детей с 6 месяцев, обучающихся и беременных женщин используются препараты без консервантов.

Источник: Приказ №1122н, приложение 3, п. 3, 7-9; информационное письмо ФМБА/ДНКЦИБ от 07.08.2024.

Предвакцинальный минимум

Что проверить	Что нужно врачу
Возраст ребёнка	Сопоставить с календарём РФ
Прививочный анамнез	Проверить сертификат, карту, выписки, электронные сведения
Перенесённые инфекции	Уточнить корь, краснуху, паротит, ветряную оспу, гепатит В и др.
Реакции на прежние прививки	Выявить сильные реакции и ПВО

Что проверить	Что нужно врачу
Острые заболевания	При наличии временного противопоказания перенести вакцинацию
Хронические заболевания	Определить ремиссию/обострение и группу риска
Аллергологический анамнез	Проверить противопоказания к конкретной вакцине и её компонентам
Иммунодефицит/иммуносупрессия	Особенно важно перед живыми вакцинами
Эпидемиологические показания	Контакт, очаг, вспышка, территория, поездка
Инструкция к вакцине	Проверить возраст, дозу, путь введения, противопоказания

Источник: Приказ Минздрава РФ №1122н, приложение 3, п. 3-5; СанПиН 3.3686-21; инструкции к зарегистрированным в РФ вакцинам.

8. Догоняющая вакцинация

Догоняющая вакцинация - проведение прививок ребенку, который не получил все необходимые по возрасту дозы вакцин в рекомендованные сроки, с целью завершения возрастного комплекса прививок и введения в стандартный календарь.

Приоритет при расчете догоняющей вакцинации в РФ: приказ №1122н, порядок проведения профилактических прививок, календарь по эпидемическим показаниям, инструкции к зарегистрированным вакцинам. WHO используется только как справочная международная база и не заменяет российский календарь.

Источник: информационное письмо ФМБА/ДНКЦИБ от 07.08.2024 №01-21/1103, общие положения, п. 3, 5-6; приказ №1122н, приложения 1-3.

Когда нужна догоняющая вакцинация

Догоняющая вакцинация нужна, если:

1. Ребёнок не получил одну или несколько доз по календарю.
2. Начатый курс был прерван.
3. Нет достоверных документов о вакцинации или прививочный анамнез неизвестен.
4. Ребёнок прибыл из другой страны или региона с неизвестным или отличающимся календарём.
5. Ребёнок относится к группе риска и не получил нужные дозы.
6. Есть контакт с инфекцией или эпидемиологические показания.
7. Планируется терапия или возникло состояние, повышающее риск тяжелого течения вакциноуправляемой инфекции.

Основные правила

Правило	Что делать врачу	Источник
Курс не начинают заново	При прерванном цикле не повторять предыдущие дозы автоматически; продолжить вакцинацию с учетом числа документально подтвержденных доз, возраста и инструкции	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
Засчитываются документально подтвержденные дозы	Проверить сертификат, карту прививок, форму 112/у, выписки, электронные сведения. При отсутствии достоверных документов рассматривать ситуацию как неизвестный прививочный анамнез	СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 10
Учитывается возраст ребенка	Сначала определить, какие дозы положены по возрасту по национальному календарю и календарю по эпидемическим показаниям	Приказ №1122н, приложения 1-2; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
Учитываются минимальные интервалы	При длительных интервалах вакцины с одинаковым антигенным составом могут вводиться с интервалом 4 недели только при отсутствии противоречий с инструкцией и календарём	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
Учитывается инструкция к вакцине	Перед назначением проверить возраст, число доз, минимальные интервалы, путь введения, противопоказания, совместимость и возможность замены препарата	Приказ №1122н, приложение 3, п. 3, 8; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
Неживые вакцины	Если не введены одновременно, неживые вакцины могут вводиться с любым интервалом между собой и с живыми вакцинами; интервалы внутри курса конкретной вакцины сохраняются по инструкции	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
Живые вакцины	Если живые вакцины не введены одновременно, сохраняется интервал 1 месяц	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
БЦЖ/БЦЖ-М	Планировать отдельно: интервал 1 месяц до и после всех вакцин, кроме вакцинации против гепатита В в роддоме	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6; приказ №1122н, приложение 3, п. 8, 10
Экстренная вакцинация при контакте	Рассматривать при наличии эпидемиологических показаний после проверки документов очага, противопоказаний и инструкции к вакцине	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
Доза введена раньше рекомендованного возраста или интервала	В письме приведено международное правило 4 дней; в российском пособии применять только после сверки с актуальными документами и инструкцией к вакцине	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 8; требует проверки по актуальной редакции
Введена неполная доза	Рассмотреть повторное введение не ранее чем через 1 месяц после анализа ошибки и сверки инструкции; при сомнении - иммунологическая комиссия	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 9, 11
Сложный клинический случай	Передать на иммунологическую комиссию учреждения	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 11; СанПиН 3.3686-21, п. 4175

Краткая таблица догоняющей вакцинации

Подробная таблица по инфекциям приведена в приложении 3. В основном тексте оставлены правила, которые врач применяет при расчёте.

Ситуация	Тактика врача	Источник
Нет документов о прививках	Не засчитывать сведения со слов; проверить медицинские документы и электронные записи	СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 10
Курс начат, но прерван	Не начинать курс заново автоматически; продолжить с учётом подтверждённых доз, возраста и инструкции	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
Нужно выбрать минимальный интервал	Использовать интервал из приказа, письма ФМБА/ДНКЦИБ или инструкции; при расхождении приоритет имеет инструкция к вакцине	Приказ №1122н, прил. 3, п. 8; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6
В таблице WHO есть иной интервал	Не переносить автоматически в календарь РФ; использовать только как международную справочную информацию	WHO Table 3; приоритет РФ - приказ №1122н и инструкция к вакцине
Планируется БЦЖ/БЦЖ-М	Рассматривать отдельно от других вакцин; проверить возраст, туберкулинодиагностику, противопоказания и инструкцию	Приказ №1122н, прил. 3, п. 8, 10; инструкция к вакцине
Ситуация сложная или данные противоречивы	Направить на индивидуальное решение, при необходимости - иммунологическая комиссия	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 11; СанПиН 3.3686-21, п. 4175

Важно: интервалы WHO нельзя напрямую переносить в российский индивидуальный календарь. Если российский источник или инструкция не дают ответа, в индивидуальном календаре указывается: «схема не конкретизирована; требуется сверка с инструкцией к вакцине».

9. Алгоритм составления индивидуального календаря

Индивидуальный календарь нужен, когда фактический прививочный статус ребёнка не совпадает с национальным календарём, есть пропущенные дозы, группы риска, эпидемиологические показания, противопоказания или ограничения по конкретным вакцинам.

Основные источники для расчёта: приказ №1122н, приложения 1-3; СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; МУ 3.3.1.1095-02; письмо ФМБА/ДНКЦИБ от 07.08.2024 №01-21/1103; инструкции к зарегистрированным вакцинам.

Какие данные собрать

Данные	Что уточнить врачу	Зачем нужно
Возраст	Дата рождения, возраст на дату визита, ближайшие возрастные точки календаря	Определить, какие дозы ожидаются к текущему возрасту и какие можно рассмотреть на текущий визит

Данные	Что уточнить врачу	Зачем нужно
Документы о прививках	Сертификат, карта профилактических прививок, форма 112/у, выписки, электронные записи; дата, препарат, серия, доза, путь введения	Засчитать только подтверждённые дозы и не повторять их без оснований
Перенесённые инфекции	Корь, краснуха, эпидемический паротит, ветряная оспа, вирусный гепатит В и другие инфекции, если это влияет на решение	Определить необходимость вакцинации/ревакцинации при отсутствии болезни, прививки или сведений
Хронические заболевания	Диагноз, стадия, ремиссия или обострение, терапия, наблюдающий специалист	Выявить временный медотвод, группу риска или необходимость индивидуального решения
Острые заболевания	Температура, симптомы острой инфекции или неинфекционного заболевания на дату осмотра	Решить, можно ли рассмотреть вакцинацию сегодня или нужно отложить
Аллергологический анамнез	Анафилаксия, тяжёлые аллергические реакции, реакция на компоненты вакцин, аминогликозиды, яичный белок, дрожжи	Исключить противопоказания к конкретной вакцине
Иммунодефицит / иммуносупрессия	Первичный иммунодефицит, ВИЧ, онкология, иммуносупрессивная терапия, длительные ГКС, биологическая терапия	Особенно важно перед живыми вакцинами и ОПВ
Группы риска	Группы риска по гепатиту В, полиомиелиту, пневмококковой инфекции, Hib, гриппу и другим позициям календаря	Определить дополнительные дозы, тип вакцины или особую схему
Эпидемиологические показания	Контакт, очаг, вспышка, выезд, эндемичная территория, неблагополучный регион, профессиональный/семейный риск	Решить, нужны ли прививки по приложению 2 к приказу №1122н
Инструкции к доступным вакцинам	Возраст, дозы, интервалы, путь введения, противопоказания, совместимость, допустимость замены	Проверить, что выбранный препарат можно применить конкретному ребёнку

Источник: Приказ Минздрава РФ №1122н, приложения 1-3; СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; информационное письмо ФМБА/ДНКЦИБ от 07.08.2024 №01-21/1103; инструкции к зарегистрированным в РФ вакцинам.

Алгоритм расчёта

Шаг 1. Определить возраст.
Рассчитать возраст ребёнка на дату визита и ближайшие даты, важные для календаря: 1 месяц, 2 месяца, 3 месяца, 4,5 месяца, 6 месяцев, 12 месяцев, 15 месяцев, 18 месяцев, 20 месяцев, 6 лет, 6-7 лет, 14 лет.

Шаг 2. Определить, что должно быть по календарю.
По приложению 1 к приказу №1122н составить список доз, ожидаемых к текущему возрасту. Отдельно отметить прививки, которые зависят от группы риска.

Шаг 3. Сверить фактически выполненные дозы.
Засчитать документально подтверждённые прививки: дата, инфекция, вакцина, доза. Если документов нет или запись неполная, рассматривать ситуацию как неизвестный прививочный анамнез и сверять тактику с инструкцией и при необходимости с иммунологической комиссией.

Шаг 4. Определить недостающие дозы.
Сравнить “должно быть” и “фактически выполнено”. Для каждой инфекции указать: не начат курс, пропущена очередная доза, пропущена ревакцинация, нет сведений.

Шаг 5. Разделить дозы на плановые, догоняющие и по эпидпоказаниям.
Плановые дозы берутся из приложения 1. Догоняющие нужны при нарушении сроков. Прививки по эпидемическим показаниям берутся из приложения 2: контакт, очаг, вспышка, территория, поездка, группа риска.

Шаг 6. Проверить противопоказания.
Проверить острые заболевания, обострение хронических заболеваний, сильные реакции и ПВО на предыдущие дозы, иммунодефицит/иммуносупрессию, аллергические реакции и противопоказания к конкретной вакцине.

Шаг 7. Определить кандидаты для введения на текущем визите.
Сформировать список вакцин, которые можно рассмотреть на текущий визит после осмотра, проверки противопоказаний, инструкции к препарату и согласия законного представителя. Отдельно учесть одновременное введение, живые вакцины, БЦЖ/БЦЖ-М, ИПВ/ОПВ и группы риска.

Шаг 8. Рассчитать следующие визиты.
Для каждой следующей дозы указать минимальный допустимый интервал. Если интервал есть только в WHO или не найден в российских документах/инструкции, не переносить его автоматически; указать “требует проверки по инструкции к вакцине”.

Шаг 9. Оформить согласие и документацию.
До вакцинации разъяснить необходимость прививки, возможные реакции и осложнения, последствия отказа; оформить информированное добровольное согласие. После вакцинации внести запись в медицинскую документацию.

Шаг 10. Назначить контроль.
Назначить дату следующего визита, объяснить, какие реакции требуют обращения за медицинской помощью, и проверить, что индивидуальный календарь понятен законному представителю.

Типовые ошибки при составлении индивидуального календаря

Ошибка	Почему опасно	Как правильно
Начинать курс заново при большом перерыве	Лишние дозы и нарушение принципов догоняющей вакцинации	Продолжать курс с учётом документально подтверждённых доз
Засчитывать прививки только со слов без документов	Риск ошибочно считать ребёнка защищённым	Искать документы; при их отсутствии вести как неизвестный прививочный анамнез
Не учитывать возраст ребёнка	Можно назначить вакцину вне допустимого возраста или пропустить нужную ревакцинацию	Сначала сверить возраст с приложением 1 к приказу №1122н
Смешивать плановые прививки и эпидпоказания	Риск пропустить контактных или группы риска	Отдельно проверять приложение 1 и приложение 2
Использовать интервалы WHO как российское правило	Возможное несоответствие календарю РФ и инструкции к препарату	WHO использовать только справочно; решение принимать по РФ-документам и инструкции
Не проверять инструкцию к конкретной вакцине	Ошибки по возрасту, дозе, пути введения, противопоказаниям	Перед назначением сверять инструкцию препарата

Ошибка	Почему опасно	Как правильно
Не учитывать живые вакцины	Нарушение интервалов и риск у детей с противопоказаниями	Если живые вакцины не введены одновременно, соблюдать интервал 1 месяц; оценивать иммунодефицит
Планировать БЦЖ/БЦЖ-М как обычную вакцину	Нарушение интервалов с другими вакцинами	Планировать БЦЖ/БЦЖ-М отдельно, с учётом интервала 1 месяц до и после других вакцин, кроме гепатита В в роддоме
Не учитывать группы риска для ИПВ	Ошибка выбора ОПВ у ребёнка, которому нужна ИПВ	Проверять группы риска из приложения 3, п. 12 приказа №1122н
Не фиксировать источник решения	Трудно проверить обоснованность календаря	В каждой строке индивидуального календаря указывать документ, приложение, пункт или инструкцию

Шаблон индивидуального календаря

Таблица предназначена для заполнения врачом при составлении индивидуального календаря. Пустые поля оставлены намеренно.

Дата визита	Возраст	Вакцина	Инфекция	Доза	Основание	Минимальный интервал до следующей дозы	Следующая дата	Комментарий врача	Источник
					Национальный календарь / догоняющая вакцинация / эпидпоказания				

10. Противопоказания и медотводы

Противопоказания устанавливают по нормативным документам и инструкциям к конкретным вакцинам. МУ 3.3.1.1095-02 является документом 2002 года и используется как дополнительный источник; каждое положение из него нужно сверять с актуальной инструкцией к вакцине и действующими нормативными документами.

Медицинский отвод должен быть обоснован конкретным состоянием, вакциной, сроком действия и датой пересмотра. Необоснованный длительный медотвод оставляет ребёнка без защиты от вакциноуправляемых инфекций. Не расширять список противопоказаний без источника и не использовать этот раздел вместо инструкции к препарату.

10.1. Абсолютные противопоказания

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение той же вакцины	Да, до индивидуального решения	Постоянное для той же вакцины до пересмотра тактики	Вакцина, вызвавшая реакцию/ ПВО	Не вводить ту же вакцину автоматически; зафиксировать реакцию/ПВО и определить дальнейшую тактику индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; разд. 4.1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Противопоказания после реакции/ПВО, возможность альтернативного препарата
Первичный иммунодефицит	Да для живых вакцин	Постоянное или длительное, зависит от диагноза	Живые вакцины, включая ОПВ, БЦЖ/БЦЖ-М, КПК, вакцину против ветряной оспы	Не рассматривать введение живых вакцин без оценки иммунного статуса и индивидуального решения	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; разд. 5.1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Противопоказания к каждой живой вакцине и возможность применения неживых вакцин
Иммуносупрессия	Да для живых вакцин на период риска	Обычно временное или длительное, зависит от причины и терапии	Живые вакцины	Отложить живые вакцины до индивидуальной оценки; учитывать вид и сроки иммуносупрессии	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Сроки после терапии, критерии допуска, противопоказания к конкретной вакцине
Злокачественные новообразования	Да для живых вакцин до специализированного решения	Длительное; индивидуально	Живые вакцины	Не рассматривать живые вакцины без профильного заключения и индивидуальной тактики	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию, стадию заболевания, лечение и рекомендации профильного специалиста

10.2. Временные противопоказания

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Острое инфекционное или неинфекционное заболевание	Да для плановой вакцинации	Временное	Плановые прививки	Временно отложить плановую вакцинацию; срок пересмотра определить по тяжести состояния, клиническому восстановлению и инструкции	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Состояние ребёнка, температуру, диагноз, противопоказания и допустимые сроки по инструкции
Обострение хронического заболевания	Да для плановой вакцинации	Временное	Плановые прививки	Временно отложить; рассмотреть вакцинацию после стабилизации, в период реконвалесценции или ремиссии	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Стадию заболевания, терапию, заключение профильного специалиста при необходимости

10.3. Противопоказания к живым вакцинам

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Первичный иммунодефицит	Да	Постоянное или длительное	Живые вакцины	Не рассматривать живые вакцины без оценки иммунного статуса	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; разд. 5.1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Противопоказания к конкретной живой вакцине
Иммуносупрессия	Да	Временное или длительное	Живые вакцины	Отложить живые вакцины; решение принимать индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Допустимый интервал после терапии и критерии допуска
Злокачественные новообразования	Да	Длительное; индивидуально	Живые вакцины	Не рассматривать живые вакцины без специализированного решения	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию и профильные рекомендации
Беременность	Да для живых вакцин	Временное	Живые вакцины	У подростков учитывать беременность при клинической необходимости; живые вакцины не рассматривать без сверки инструкции	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Противопоказания к конкретной живой вакцине

10.4. Противопоказания к конкретным вакцинам

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Масса тела при рождении менее 2000 г	Да по МУ для БЦЖ; требует сверки	Временное/требует уточнения	БЦЖ/БЦЖ-М	Не рассматривать вакцинацию против туберкулеза без сверки актуальной инструкции и состояния ребёнка	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию БЦЖ/БЦЖ-М, массу тела, возраст, противопоказания
Келоидный рубец, в том числе после предыдущей дозы	Да по МУ для повторного введения	Постоянное для повторного введения до индивидуального решения	БЦЖ/БЦЖ-М	Не проводить повторное введение автоматически; тактику определить индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию БЦЖ/БЦЖ-М и характер рубца
Прогрессирующие заболевания нервной системы	Да по МУ для АКДС	Постоянное или длительное, зависит от состояния	АКДС и препараты с коклюшным компонентом	Не рассматривать коклюшный компонент без индивидуального решения; оценить альтернативную тактику	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию к конкретному препарату, неврологический статус
Афебрильные судороги в анамнезе	Да по МУ для АКДС; требует индивидуальной оценки	Постоянное или длительное, зависит от состояния	АКДС и препараты с коклюшным компонентом	Не рассматривать коклюшный компонент без индивидуального решения; не распространять автоматически на все вакцины	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию к конкретной вакцине и заключение специалиста
Тяжёлые формы аллергических реакций на аминогликозиды	Да, если компонент присутствует и аллергия подтверждена	Постоянное для вакцин с соответствующим компонентом	Вакцины, содержащие следы/компоненты аминогликозидов	Не рассматривать соответствующую вакцину без индивидуального решения	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Состав вакцины и антибиотики в инструкции
Анафилактические реакции на яичный белок	Да по МУ для отдельных вакцин; требует проверки состава	Постоянное для вакцин с клинически значимым компонентом до индивидуального решения	Вакцины, для которых инструкция указывает такой риск	Не рассматривать введение без индивидуального решения	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Состав конкретной вакцины и актуальные противопоказания
Аллергическая реакция на пекарские дрожжи	Да, если подтверждена аллергия к компоненту	Постоянное для вакцин с соответствующим компонентом до индивидуального решения	Вакцины против гепатита В и другие препараты с дрожжевым компонентом, если он указан в инструкции	Не рассматривать соответствующую вакцину без индивидуального решения	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Наличие дрожжевых компонентов в инструкции
АДС, АДС-М, АД-М при отсутствии общих противопоказаний	Постоянных противопоказаний по МУ не указано, кроме общих; требуется сверка инструкции	Не относится	АДС, АДС-М, АД-М	Оценить общие противопоказания, реакцию на предыдущую дозу и инструкцию	МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Актуальную инструкцию к препарату

10.5. Сильные реакции

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Температура выше 40 °C после вакцинации	Да, сильная реакция на предыдущую дозу	Для той же вакцины до индивидуального решения	Вакцина, вызвавшая реакцию	Зафиксировать сильную реакцию; не повторять ту же вакцину автоматически	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.1-4.2; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Дальнейшую тактику, противопоказания, возможность альтернативного препарата
Отёк и гиперемия в месте введения более 8 см	Да, сильная местная реакция	Для той же вакцины до индивидуального решения	Вакцина, вызвавшая реакцию	Зафиксировать реакцию; дальнейшую вакцинацию определить индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.1-4.2; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Допустимость дальнейшего введения

10.6. Поствакцинальные осложнения

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Анафилактический шок	Да, ПВО	Для той же вакцины до индивидуального решения	Вакцина, вызвавшая осложнение	Зафиксировать ПВО; дальнейшую тактику определить индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.1, 4.3; СанПиН 3.3686-21, п. 4177; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Состав вакцины, противопоказания, альтернативы
Тяжёлые генерализованные аллергические реакции: ангионевротический отёк, синдромы Стивенса-Джонсона, Лайелла, сывороточная болезнь	Да, ПВО	Для той же вакцины до индивидуального решения	Вакцина, вызвавшая осложнение	Зарегистрировать ПВО; направить на индивидуальное решение	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.3; СанПиН 3.3686-21, п. 4177; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Состав, противопоказания, возможность альтернативной вакцины
Энцефалит	Да, ПВО	Для той же вакцины до индивидуального решения	Вакцина, вызвавшая осложнение	Зарегистрировать ПВО; дальнейшую вакцинацию определить индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.3; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию и профильное заключение
Вакциноассоциированный полиомиелит	Да, ПВО	Для ОПВ до индивидуального решения	ОПВ	Не применять ОПВ автоматически; рассмотреть ИПВ только при наличии показаний и после сверки инструкции	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.3; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Противопоказания к ОПВ, возможность ИПВ
Поражение ЦНС с генерализованными или фокальными остаточными проявлениями, приводящими к инвалидности: энцефалопатия, серозный менингит, неврит, полиневрит, судорожный синдром	Да, ПВО	Для той же вакцины до индивидуального решения	Вакцина, вызвавшая осложнение	Зарегистрировать ПВО; дальнейшую тактику определить индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.3; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию и профильное заключение
Генерализованная инфекция, остеит, остеомиелит, вызванные БЦЖ	Да, ПВО	Для БЦЖ/БЦЖ-М до индивидуального решения	БЦЖ/БЦЖ-М	Не проводить повторное введение без специализированного решения; зарегистрировать ПВО	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.3; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию БЦЖ/БЦЖ-М, иммунодефицит
Хронический артрит, вызванный вакциной против краснухи	Да, ПВО	Для той же вакцины до индивидуального решения	Вакцина против краснухи	Зарегистрировать ПВО; дальнейшую тактику определить индивидуально	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4.3; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию к краснушной/ комбинированной вакцине

10.7. Ложные противопоказания и ситуации, которые не являются автоматическим основанием для длительного медотвода

Этот блок помогает избежать необоснованных медотводов. Он не означает автоматический допуск к вакцинации: перед прививкой обязательны осмотр, оценка противопоказаний, сверка актуальной инструкции к вакцине и оформление согласия.

Ситуация	Является ли противопоказанием	Когда можно рассмотреть вакцинацию	Что проверить врачу	Источник / оговорка
Лёгкая ОРВИ после нормализации температуры	Не является автоматическим основанием для длительного медотвода	После нормализации температуры и клинической оценки, если нет других противопоказаний	Текущее состояние, температуру, осложнения, инструкцию к вакцине	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине
Хроническое заболевание в ремиссии	Не является автоматическим противопоказанием	В период ремиссии/стабилизации, если инструкция и клиническая ситуация не ограничивают вакцинацию	Стадию заболевания, терапию, группу риска, заключение профильного специалиста при необходимости	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 2.3 и примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине
Аллергические заболевания вне обострения	Не являются автоматическим основанием для длительного медотвода	Вне обострения, если нет анафилаксии или другого противопоказания к компонентам конкретной вакцины	Тяжёлые реакции в анамнезе, компоненты вакцины, обострение аллергического заболевания	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 2.3; сверить с актуальной инструкцией к вакцине
Антибиотикотерапия сама по себе	Не является автоматическим противопоказанием	Если нет острого состояния, лихорадки, декомпенсации и противопоказаний по инструкции	Причину назначения антибиотика, тяжесть заболевания, температуру, лекарственные взаимодействия/ограничения по инструкции	В использованных нормативных документах антибиотикотерапия сама по себе не выделена как самостоятельное противопоказание; сверить с актуальной инструкцией к вакцине
Недоношенность	Не является автоматическим противопоказанием для всех вакцин	После оценки состояния ребёнка, возраста, массы тела и инструкции к конкретной вакцине	Состояние ребёнка, массу тела, возраст, БЦЖ/БЦЖ-М отдельно, противопоказания по инструкции	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 2.3; для БЦЖ/БЦЖ-М см. табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине
Анемия лёгкой степени	Не является автоматическим основанием для длительного медотвода	Если ребёнок клинически стабилен и нет других противопоказаний	Степень анемии, причину, общее состояние, показания к отсрочке по клинической ситуации и инструкции	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 2.3; сверить с актуальной инструкцией к вакцине

Список не следует расширять без источника. Если состояние не указано в таблице, врач проверяет актуальные нормативные документы, инструкцию к вакцине и клиническую ситуацию.

10.8. Вакцинация после ОРВИ

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Нетяжёлая ОРВИ после нормализации температуры	Не является основанием для длительного медотвода	Временное только до нормализации температуры и оценки состояния	Плановые вакцины	Рассмотреть вакцинацию после нормализации температуры, если нет других противопоказаний и инструкция не ограничивает применение	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию к вакцине и клиническое состояние
Нетяжёлое острое кишечное заболевание после нормализации температуры	Не является основанием для длительного медотвода	Временное только до нормализации температуры и оценки состояния	Плановые вакцины	Рассмотреть вакцинацию после нормализации температуры, если нет других противопоказаний и инструкция не ограничивает применение	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию к вакцине и клиническое состояние
Острое заболевание более тяжёлого течения	Да для плановой вакцинации	Временное	Плановые вакцины	Рассмотреть плановую вакцинацию после выздоровления, в период реконвалесценции или ремиссии с учётом состояния ребёнка	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Инструкцию, тяжесть заболевания, дату пересмотра медотвода

10.9. Когда нужен индивидуальный подход или иммунологическая комиссия

Состояние / ситуация	Это противопоказание или нет	Временное или постоянное	Для каких вакцин	Что делать врачу	Источник	Что проверить по инструкции к вакцине
Сложный клинический случай при догоняющей вакцинации	Не противопоказание само по себе	Не относится	Все вакцины	Передать на иммунологическую комиссию учреждения	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 11; СанПиН 3.3686-21, п. 4175	Проверить инструкции ко всем планируемым вакцинам
Подозрение на первичный иммунодефицит: тяжёлые, особенно рецидивирующие гнойные заболевания; парапроктит; аноректальный свищ; упорный кандидоз слизистых или кожи	Требует индивидуального решения; для живых вакцин риск повышен	До уточнения состояния	Живые вакцины, включая ОПВ, БЦЖ/БЦЖ-М	Не рассматривать живые вакцины без оценки иммунного статуса; направить на индивидуальное решение	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 5.1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине	Противопоказания к конкретной живой вакцине
Неизвестный прививочный анамнез и необходимость догоняющей вакцинации	Не противопоказание	Не относится	Все вакцины	Составить индивидуальный календарь; при сложной ситуации - иммунологическая комиссия	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 10-11	Проверить допустимость дополнительных антигенов и инструкции
Длительный медицинский отвод	Не диагноз и не самостоятельное противопоказание	Зависит от причины	Все вакцины	Проверить обоснование медотвода, срок, состояние ребёнка; вести учет длительных медотводов	СанПиН 3.3686-21, п. 4175	Сверить актуальные противопоказания по инструкции

Требует проверки: МУ 3.3.1.1095-02 - документ 2002 года. Перед практическим применением положений раздела противопоказания нужно сверить с актуальными инструкциями к вакцинам и действующими нормативными документами.

11. Одновременное введение вакцин и комбинированные вакцины

Одновременное введение вакцин - это введение нескольких вакцин в пределах одного календарного дня. В практике РФ возможно введение в один день вакцин национального календаря и календаря по эпидемическим показаниям, кроме вакцин для профилактики туберкулёза. Каждую вакцину вводят отдельным шприцем в отдельный участок тела и отдельно отражают в медицинской документации.

Перед назначением одновременной вакцинации врач сверяет национальный календарь, календарь по эпидемическим показаниям, противопоказания, возраст ребёнка и актуальные инструкции ко всем планируемым вакцинам.

Таблица правил

Правило	Как применять врачу	Исключения / ограничения	Источник
Вакцины национального календаря и календаря по эпидемическим показаниям возможно рассматривать для введения в один день	При наличии показаний сформировать список вакцин на текущий визит и оценить противопоказания к каждой из них	Исключение - вакцины для профилактики туберкулёза	Приказ №1122н, приложение 3, п. 8; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, общие положения, п. 6
Одновременным считается введение в пределах одного календарного дня	Рассмотреть несколько вакцин в один визит, если это соответствует календарю, состоянию ребёнка и инструкциям	Особенности переносимости и эффективности конкретных сочетаний сверить с инструкциями	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, общие положения, п. 6
Техника введения при одновременной вакцинации	Использовать разные шприцы и разные участки тела; не смешивать вакцины в одном шприце, если это не предусмотрено инструкцией	Для каждого препарата проверить путь введения, дозу, растворитель, место введения и возрастные ограничения	Приказ №1122н, приложение 3, п. 8; инструкции к вакцинам
Документация при одновременном введении	Зафиксировать каждую введённую вакцину отдельной записью в учётной форме/журнале: дату, препарат, серию, дозу, путь и место введения, основание	Если введено несколько вакцин, нельзя ограничиваться общей записью “вакцинация проведена”	СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; Приказ №1122н, приложение 3, п. 4
Неживые вакцины, если не введены одновременно	По письму ФМБА/ДНКЦИБ возможно введение неживых вакцин с любым интервалом между собой и с живыми вакцинами	Всё равно сверить минимальный возраст, схему и противопоказания по инструкции	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, общие положения, п. 6
Живые вакцины, если не введены одновременно	Соблюдать интервал 1 месяц между живыми вакцинами	Если живые вакцины введены в один календарный день, этот интервал не требуется; противопоказания к живым вакцинам проверить отдельно	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, общие положения, п. 6; МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1
БЦЖ/БЦЖ-М	Планировать отдельно от других вакцин	Интервал 1 месяц до и после введения других вакцин; исключение - вакцина против гепатита В в роддоме	Приказ №1122н, приложение 3, п. 8, 10; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, общие положения, п. 6
Экстренная вакцинация при контакте с больным управляемой инфекцией	Рассматривать независимо от срока ранее проведённой плановой прививки	Проверить конкретные показания, возраст, противопоказания и инструкцию к вакцине	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, общие положения, п. 6
Комбинированные вакцины	Рассматривать, когда нужно уменьшить число инъекций, провести догоняющую вакцинацию или закрыть несколько антигенов в один визит	Использовать только зарегистрированные в РФ препараты, соответствующие возрасту, календарю, инструкции и противопоказаниям	Приказ №1122н, приложение 3, п. 3, 7; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 10-11; инструкции к вакцинам
Замена вакцины или использование комбинированного препарата для завершения курса	Возможна только для профилактики той же инфекции и при отсутствии противопоказаний к замене	Проверить антигенный состав, число уже введённых доз, минимальные интервалы, допустимость дополнительных антигенов и инструкцию	Письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024; инструкции к вакцинам

Практический чек-лист для врача

1. Определить, какие вакцины показаны ребёнку сегодня по национальному календарю, календарю по эпидемическим показаниям и индивидуальному плану.
2. Проверить противопоказания и временные медотводы для каждой вакцины отдельно.
3. Отдельно проверить, нет ли среди планируемых вакцин БЦЖ/БЦЖ-М; если есть, не совмещать её с другими вакцинами, кроме ситуации вакцинации против гепатита В в роддоме.
4. Если вакцины вводятся в один день, подготовить отдельный шприц и отдельный участок тела для каждой вакцины.
5. Проверить по инструкции: возраст, дозу, путь введения, место введения, растворитель, необходимость встряхивания/разведения, противопоказания, совместимость и особенности одновременного применения.
6. Если живые вакцины не вводятся в один день, запланировать интервал 1 месяц.
7. Если неживые вакцины не вводятся в один день, отдельный минимальный интервал между разными неживыми вакцинами не требуется согласно письму ФМБА/ДНКЦИБ; интервалы внутри курса конкретной вакцины сверить с инструкцией.
8. При выборе комбинированной вакцины проверить регистрацию в РФ, соответствие возрасту, антигенный состав, уже полученные дозы и возможность введения дополнительных антигенов.
9. Оформить информированное добровольное согласие.
10. Внести отдельную запись по каждой введённой вакцине в медицинскую документацию.

Источники к разделу 11

1. Приказ Минздрава РФ от 06.12.2021 №1122н, приложение 3, п. 3, 4, 7, 8, 10.
2. Информационное письмо ФМБА/ДНКЦИБ от 07.08.2024 №01-21/1103 “О догоняющей иммунизации”, общие положения, п. 6, 10-11.
3. СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177.
4. Актуальные инструкции к конкретным вакцинам.

12. Документация и информированное согласие

Документация по вакцинации должна подтверждать: ребёнок осмотрен перед прививкой, законный представитель получил информацию и дал согласие или оформил отказ, вакцина введена по показаниям и с соблюдением инструкции, сведения внесены полно и своевременно.

Перед прививкой законному представителю объясняют необходимость иммунопрофилактики, какую прививку планируют провести, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от вакцинации. После разъяснения оформляют информированное добровольное согласие либо отказ. Перед введением вакцины проводится предварительный осмотр.

Практический чек-лист до вакцинации

Этап	Что объяснить / проверить	Что зафиксировать	Источник / что проверить
Основание для вакцинации	По какому основанию проводится прививка: национальный календарь, эпидемические показания, догоняющая вакцинация или индивидуальный календарь	Инфекцию, планируемую вакцину, дозу по счёту, основание назначения	Приказ №1122н, приложения 1-3; инструкция к вакцине
Документы о ранее проведённых прививках	Какие дозы подтверждены документально, какие сведения отсутствуют	Прививочный анамнез, подтверждённые дозы, пропуски, спорные сведения	СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4175
Предвакцинальный осмотр	Жалобы, температура, признаки острого заболевания, обострение хронического заболевания, аллергологический анамнез, реакции на прежние прививки	Результат осмотра, наличие или отсутствие противопоказаний, решение о допуске либо медотводе	Приказ №1122н, приложение 3, п. 5; инструкция к вакцине
Противопоказания и медотводы	Есть ли временные или постоянные противопоказания к конкретной вакцине	Причину медотвода, срок, дату пересмотра; при отсутствии противопоказаний - допуск к вакцинации	МУ 3.3.1.1095-02; сверить с актуальной инструкцией к вакцине
Инструкция к вакцине	Возраст, дозу, путь введения, место введения, интервалы, противопоказания и совместимость с другими вакцинами	Подтверждение, что препарат применён по инструкции	Инструкция к зарегистрированной в РФ вакцине
Информация законному представителю	Какую прививку планируют, зачем она проводится, возможные реакции и осложнения, последствия отказа, необходимость следующих визитов	Факт разъяснения и вопросы законного представителя, если это предусмотрено формой	Приказ №1122н, приложение 3, п. 4
Согласие или отказ	Решение законного представителя после разъяснения	Информированное добровольное согласие либо отказ с датой и подписями по действующей форме	Приказ №1122н, приложение 3, п. 4; форма медицинской организации

Таблица документов

Документ / форма	Когда используется	Что фиксируется практически	Источник / что проверить
Информированное добровольное согласие	До вакцинации	Факт разъяснения, согласие законного представителя, дата, данные ребёнка, планируемая вакцина/инфекция, подписи по действующей форме	Приказ №1122н, приложение 3, п. 4; актуальная форма ИДС в медицинской организации
Отказ от профилактической прививки	Если законный представитель отказывается от вакцинации	Какая прививка отклонена, дата, кому разъяснены последствия отказа, подпись законного представителя; отказ не является медотводом	Приказ №1122н, приложение 3, п. 4; СанПиН 3.3686-21, п. 4175; актуальная форма отказа требует проверки
Медицинская карта ребёнка / запись осмотра перед прививкой	Перед каждой вакцинацией	Возраст, жалобы, острое заболевание/обострение, аллергологический анамнез, реакции на прежние прививки, противопоказания, решение о допуске или медотводе	Приказ №1122н, приложение 3, п. 5; МУ 3.3.1.1095-02; инструкция к вакцине
Запись о выполненной прививке в медицинской документации	После каждой введённой вакцины	Инфекция, вакцина, доза, дата, серия, производитель, срок годности, путь и место введения, подпись/данные медработника	СанПиН 3.3686-21, п. 4174, 4177; конкретную учетную форму сверить в медицинской организации
Картотека учётных прививочных форм	Постоянный учёт прививочного статуса	Проведённые прививки, пропущенные дозы, план следующих прививок, медотводы, отказы	СанПиН 3.3686-21, п. 4175
Журнал приёма пациентов в прививочном кабинете	При каждом посещении прививочного кабинета	Факт визита, принятое решение, проведённая вакцинация или причина невыполнения	СанПиН 3.3686-21, п. 4175
Журнал учёта профилактических прививок	После выполнения прививки	Регистрация проведённых профилактических прививок; состав конкретных граф сверить с действующей формой	СанПиН 3.3686-21, п. 4177
Журнал учёта длительных медицинских отводов	При длительном медотводе	Причина, временный или постоянный характер, вакцины, срок отвода, дата пересмотра, врач/комиссия	СанПиН 3.3686-21, п. 4175; МУ 3.3.1.1095-02; инструкция к вакцине
Журнал работы иммунологической комиссии	При сложном индивидуальном решении	Основание направления, заключение комиссии, индивидуальная тактика, сроки пересмотра	СанПиН 3.3686-21, п. 4175; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 11
Списки детей, родители которых отказались от прививок	При отказе от вакцинации	Ребёнок, законный представитель, от какой прививки отказ, дата, сведения о разъяснении последствий	СанПиН 3.3686-21, п. 4175; форма отказа требует проверки
Журнал регистрации и учёта сильных необычных реакций и ПВО	При сильной реакции или подозрении на ПВО	Дата прививки, вакцина, серия, проявления, сроки появления, оказанная помощь, дальнейшая тактика	СанПиН 3.3686-21, п. 4177; МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4
Форма экстренного извещения	При инфекционном заболевании или ПВО	Сведения, необходимые для экстренного извещения; порядок направления сверить с действующими организационными и санитарными требованиями	СанПиН 3.3686-21, п. 4177
Переписи детей, сводные переписи, списки детей в ДОО и школах, журнал миграции, журнал учёта новорождённых	Планирование охвата вакцинацией	Списки подлежащих вакцинации детей по участкам, возрастам, организованным коллективам, прибытию/выбытию и новорождённым	СанПиН 3.3686-21, п. 4175
Журналы поступления и расходования ИЛП, копии отчётов о расходовании ИЛП	Учёт вакцин	Движение иммунобиологических лекарственных препаратов; наименование, серии, количество и иные поля по действующей форме	СанПиН 3.3686-21, п. 4177
Журналы контроля температуры холодильников	Контроль хранения вакцин	Температурный режим хранения ИЛП	СанПиН 3.3686-21, п. 4177
Журнал учёта выданных сертификатов профилактических прививок	При выдаче сертификатов	Факт выдачи и реквизиты сертификата	СанПиН 3.3686-21, п. 4177

Чек-лист записи после вакцинации

После введения каждой вакцины внести отдельную запись. Если в один день введено несколько вакцин, каждая фиксируется отдельно.

Что внести	Комментарий
Дата вакцинации	При необходимости - время введения, если это предусмотрено формой
Инфекция / профилактическая прививка	Например: корь, пневмококковая инфекция, гепатит В
Название вакцины	Торговое наименование; при необходимости - международное/ групповое наименование
Производитель	По упаковке/инструкции/сертификату серии
Серия	Обязательно для прослеживаемости препарата
Срок годности	Проверить до введения и внести в запись
Доза	Объём/доза согласно инструкции к вакцине
Путь введения	Внутримышечно, подкожно, внутрикожно, перорально и т.д. - строго по инструкции
Место введения	Анатомический участок; особенно важно при одновременном введении нескольких вакцин
Какая по счёту доза	Вакцинация, ревакцинация, номер дозы в серии
Основание	Национальный календарь, календарь по эпидемическим показаниям, догоняющая вакцинация, индивидуальный календарь
Информированное согласие	Отметить, что согласие оформлено до вакцинации
Данные медработника	ФИО/идентификатор и подпись по действующей форме
Следующий визит	Дата или минимальный интервал до следующей дозы, если серия продолжается
Реакция после вакцинации при наблюдении	Если наблюдалась, указать проявления и время; при сильной реакции или подозрении на ПВО - оформить отдельную запись, журнал и экстренное извещение по правилам

Как фиксировать особые ситуации

Ситуация	Что сделать врачу	Источник
Законный представитель согласен на прививку	Разъяснить необходимость, реакции/ осложнения и последствия отказа; оформить ИДС; провести осмотр; после введения внести запись о вакцине	Приказ №1122н, приложение 3, п. 4-5; СанПиН 3.3686-21, п. 4174, 4177
Законный представитель отказывается	Разъяснить последствия отказа; оформить отказ по актуальной форме; внести сведения в медицинскую документацию и список отказов	Приказ №1122н, приложение 3, п. 4; СанПиН 3.3686-21, п. 4175

Ситуация	Что сделать врачу	Источник
Есть временный или длительный медотвод	Указать причину, вакцины, срок, дату пересмотра; при длительном медотводе внести в журнал длительных медотводов; не продлевать без основания	СанПиН 3.3686-21, п. 4175; МУ 3.3.1.1095-02; инструкция к вакцине
Нужна иммунологическая комиссия	Зафиксировать причину направления и решение комиссии в журнале работы иммунологической комиссии и индивидуальном календаре	СанПиН 3.3686-21, п. 4175; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 11
Сильная необычная реакция или ПВО	Описать клинические проявления и сроки, указать вакцину/серию, оказанную помощь; внести в журнал сильных реакций и ПВО; оформить экстренное извещение при ПВО	СанПиН 3.3686-21, п. 4177; МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4

Источники к разделу 12

1. Приказ Минздрава РФ от 06.12.2021 №1122н, приложение 3, п. 3-5, 7-8.
2. СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177.
3. МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4; использовать осторожно, документ 2002 года, сверять с актуальными инструкциями к вакцинам.
4. Информационное письмо ФМБА/ДНКЦИБ от 07.08.2024 №01-21/1103, п. 11.
5. Актуальные инструкции к конкретным вакцинам и действующие учетные формы медицинской организации.

13. Практические клинические ситуации

Клинические ситуации являются учебными примерами и не заменяют индивидуальное врачебное решение.

Фраза «рассмотреть на текущем визите» во всех кейсах означает: после осмотра, проверки противопоказаний, инструкции к вакцине, актуальной редакции приказа №1122н и оформления информированного согласия.

Типовые ситуации на приёме

Ситуация 1. Ребёнок пришёл без документов о прививках

Пункт	Содержание
Исходные данные	Законный представитель сообщает о прививках, но достоверных документов нет.
Что проверить	Сертификат, карту профилактических прививок, форму 112/у, выписки, электронные сведения, данные роддома и медицинской организации.
Что можно засчитать	Только документально подтверждённые дозы с датой, названием вакцины и реквизитами медицинской записи.
Что не засчитывать	Сведения со слов без документов, фотографии без реквизитов, записи, по которым нельзя определить вакцину или дату.

Пункт	Содержание
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: вакцины, показанные по возрасту, национальному календарю и эпидемическим показаниям.
Следующий визит / минимальный интервал	Рассчитать после определения фактически подтверждённых доз; курсы не начинать заново, если есть достоверные сведения о ранее введённых дозах.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н; при сложной ситуации рассмотреть иммунологическую комиссию.
Источники	СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 10-11; приказ №1122н, прил. 1-3.

Ситуация 2. Нарушены сроки между дозами

Пункт	Содержание
Исходные данные	Ребёнок начал курс вакцинации, но интервалы между дозами превышены.
Что проверить	Документально подтверждённые даты введения, вакцины, антигенный состав, возраст ребёнка, противопоказания и инструкцию к доступному препарату.
Что можно засчитать	Подтверждённые дозы, введённые корректно по возрасту и препарату.
Что не засчитывать	Неподтверждённые дозы; автоматически не считать курс утраченным из-за увеличенного интервала.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: недостающую дозу, если минимальный интервал соблюдён.
Следующий визит / минимальный интервал	Следующую дозу планировать по календарю, порядку проведения прививок и инструкции; общее правило письма ФМБА/ДНКЦИБ применять только если оно не противоречит инструкции.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Источники	Приказ №1122н, прил. 3, п. 8; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6.

Ситуация 3. У ребёнка лёгкая ОРВИ

Пункт	Содержание
Исходные данные	Ребёнок перенёс нетяжёлую ОРВИ; температура нормализовалась.
Что проверить	Текущее состояние, температуру, жалобы, осложнения, противопоказания, медотводы и инструкцию к вакцине.
Что можно засчитать	Все ранее документально подтверждённые прививки.

Пункт	Содержание
Что не засчитывать	Сам факт перенесённой ОРВИ не засчитывается как противопоказание на неопределённый срок.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите, если ребёнок клинически стабилен и нет других противопоказаний.
Следующий визит / минимальный интервал	Если вакцинация отложена, указать конкретную причину и дату пересмотра.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией МУ 3.3.1.1095-02; длительный медотвод только из-за перенесённой лёгкой ОРВИ не обосновывать без источника.
Источники	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; сверить с актуальной инструкцией к вакцине.

Ситуация 4. Острое заболевание или обострение хронической болезни

Пункт	Содержание
Исходные данные	На дату обращения есть острое заболевание или обострение хронического заболевания.
Что проверить	Диагноз, тяжесть состояния, температуру, стадию заболевания, терапию, противопоказания и инструкцию к вакцине.
Что можно засчитать	Ранее документально подтверждённые дозы.
Что не засчитывать	Медотвод не является вакцинацией; не продлевать медотвод без конкретной причины и срока пересмотра.
Что рассмотреть на текущем визите	При активном заболевании плановую вакцинацию обычно откладывают; рассмотреть введение на текущем визите после осмотра, проверки противопоказаний, инструкции к вакцине и оформления согласия можно после стабилизации/ выздоровления.
Следующий визит / минимальный интервал	Пересмотр после выздоровления, в период реконвалесценции или ремиссии; срок указать в медицинской документации.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией МУ 3.3.1.1095-02; при тяжёлом или хроническом заболевании учитывать профильное заключение.
Источники	МУ 3.3.1.1095-02, примечание к табл. 1; СанПиН 3.3686-21, п. 4175.

Ситуация 5. Подозрение на иммунодефицит

Пункт	Содержание
Исходные данные	Есть признаки, заставляющие думать о первичном иммунодефиците: тяжёлые или рецидивирующие гнойные заболевания, парапроктит, аноректальный свищ, упорный кандидоз слизистых или кожи.

Пункт	Содержание
Что проверить	Иммунный статус, диагноз, терапию, семейный анамнез, противопоказания к живым вакцинам, наличие БЦЖ/ОПВ в анамнезе.
Что можно засчитать	Только документально подтверждённые ранее введённые дозы.
Что не засчитывать	Отсутствие диагноза не считать автоматическим допуском к живым вакцинам при наличии клинических признаков риска.
Что рассмотреть на текущем визите	Живые вакцины не рассматривать без индивидуального решения; неживые вакцины оценивать по календарю, инструкции и состоянию ребёнка.
Следующий визит / минимальный интервал	После уточнения диагноза и индивидуальной тактики; при необходимости - через иммунологическую комиссию.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией МУ 3.3.1.1095-02; особенно БЦЖ/БЦЖ-М, ОПВ, КПК и ветряную оспу.
Источники	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 5.1; приказ №1122н, прил. 3, п. 3.

Ситуация 6. Ребёнок не получил БЦЖ в роддоме

Пункт	Содержание
Исходные данные	В роддоме вакцинация против туберкулёза не проведена или отсутствуют достоверные сведения.
Что проверить	Возраст, документы роддома, туберкулиновый статус, контакт с больным туберкулёзом, противопоказания, инструкцию БЦЖ/БЦЖ-М, актуальную редакцию приказа.
Что можно засчитать	Только документально подтверждённую БЦЖ/БЦЖ-М.
Что не засчитывать	Рубец или сведения со слов не использовать как единственное основание для засчитывания дозы без врачебной оценки и документации.
Что рассмотреть на текущем визите	БЦЖ/БЦЖ-М рассматривать отдельно от других вакцин только при выполнении условий приказа, инструкции, туберкулинового статуса и противопоказаний.
Следующий визит / минимальный интервал	Для БЦЖ/БЦЖ-М учитывать интервал 1 месяц до и после других вакцин, кроме гепатита В в роддоме.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н; формулировки по возрасту и первичной вакцинации после роддома требуют ручной проверки.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1, строки 2, 13; прил. 3, п. 8, 10; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024.

Ситуация 7. Контакт с больным корью

Пункт	Содержание
Исходные данные	Ребёнок контактировал с больным корью или находится в очаге кори.
Что проверить	Возраст, перенесённую корь, документально подтверждённые прививки, противопоказания к живой вакцине, иммунодефицит/иммуносупрессию, документы очага.
Что можно засчитать	Документально подтверждённые дозы против кори.
Что не засчитывать	Устные сведения о кори или вакцинации без подтверждения, если их нельзя проверить.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите, если ребёнок относится к контактным лицам, указанным в приложении 2.
Следующий визит / минимальный интервал	Если требуется дальнейшая КПК или другие живые вакцины, планировать по инструкции и интервалам для живых вакцин.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н; сроки и тактику в очаге сверить с документами Роспотребнадзора.
Источники	Приказ №1122н, прил. 2, строка 15; прил. 1, строки 8, 12, 18; прил. 3, п. 8.

Ситуация 8. Выезд в эндемичную по клещевому энцефалиту территорию

Пункт	Содержание
Исходные данные	Ребёнок проживает, выезжает или прибывает для работ/отдыха на эндемичную территорию по клещевому вирусному энцефалиту.
Что проверить	Регион, маршрут, сроки до выезда, возраст, предыдущие дозы, противопоказания и инструкцию к доступной вакцине.
Что можно засчитать	Документально подтверждённые дозы вакцины против клещевого энцефалита.
Что не засчитывать	Неподтверждённые дозы и сведения о “прошлой вакцинации” без документов.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите, если есть эпидемиологические показания и препарат подходит по возрасту.
Следующий визит / минимальный интервал	Планировать только по инструкции к конкретной вакцине; ускоренные схемы не переносить между препаратами.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине и актуальным перечнем эндемичных территорий.
Источники	Приказ №1122н, прил. 2, строка 7; инструкция к вакцине.

Ситуация 9. Нужны несколько вакцин за один визит

Пункт	Содержание
Исходные данные	По календарю или эпидпоказаниям ребёнку показано несколько вакцин на одну дату.
Что проверить	Возраст, список показанных вакцин, противопоказания к каждой, живые/неживые вакцины, БЦЖ/БЦЖ-М, инструкции, согласие.
Что можно засчитать	Ранее документально подтверждённые дозы, которые закрывают часть календаря.
Что не засчитывать	Не считать планируемую, но не проведённую вакцину выполненной; не объединять несколько вакцин в одну общую запись.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите; вакцины вводить разными шприцами в разные участки тела.
Следующий визит / минимальный интервал	Дозы, которые не проведены из-за интервалов, возраста, временного противопоказания или отсутствия вакцины, перенести на дату, рассчитанную по инструкции.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к каждой вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н; БЦЖ/БЦЖ-М планировать отдельно.
Источники	Приказ №1122н, прил. 3, п. 3, 8; СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177.

Ситуация 10. Сильная реакция или ПВО на предыдущую дозу

Пункт	Содержание
Исходные данные	После предыдущей дозы была сильная реакция или подозрение на поствакцинальное осложнение.
Что проверить	Какая вакцина и серия введены, дата, клинические проявления, сроки появления, оказанная помощь, документы реакции/ПВО, противопоказания по инструкции.
Что можно засчитать	Документально подтверждённую ранее введённую дозу, если она была проведена корректно; решение о дальнейшем курсе принимать отдельно.
Что не засчитывать	Нельзя считать отсутствие реакции в дальнейшем гарантированным; нельзя автоматически повторять ту же вакцину без индивидуального решения.
Что рассмотреть на текущем визите	Введение той же вакцины на текущем визите не рассматривать без индивидуального решения; другие вакцины оценивать отдельно по инструкции и клинической ситуации.
Следующий визит / минимальный интервал	После регистрации реакции/ПВО, оценки причинно-временной связи и определения индивидуальной тактики.
Что обязательно сверить	Сверить с инструкцией к вакцине, актуальной редакцией МУ 3.3.1.1095-02 и требованиями СанПиН по регистрации ПВО.

Пункт	Содержание
Источники	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 4; СанПиН 3.3686-21, п. 4177.

Примеры расчёта индивидуального календаря

Примеры ниже показывают логику расчёта и не заменяют индивидуальное назначение. В каждом случае врач сверяет актуальную редакцию приказа №1122н, инструкции к доступным вакцинам, противопоказания, эпидемиологические показания и документально подтверждённые прививки.

Пример 1. Ребёнок 8 месяцев, привит только в роддоме

Пункт	Решение
Исходные данные	Возраст 8 месяцев. Документально подтверждены только прививки роддома: 1-я доза против гепатита В в первые 24 часа и БЦЖ/БЦЖ-М на 3-7 день жизни.
Что проверить	Документы о роддомовских прививках, принадлежность к группе риска по гепатиту В, противопоказания, перенесённые реакции, доступные вакцины и их инструкции.
Что можно засчитать	Засчитываются только документально подтверждённые: гепатит В 1-я доза; вакцинация против туберкулёза.
Что не засчитывать	Сведения со слов без документов. Все прививки 1, 2, 3, 4,5 и 6 месяцев, если они не подтверждены документально.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: гепатит В 2-ю дозу, первые дозы против дифтерии/коклюша/столбняка, полиомиелита, Hib, пневмококковой инфекции; грипп - если сезон и есть показания. КПК пока не по возрасту.
Следующий визит / минимальный интервал	Следующие дозы против дифтерии/коклюша/столбняка, полиомиелита, Hib; 2-я доза пневмококковой вакцины; завершение курса гепатита В; КПК после достижения 12 месяцев. Интервалы - по приказу, письму ФМБА/ДНКЦИБ и инструкции.
Что обязательно сверить	Группу риска по гепатиту В; возрастные ограничения и интервалы конкретных АКДС/АаКДС/Hib/ИПВ/пневмококковых препаратов; сезонные документы по гриппу. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	Засчитать только роддомовские дозы, начать догоняющую вакцинацию по возрасту и запланировать следующие визиты без повторного начала подтверждённых курсов.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1, строки 1-7, 19; прил. 3, п. 3, 8, 9, 11-12; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6 и частные положения по гепатиту В и пневмококковой инфекции.

Пример 2. Ребёнок 1 год 6 месяцев, пропущены прививки после 3 месяцев

Пункт	Решение
Исходные данные	Возраст 18 месяцев. Предполагается, что документально подтверждены прививки до 3 месяцев включительно: роддом, 1 месяц, 2 месяца, 3 месяца. Всё после 3 месяцев пропущено.
Что проверить	Какие именно дозы подтверждены: гепатит В, БЦЖ/БЦЖ-М, пневмококк в 2 месяца, АКДС/ИПВ/Hib в 3 месяца. Проверить противопоказания, группу риска по гепатиту В, реакции на первую АКДС/ИПВ/Hib.
Что можно засчитать	Только подтверждённые дозы до 3 месяцев: например, гепатит В 1-2 дозы, БЦЖ/БЦЖ-М, пневмококк 1-я доза, АКДС 1-я, ИПВ 1-я, Hib 1-я.
Что не засчитывать	Дозы 4,5, 6, 12, 15 и 18 месяцев, если они не подтверждены документально.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: очередные дозы незавершённых неживых вакцин и КПК 1-ю дозу; грипп - по сезону.
Следующий визит / минимальный интервал	Следующие дозы АКДС/ИПВ/Hib и гепатита В - по инструкции; дальнейшие пневмококковые дозы - по возрасту и препарату; КПК ревакцинация обычно в 6 лет, если нет эпидпоказаний.
Что обязательно сверить	Фактические даты первых доз, доступный препарат, допустимый возраст коклюшного компонента, схему Hib в 18 месяцев, пневмококковую схему, группу риска по гепатиту В. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	Не повторять подтверждённые ранние дозы; продолжить незавершённые курсы и добавить вакцины, которые уже показаны по возрасту.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1, строки 1-10, 19; прил. 3, п. 3, 8, 11-12; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6, частные положения по гепатиту В и пневмококковой инфекции.

Пример 3. Ребёнок 2 года, документов о прививках нет

Пункт	Решение
Исходные данные	Возраст 2 года. Документы о вакцинации отсутствуют. Со слов родителей прививки могли проводиться, но подтверждений нет.
Что проверить	Сертификат, карту, форму 112/у, выписки, электронные сведения, данные роддома. Осмотреть рубец БЦЖ, но не использовать только рубец как полную замену документам без клинического решения. Проверить противопоказания и перенесённые инфекции.
Что можно засчитать	Нет документально подтверждённых доз - ничего не засчитываем.
Что не засчитывать	Все дозы “со слов”, записи без реквизитов, неподтверждённые сведения.

Пункт	Решение
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: вакцины национального календаря и эпидкалендаря по возрасту, кроме БЦЖ/БЦЖ-М, если она планируется отдельно.
Следующий визит / минимальный интервал	БЦЖ/БЦЖ-М - отдельным визитом при наличии показаний и туберкулиноотрицательности. Следующие дозы многодозных курсов - по инструкции и минимальным интервалам.
Что обязательно сверить	Достоверность отсутствия документов; туберкулинодиагностику перед БЦЖ/БЦЖ-М; возрастные ограничения АКДС/коклюшного компонента, Hib и ротавирусной вакцины; инструкцию к каждому препарату. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	При отсутствии документов считать прививочный анамнез неизвестным; начать индивидуальный календарь по возрасту, а БЦЖ/БЦЖ-М рассматривать отдельно.
Источники	СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; приказ №1122н, прил. 1-3; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6, 10-11; приказ №1122н, прил. 3, п. 10.

Пример 4. Ребёнок 3 года, есть БЦЖ и одна АКДС

Пункт	Решение
Исходные данные	Возраст 3 года. Документально подтверждены БЦЖ/БЦЖ-М и одна доза АКДС. Другие документы отсутствуют или не представлены.
Что проверить	Даты БЦЖ и АКДС, реакцию на АКДС, наличие других документов, противопоказания к коклюшному компоненту, статус по гепатиту В, полиомиелиту, Hib, КПК, пневмококку и гриппу.
Что можно засчитать	БЦЖ/БЦЖ-М; одна доза АКДС как первая доза против дифтерии/коклюша/столбняка, если она документально подтверждена и введена корректно.
Что не засчитывать	Неподтверждённые дозы других вакцин. Нельзя считать курс АКДС завершённым по одной дозе.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: очередную дозу против дифтерии/коклюша/столбняка по инструкции, ИПВ, гепатит В 1-ю дозу, КПК 1-ю дозу, пневмококковую вакцину; Hib - только после проверки инструкции и показаний.
Следующий визит / минимальный интервал	Следующие дозы гепатита В, дифтерии/коклюша/столбняка, полиомиелита; дальнейшую КПК - по календарю или эпидпоказаниям. Интервалы - по инструкции и письму ФМБА/ДНКЦИБ, если не противоречит инструкции.
Что обязательно сверить	Возрастную допустимость коклюшного компонента и выбор препарата; корректность одной АКДС; необходимость Hib в 3 года; схему гепатита В; противопоказания к живой КПК. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.

Пункт	Решение
Итог логики	Засчитать БЦЖ/БЦЖ-М и одну АКДС; АКДС-курс не начинать заново, а продолжить по возрасту и инструкции, одновременно закрывая остальные пропуски календаря.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1, строки 5-7, 8, 16-19; прил. 2, строки 20, 23; прил. 3, п. 3, 8, 11-12; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6.

Пример 5. Ребёнок 6 лет, нет второй КПК

Пункт	Решение
Исходные данные	Возраст 6 лет. Документально подтверждена одна доза КПК в 12 месяцев или позднее. Второй дозы КПК нет.
Что проверить	Подтверждение первой КПК, перенесённые корь/краснуха/паротит, противопоказания к живой вакцине, беременность у подростков неактуальна для этого возраста, но в целом учитывать у старших девочек. Проверить другие прививки 6 лет.
Что можно засчитать	Документально подтверждённую первую КПК.
Что не засчитывать	Неподтверждённую “вторую КПК со слов”.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: КПК 2-ю дозу; также проверить 3-ю ревакцинацию против полиомиелита и предстоящую ревакцинацию против дифтерии/столбняка.
Следующий визит / минимальный интервал	Если вместе с КПК не вводили другую живую вакцину, следующую живую вакцину планировать не ранее чем через 1 месяц. Неживые вакцины - по календарю и инструкции.
Что обязательно сверить	Инструкцию к КПК; противопоказания к живой вакцине; наличие контакта/очага кори, краснухи или паротита; полноту других прививок перед школой. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	Подтверждённая первая КПК засчитывается; в 6 лет рассмотреть ревакцинацию КПК и проверить остальные прививки этого возраста.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1, строки 8, 12, 17-18; прил. 3, п. 8; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6; МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1.

Пример 6. Ребёнок 7 лет, нет БЦЖ в роддоме

Пункт	Решение
Исходные данные	Возраст 7 лет. В роддоме БЦЖ/БЦЖ-М не проводилась.
Что проверить	Точный возраст на дату визита, документы о БЦЖ/БЦЖ-М, туберкулинодиагностику, противопоказания, контакт с больным туберкулёзом, региональные условия и инструкцию БЦЖ/БЦЖ-М.

Пункт	Решение
Что можно засчитать	По БЦЖ/БЦЖ-М засчитывается только документально подтверждённая вакцинация. Другие прививки также засчитываются только по документам.
Что не засчитывать	Рубец без документа не заменяет автоматически запись о вакцинации; решение требует врачебной оценки. Неподтверждённые сведения о БЦЖ не засчитывать как документальную дозу.
Что рассмотреть на текущем визите	БЦЖ/БЦЖ-М рассматривать только если ребёнок соответствует возрастным условиям, туберкулиноотрицателен, нет противопоказаний, соблюдён интервал с другими вакцинами и актуальная редакция допускает вакцинацию. Без первичной вакцинации это не ревакцинация.
Следующий визит / минимальный интервал	Другие вакцины календаря планировать с учётом интервала вокруг БЦЖ/БЦЖ-М. Если БЦЖ/БЦЖ-М не проводится, догонять остальные прививки по возрасту и документам.
Что обязательно сверить	Можно ли проводить первичную БЦЖ/БЦЖ-М конкретному ребёнку ровно в 7 лет; результат туберкулинодиагностики, противопоказания и инструкцию. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	Не называть ситуацию ревакцинацией, если первичной БЦЖ/БЦЖ-М не было; вопрос первичной вакцинации в 7 лет требует ручной проверки.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1, строки 2, 13; прил. 3, п. 8, 10; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, частные положения по туберкулёзу; МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1.

Пример 7. Ребёнок 14 лет, неизвестен статус по дифтерии и столбняку

Пункт	Решение
Исходные данные	Возраст 14 лет. Нет достоверных документов о вакцинации против дифтерии и столбняка.
Что проверить	Сертификат, карту, форму 112/у, школьные документы, электронные сведения, сведения о реакциях на анатоксины, противопоказания, травмы/экстренные показания отдельно.
Что можно засчитать	Только документально подтверждённые дозы против дифтерии и столбняка. Если документов нет - не засчитывать.
Что не засчитывать	Устные сведения без документов. Нельзя считать ревакцинацию в 14 лет выполненной без записи.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: вакцину против дифтерии и столбняка, соответствующую возрасту. Если статус полностью неизвестен, дозу не обозначать как “3-я ревакцинация” без подтверждения первичного курса.
Следующий визит / минимальный интервал	Следующие дозы против дифтерии и столбняка - по инструкции и индивидуальному календарю; дополнительно проверить корь/краснуху, гепатит В, полиомиелит и грипп.

Пункт	Решение
Что обязательно сверить	Выбор препарата для 14 лет; схему при неизвестном статусе; экстренную профилактику столбняка при травме по отдельным документам. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	При неизвестном статусе не считать возрастную ревакцинацию выполненной; начать или продолжить индивидуальную схему по документам и инструкции.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1, строка 14; прил. 3, п. 3, 8; СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6, 10-11.

Пример 8. Контакт с больным корью

Пункт	Решение
Исходные данные	Ребёнок был контактным в очаге кори. Возраст может быть любым; тактика зависит от анамнеза кори и прививочных документов.
Что проверить	Был ли ребёнок болен корью, есть ли документально подтверждённые прививки против кори, возраст, противопоказания к живой вакцине, иммунодефицит/ иммуносупрессия, беременность у подростков, локальные распоряжения Роспотребнадзора по очагу.
Что можно засчитать	Документально подтверждённые дозы против кори.
Что не засчитывать	Сведения о прививке или перенесённой кори без документов, если их нельзя подтвердить.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: вакцину против кори/КПК при наличии эпидпоказаний и документов очага.
Следующий визит / минимальный интервал	Если требуется завершить плановую КПК или другие вакцины, запланировать по календарю, инструкции и интервалам живых вакцин.
Что обязательно сверить	Срок от контакта до обращения; распоряжения Роспотребнадзора по очагу; противопоказания к живой вакцине; необходимость иммуноглобулина или иной постконтактной тактики - в использованных нормативных документах не раскрыта. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	Сначала определить иммунный статус по кори; при отсутствии защиты и наличии эпидпоказаний рассмотреть вакцинацию по очагу.
Источники	Приказ №1122н, прил. 2, строка 15; прил. 1, строки 8, 12, 18; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6; МУ 3.3.1.1095-02, табл. 1.

Пример 9. Подготовка ребёнка к детскому саду при неполном календаре

Пункт	Решение
Исходные данные	Ребёнок готовится к посещению детского сада. Календарь неполный; возраст и конкретные пропущенные дозы могут различаться.
Что проверить	Возраст, документы о прививках, перенесённые инфекции, противопоказания, медотводы, отказ родителей, эпидемиологические показания, региональные требования, вспышки в ДОО или районе.
Что можно засчитать	Только документально подтверждённые дозы из сертификата, карты, формы 112/у, выписок или электронных сведений.
Что не засчитывать	Неподтверждённые прививки и устные сведения. Медотвод не засчитывается как вакцинация.
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите: показанные вакцины национального календаря и эпидкалендаря; одновременное введение возможно разными шприцами в разные участки тела, кроме БЦЖ/БЦЖ-М.
Следующий визит / минимальный интервал	Дозы, которые нельзя рассмотреть на текущем визите из-за интервалов, возраста, инструкции, отсутствия вакцины или временного противопоказания, перенести на рассчитанную дату.
Что обязательно сверить	Отдельный “детсадовский календарь” в использованных нормативных документах не предусмотрен; использовать национальный календарь, эпидпоказания и инструкции. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	Перед детским садом не создавать отдельную схему; закрывать пропуски по календарю РФ, эпидпоказаниям и инструкциям, учитывая документы и медотводы.
Источники	Приказ №1122н, прил. 1-3; СанПиН 3.3686-21, п. 4174-4177; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6, 10-11.

Пример 10. Ребёнок с длительным медотводом после частых ОРВИ

Пункт	Решение
Исходные данные	У ребёнка длительный медотвод из-за частых ОРВИ. На дату визита острого заболевания может не быть. Календарь неполный.
Что проверить	Есть ли острое заболевание сейчас, температура, период после выздоровления, хронические заболевания, иммунодефицит, аллергологический анамнез, прежние реакции на вакцины, обоснование и срок медотвода.
Что можно засчитать	Все документально подтверждённые ранее введённые дозы.
Что не засчитывать	Период медотвода не является вакцинацией. Неподтверждённые дозы не засчитываются.

Пункт	Решение
Что рассмотреть на текущем визите	Рассмотреть на текущем визите, если ребёнок клинически здоров, температура нормализовалась после нетяжёлой ОРВИ и нет других противопоказаний.
Следующий визит / минимальный интервал	Дозы, для которых не выдержан минимальный интервал или сохраняется временное противопоказание, перенести на конкретную дату. При сложной ситуации - решение иммунологической комиссии.
Что обязательно сверить	Причину длительного медотвода; нет ли иммунодефицита, хронического заболевания или истинного противопоказания; актуальность МУ 3.3.1.1095-02; инструкцию к каждой вакцине. Сверить с инструкцией к вакцине и актуальной редакцией приказа №1122н.
Итог логики	Частые ОРВИ сами по себе не являются основанием для бессрочного медотвода; после оценки состояния составить догоняющий календарь по возрасту.
Источники	МУ 3.3.1.1095-02, разд. 2.3 и примечание к табл. 1; СанПиН 3.3686-21, п. 4175; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6, 11; приказ №1122н, прил. 1-3.

14. Приложения

Приложение 1. Календарь по возрастам

Использовать таблицу из раздела 5 как практическую таблицу календаря. Перед практическим применением сверить с актуальной редакцией приказа №1122н.

Приложение 2. Расширенная таблица календаря по эпидемическим показаниям

Инфекция	Полный перечень групп	Показания	Особые условия	Источник
Туляремия	Лица, проживающие на энзоотичных по туляремии территориях; лица, прибывающие на эти территории для сельскохозяйственных, гидромелиоративных, строительных и иных работ по выемке и перемещению грунта, заготовительных, промысловых, геологических, изыскательских, экспедиционных, дератизационных и дезинсекционных работ; работ по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения; лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии	Проживание, прибытие для указанных работ или работа с возбудителем	Перечень энзоотичных территорий требует проверки по актуальной редакции и региональным данным	Приказ №1122н, прил. 2, строка 1
Чума	Лица, временно или постоянно находящиеся на территории природного очага при осложнении эпизоотической и эпидемиологической обстановки; лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы	Пребывание в природном очаге при осложнении обстановки или работа с возбудителем	Оценка эпизоотической и эпидемиологической обстановки требует актуальных данных	Приказ №1122н, прил. 2, строка 2
Бруцеллез	В очагах козье-овечьего типа: лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом; лица, выполняющие убой больного бруцеллезом скота, заготовку и переработку полученных от него мяса и мясопродуктов; животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в энзоотичных по бруцеллезу хозяйствах; лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза	Очаг козье-овечьего типа, работа с животноводческим сырьем, больным скотом или возбудителем	Тип очага, энзоотичность хозяйства и характер работ требуют актуального подтверждения	Приказ №1122н, прил. 2, строка 3
Сибирская язва	Ветеринарные работники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, убоем, снятием шкур и разделкой туш; лица, выполняющие сбор, хранение, транспортировку и первичную обработку сырья животного происхождения; лица, выполняющие сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, земляные, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные работы на энзоотичных по сибирской язве территориях; лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы	Работа с животными, сырьем, материалом или на энзоотичных территориях	Энзоотичные территории и подозрительный материал требуют актуального эпидемиологического подтверждения	Приказ №1122н, прил. 2, строка 4
Бешенство	Лица высокого риска заражения: работающие с "уличным" вирусом бешенства; ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных	Профилактическая вакцинация до возможного заражения	В этой строке речь о профилактической вакцинации групп риска; постконтактные схемы в данной таблице не приводятся	Приказ №1122н, прил. 2, строка 5

Инфекция	Полный перечень групп	Показания	Особые условия	Источник
Лептоспироз	Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства из хозяйств на энзоотичных по лептоспирозу территориях; лица, выполняющие убой больного лептоспирозом скота, заготовку и переработку мяса и мясопродуктов от таких животных; лица, выполняющие отлов и содержание безнадзорных животных; лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза	Работа с сырьем, животными, безнадзорными животными или возбудителем	Энзоотичность территории и статус хозяйства требуют актуального подтверждения	Приказ №1122н, прил. 2, строка 6
Клещевой вирусный энцефалит	Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях; лица, выезжающие на эти территории; лица, прибывающие туда для сельскохозяйственных, гидромелиоративных, строительных, земляных, заготовительных, промысловых, геологических, изыскательских, экспедиционных, дератизационных и дезинсекционных работ, лесозаготовки, расчистки и благоустройства леса, зон оздоровления и отдыха населения; лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита	Проживание, выезд, выполнение работ на эндемичной территории или работа с возбудителем	Перечень эндемичных территорий и схема конкретной вакцины требуют проверки по актуальной редакции и инструкции	Приказ №1122н, прил. 2, строка 7
Лихорадка Ку	Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства из хозяйств, где регистрируется лихорадка Ку; лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку; лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку	Работа с животноводческим сырьем, сельхозпродукцией или возбудителем	Регистрация заболевания и энзоотичность территории требуют проверки по актуальным данным	Приказ №1122н, прил. 2, строка 8
Желтая лихорадка	Лица, выезжающие за пределы РФ в энзоотичные по желтой лихорадке страны/регионы; лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки	Выезд в энзоотичный регион или работа с возбудителем	Перечень стран/регионов требует проверки перед поездкой	Приказ №1122н, прил. 2, строка 9
Холера	Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны/регионы; население субъектов РФ при осложнении санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории РФ	Выезд в неблагополучный регион или осложнение санитарно-эпидемиологической обстановки	Решение зависит от текущей обстановки; требуется проверка по актуальным данным	Приказ №1122н, прил. 2, строка 10
Брюшной тиф	Лица, занятые в сфере коммунального благоустройства; лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа; население территорий с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа; лица, выезжающие в гиперэндемичные страны/регионы; контактные лица в очагах брюшного тифа	Работа с канализационными сетями, санитарной очисткой и бытовыми отходами; проживание на территории риска; выезд; контакт в очаге; угроза эпидемии или вспышки	При угрозе эпидемии/вспышки и в период эпидемии возможна массовая вакцинация населения угрожаемого региона	Приказ №1122н, прил. 2, строка 11

Инфекция	Полный перечень групп	Показания	Особые условия	Источник
Вирусный гепатит А	Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости вирусным гепатитом А; медицинские работники; работники сферы обслуживания населения; работники пищевой промышленности; лица, обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети; лица, выезжающие в неблагополучные страны/регионы со вспышечной заболеваемостью; контактные лица в очагах вирусного гепатита А	Неблагополучный регион, профессиональный риск, выезд, контакт в очаге, угроза эпидемии/ вспышки	При угрозе эпидемии или вспышки прививки проводятся по эпидемическим показаниям	Приказ №1122н, прил. 2, строка 12
Шигеллезы	Работники медицинских организаций инфекционного профиля; лица, занятые в общественном питании и коммунальном благоустройстве; дети, посещающие дошкольные образовательные организации и отъезжающие в организации лечения, оздоровления и/или отдыха по показаниям	Профессиональный риск, детский организованный контингент, угроза эпидемии/ вспышки	Предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости; угроза вспышки требует актуальной проверки	Приказ №1122н, прил. 2, строка 13
Менингококковая инфекция	Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С; лица в эндемичных регионах; лица в случае эпидемии, вызванной серогруппами А или С; лица, подлежащие призыву на военную службу	Очаг, эндемичный регион, эпидемия, призыв на военную службу	В приказе указаны серогруппы А или С; расширение на другие серогруппы требует проверки по актуальной редакции	Приказ №1122н, прил. 2, строка 14
Корь	Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори, или однократно привитые старше 6 лет	Контакт в очаге кори	Проверить прививочный анамнез и сведения о перенесенной кори	Приказ №1122н, прил. 2, строка 15
Вирусный гепатит В	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В	Контакт в очаге гепатита В	Проверить прививочные документы и сведения о заболевании	Приказ №1122н, прил. 2, строка 16
Дифтерия	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии	Контакт в очаге дифтерии	Проверить прививочные документы и сведения о заболевании	Приказ №1122н, прил. 2, строка 17
Эпидемический паротит	Контактные лица из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые или не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита, или однократно привитые старше 6 лет	Контакт в очаге эпидемического паротита	Проверить прививочный анамнез и сведения о перенесенном заболевании	Приказ №1122н, прил. 2, строка 18

Инфекция	Полный перечень групп	Показания	Особые условия	Источник
Полиомиелит	Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полиовирусом, или при подозрении на заболевание; дети с 3 месяцев до 15 лет при наличии достоверных данных о предшествующих прививках; медицинские работники; дети с 3 месяцев до 15 лет, прибывшие из эндемичных/ неблагополучных стран/регионов; лица без определенного места жительства с 3 месяцев до 15 лет; лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных/неблагополучных стран/регионов, с 3 месяцев жизни без ограничения возраста; лица, работающие с живым полиовирусом или материалами, инфицированными/потенциально инфицированными диким полиовирусом, без ограничения возраста	Очаг, подозрение на заболевание, прибытие из неблагополучного региона, контакт с прибывшими, профессиональный риск	При достоверных данных о прежних прививках у детей 3 мес.-15 лет - однократно; при отсутствии данных у прибывших детей и лиц без определенного места жительства - трехкратно; контактировавшим с прибывшими - однократно ИПВ; работающим с полиовирусом - однократно при приеме на работу	Приказ №1122н, прил. 2, строка 19; прил. 3, п. 13
Пневмококковая инфекция	Дети в возрасте от 2 до 5 лет; взрослые групп риска: лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, лица с хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания	Возрастная группа у детей; риск у взрослых	Для детского пособия основной практический фокус - дети 2-5 лет; взрослые группы указаны для полноты строки приложения 2	Приказ №1122н, прил. 2, строка 20
Ротавирусная инфекция	Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами	Профилактика ротавирусной инфекции	Возраст начала/завершения и схема в приложении 2 не указаны; требуется инструкция к вакцине и актуальная редакция	Приказ №1122н, прил. 2, строка 21
Ветряная оспа	Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой	Группа риска при отсутствии прививки и перенесенной ветряной оспы	Конкретные группы риска и схема требуют проверки по актуальной редакции и инструкции к вакцине	Приказ №1122н, прил. 2, строка 22
Гемофильная инфекция	Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции	Отсутствие вакцинации против Hib на первом году жизни	Схему догоняющей вакцинации приложение 2 не раскрывает; требуется инструкция к вакцине и актуальная редакция	Приказ №1122н, прил. 2, строка 23
COVID-19	Лица старше 18 лет, ранее не болевшие и/или не привитые против коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2; лица 60 лет и старше; лица с хроническими заболеваниями, включая заболевания бронхолегочной системы, туберкулез, сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет и ожирение; лица с первичными или вторичными иммунодефицитами, включая ВИЧ-инфекцию, аутоиммунные заболевания, онкологические/ онкогематологические заболевания	Профилактика COVID-19 по эпидемическим показаниям у перечисленных групп	Строка приложения 2 относится к взрослым группам; вакцинация детей 12-17 лет указана отдельно в приложении 3, п. 14-15; блок требует проверки по актуальной редакции	Приказ №1122н, прил. 2, строка 24; прил. 3, п. 14-15

Приложение 3. Подробная таблица догоняющей вакцинации

Инфекция	Если ребёнок не привит	Если пропущены дозы	Минимальный возраст первой дозы	Минимальные интервалы	Когда курс не начинают заново	Что проверить по инструкции	Источник РФ	WHO как справочный источник, если применимо
Вирусный гепатит В	Начать или продолжить вакцинацию по возрасту. У детей первого года жизни обычная схема 0-1-6; у групп риска - 0-1-2-12. Дети 1-17 лет, ранее не привитые, подлежат вакцинации	Продолжить с учетом документально подтвержденных доз. Завершённость курса оценивать по числу доз, группе риска, возрасту и инструкции	Первые 24 часа жизни	По приказу: 0-1-6; для групп риска 0-1-2-12. По письму ФМБА: при значительном интервале между 1-й и 2-й дозой возможно сократить интервал между 2-й и 3-й до 1 месяца	При наличии документально подтвержденных доз курс не начинают заново	Препарат, возраст, схема, противопоказания; у групп риска и при экстренных показаниях - необходимость обследования на маркеры гепатита В	Приказ №1122н, прил. 1, строки 1, 3, 4, 7, 8, 16; прил. 3, п. 11; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, частные положения по гепатиту В	WHO Table 3: доза при рождении <24 ч + 2-3 дозы; при прерывании - продолжать без повторения предыдущей дозы
Туберкулез	Если БЦЖ/БЦЖ-М не проведена в роддоме: тактику определять по возрасту, туберкулиновому статусу, противопоказаниям и инструкции; формулировки “до 2 месяцев” и “до 7 лет” требуют проверки по актуальной редакции	Не относится к стандартному многодозному курсу. Ревакцинация проводится по календарю в 6-7 лет при выполнении условий документа	3-7 день жизни по календарю; при пропуске - см. условия в соседней колонке	БЦЖ/БЦЖ-М вводят с интервалом 1 месяц до и после всех вакцин, кроме гепатита В в роддоме. условия ревакцинации и первичной вакцинации после роддома требуют проверки по актуальной редакции	Не применимо как обычный многодозный курс	Противопоказания, результат туберкулинодиагностики, возраст, БЦЖ или БЦЖ-М, интервал с другими вакцинами	Приказ №1122н, прил. 1, строки 2, 13; прил. 3, п. 10; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, частные положения по туберкулезу	WHO Table 3: BCG как можно раньше после рождения, 1 доза; бустер не рекомендуется
Пневмококковая инфекция	Если вакцинация начинается до 1 года: две дозы с интервалом 2 месяца и ревакцинация в 15 месяцев, но не ранее чем через 4 месяца после второй дозы. Если не привит на первом году или получил одну дозу: на втором году жизни две дозы с интервалом не менее 2 месяцев. В 2-5 лет при отсутствии прежних прививок ПКВ13 или при одной дозе до 2 лет - однократно	Довести по возрасту и числу документально подтвержденных доз	2 месяца	До года - 2 месяца между дозами; ревакцинация в 15 месяцев, но не ранее чем через 4 месяца после второй дозы. На втором году - не менее 2 месяцев между дозами	При наличии документально подтвержденных доз не начинать заново; учитывать возраст и число доз	Возраст, препарат, число доз для возраста, группы риска, противопоказания, необходимость ПКВ/ППВ по инструкции	Приказ №1122н, прил. 1, строки 4, 6, 9; прил. 2, строка 20; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, частные положения по пневмококковой инфекции	WHO Table 3: минимум 6 недель; при прерывании - продолжать без повторения; поздний старт: 12-24 мес. 2 дозы, 2-5 лет 1 доза, 1-5 лет высокого риска 2 дозы
Дифтерия, коклюш, столбняк	Начать или продолжить вакцинацию по национальному календарю и инструкции к препарату	Продолжить с учетом числа документально подтвержденных доз и возраста ребенка	3 месяца по национальному календарю РФ	Детализированные интервалы догоняющей вакцинации в использованных нормативных документах не конкретизированы; действует общее правило 4 недели для вакцин с тем же антигенным составом, если не противоречит инструкции	При наличии документально подтвержденных доз курс не начинают заново	Возрастные ограничения коклюшного компонента, тип вакцины, интервалы, противопоказания, возможность замены препарата	Приказ №1122н, прил. 1, строки 5-7, 10, 13, 14; прил. 3, п. 3, 8; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6	WHO Table 3: минимум 6 недель; 3 первичные дозы с интервалом 4 недели; при прерывании - продолжать без повторения

Инфекция	Если ребёнок не привит	Если пропущены дозы	Минимальный возраст первой дозы	Минимальные интервалы	Когда курс не начинают заново	Что проверить по инструкции	Источник РФ	WHO как справочный источник, если применимо
Полиомиелит	Начать или продолжить вакцинацию по национальному календарю. Первые три вакцинации и первая ревакцинация проводятся ИПВ; вторая и третья ревакцинации - ОПВ, у групп риска - ИПВ	Продолжить с учетом документально подтвержденных доз, возраста и группы риска	3 месяца по национальному календарю РФ	Детализированные интервалы догоняющей вакцинации в использованных нормативных документах не конкретизированы; действует общее правило 4 недели для вакцин с тем же антигенным составом, если не противоречит инструкции	При наличии документально подтвержденных доз курс не начинают заново	ИПВ/ОПВ, принадлежность к группам риска, противопоказания к живой вакцине, схема препарата, эпидпоказания	Приказ №1122н, прил. 1, строки 5-7, 10-12; прил. 2, строка 19; прил. 3, п. 12-13; письмо ФМБА/ ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6	WHO Table 3: схемы зависят от IPV/OPV; при прерывании - продолжать без повторения; использовать только справочно
Гемофильная инфекция типа b	По национальному календарю вакцинация проводится в 3, 4,5 и 6 месяцев, ревакцинация - в 18 месяцев. Если ребенок не привит на первом году жизни, вакцинация указана в календаре по эпидемическим показаниям	Продолжить по возрасту и инструкции к вакцине	3 месяца по национальному календарю РФ	Детализированная схема догоняющей вакцинации Hib в использованных нормативных документах не конкретизирована; действует общее правило 4 недели для вакцин с тем же антигенным составом, если не противоречит инструкции	При наличии документально подтвержденных доз курс не начинают заново, но схему нужно сверить с инструкцией	Возраст, число доз по возрасту, комбинированная/ монокомпонентная вакцина, противопоказания, максимальный возраст применения	Приказ №1122н, прил. 1, строки 5-7, 10; прил. 2, строка 23; письмо ФМБА/ ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6	WHO Table 3: минимум 6 недель; при прерывании - продолжать без повторения; если первая доза после 12 мес. - 1 доза; здоровым детям >5 лет не требуется
Корь, краснуха, эпидемический паротит	По национальному календарю КПК проводится в 12 месяцев и 6 лет. Детям 1-17 лет против кори и краснухи вакцинация/ ревакцинация проводится при отсутствии болезни, прививок, сведений или при одной дозе. Паротит дополнительно указан для контактных в очагах	Если есть документально подтвержденная одна доза кори/краснухи, провести ревакцинацию по календарю/ показаниям. Для паротита при контакте учитывать строку эпидкалендаря	12 месяцев по национальному календарю РФ	Для живых вакцин, если не введены одновременно, интервал 1 месяц. Детализированные интервалы догоняющей КПК в использованных нормативных документах не конкретизированы; проверять инструкцию	При наличии документально подтвержденной дозы курс не начинают заново	Живая вакцина, противопоказания, беременность у подростков, иммунодефицит, интервал с другими живыми вакцинами, инструкция к препарату	Приказ №1122н, прил. 1, строки 8, 12, 17, 18; прил. 2, строки 15, 18; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6	WHO Table 3: корь - 2 дозы с интервалом 4 недели; краснуха - 1 доза с коревой вакциной; паротит - 2 дозы с интервалом 4 недели; только справочно
Грипп	Вакцинация показана детям с 6 месяцев и другим группам национального календаря	Если пропущен сезон, не восполнять прошлый сезон; оценить вакцинацию в текущем сезоне при наличии показаний	6 месяцев	В использованных нормативных документах не конкретизированы интервалы для детей, которым может требоваться 2 дозы в сезон; проверить инструкцию и актуальные сезонные документы	Не применимо как стандартный многодозный курс; ранее введенные сезонные дозы учитывать документально	Возраст, препарат без консервантов для детей с 6 месяцев, число доз в сезоне, противопоказания, актуальные сезонные рекомендации	Приказ №1122н, прил. 1, строка 19; прил. 3, п. 9	WHO Table 3: минимум 6 месяцев; 2 дозы для 6 мес.-8 лет, 1 доза с 9 лет, ежегодная ревакцинация; только справочно
Ветряная оспа	По календарю по эпидемическим показаниям вакцинируют детей и взрослых из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитых и не болевших ветряной оспой	В использованных нормативных документах схема не конкретизирована; требуется сверка с инструкцией к вакцине	В использованных нормативных документах возраст начала не конкретизирован; требуется сверка с инструкцией к вакцине	В использованных нормативных документах интервалы не конкретизированы; требуется сверка с инструкцией к вакцине	Если есть документально подтвержденная доза, не повторять без проверки инструкции; детализированная схема в использованных нормативных документах не конкретизирована	Возраст допуска, число доз, интервал, противопоказания к живой вакцине, группы риска	Приказ №1122н, прил. 2, строка 22; письмо ФМБА/ ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6	WHO Table 3: 12-18 мес.; 1-2 дозы; интервал 4 недели - 3 месяца в зависимости от производителя; только справочно

Инфекция	Если ребёнок не привит	Если пропущены дозы	Минимальный возраст первой дозы	Минимальные интервалы	Когда курс не начинают заново	Что проверить по инструкции	Источник РФ	WHO как справочный источник, если применимо
Ротавирусная инфекция	По календарю по эпидемическим показаниям дети подлежат активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами	В использованных нормативных документах схема не конкретизирована; требуется сверка с инструкцией к вакцине	В использованных нормативных документах возраст начала не конкретизирован; требуется сверка с инструкцией к вакцине	В использованных нормативных документах интервалы не конкретизированы; требуется сверка с инструкцией к вакцине	Если курс начат и есть документально подтвержденные дозы, не повторять без проверки инструкции; детализированная схема в использованных нормативных документах не конкретизирована	Минимальный и максимальный возраст, число доз, интервалы, противопоказания, инструкция к конкретной вакцине	Приказ №1122н, прил. 2, строка 21; письмо ФМБА/ДНКЦИБ 07.08.2024, п. 6	WHO Table 3: минимум 6 недель; 2 или 3 дозы в зависимости от продукта; при прерывании - продолжать без повторения; после 24 мес. польза ограничена/не рекомендуется; только справочно

Важно: интервалы из WHO нельзя напрямую переносить в российский индивидуальный календарь без сверки с приказом №1122н и инструкцией к вакцине. Если российский источник или инструкция не дают ответа, в индивидуальном календаре указывается: “в использованных нормативных документах схема не конкретизирована; требуется сверка с инструкцией к вакцине”.

Приложение 4. Шаблон индивидуального календаря

Таблица предназначена для заполнения врачом при составлении индивидуального календаря. Пустые поля оставлены намеренно.

Дата визита	Возраст ребёнка	Вакцина	Инфекция	Доза	Основание	Следующий визит	Комментарий врача	Источник
					Национальный календарь / догоняющая вакцинация / эпидпоказания			

Приложение 5. Чек-лист перед вакцинацией

Пункт	Да / нет	Комментарий
Возраст ребёнка установлен		
Документы о прививках проверены		
Недостающие дозы определены		
Перенесённые инфекции уточнены		
Острое заболевание и температура на дату осмотра оценены		
Обострение хронического заболевания оценено		
Сильных реакций/ПВО на предыдущие дозы нет		
Аллергологический анамнез и компоненты вакцины проверены		
Иммунодефицит/иммуносупрессия оценены		
Группы риска проверены		
Эпидемиологические показания проверены		
Инструкция к вакцине проверена		
Информированное согласие оформлено		
Запись в медицинской документации выполнена		

Источник: Приказ Минздрава РФ №1122н, приложение 3, п. 3-5; СанПиН 3.3686-21; инструкции к зарегистрированным в РФ вакцинам.

Приложение 6. Что обязательно сверять по инструкции к конкретной вакцине

Инструкция к зарегистрированной в РФ вакцине обязательна для проверки возраста, дозы, пути введения, интервалов между дозами, противопоказаний, совместимости с другими вакцинами и особенностей применения у групп риска.

Инфекция / вакцина	Что обязательно проверить в инструкции	Почему это важно	Где часто возникает риск ошибки
Гепатит В	Возраст применения, дозу, путь введения, схему для выбранного препарата, интервалы, противопоказания, возможность применения у новорожденных и детей групп риска	Схема зависит от возраста, группы риска и конкретного препарата	Первая доза новорожденному, догоняющая вакцинация, дети групп риска, отсутствие документов о предыдущих дозах
БЦЖ / БЦЖ-М	Возрастные ограничения, дозу, путь и технику введения, противопоказания, условия первичной вакцинации и ревакцинации, интервал с другими вакцинами	Вакцины против туберкулеза имеют отдельные правила применения и не планируются как обычные вакцины календаря	Пропуск вакцинации в роддоме, попытка провести “ревакцинацию” без первичной вакцинации, сочетание с другими прививками
Пневмококковая инфекция	Возраст начала, число доз по возрасту, минимальные интервалы, ревакцинацию, препарат, группы риска, противопоказания, совместимость	Схема зависит от возраста начала, числа ранее введенных доз и типа вакцины	Догоняющая вакцинация после первого года жизни, дети 2-5 лет по эпидпоказаниям, замена препарата
АКДС / АДС / АДС-М	Возрастные ограничения, антигенный состав, дозу, путь введения, интервалы, противопоказания, правила замены препарата, возможность применения коклюшного компонента	Разные препараты применяются в разные возрастные периоды и при разных клинических условиях	Использование коклюшного компонента не по возрасту, обозначение дозы как ревакцинации без подтвержденного первичного курса
Полиомиелит: ИПВ / ОПВ	Тип вакцины, возраст, дозу, путь введения, интервалы, противопоказания к живой вакцине, применение у групп риска, совместимость	Выбор ИПВ или ОПВ зависит от этапа календаря, группы риска и противопоказаний	Дети с иммунодефицитом или контактами с иммунодефицитными лицами, вторая и третья ревакцинации, эпидпоказания
Hib	Возраст начала и окончания применения, число доз по возрасту, интервалы, комбинированная или монокомпонентная вакцина, противопоказания, совместимость	Догоняющая схема зависит от возраста и препарата; приложение 2 не раскрывает детальную схему	Ребенок не привит на первом году жизни, использование комбинированных вакцин, вакцинация старших детей
КПК	Возраст, дозу, путь введения, интервалы, противопоказания к живой вакцине, совместимость с другими живыми вакцинами, особенности у подростков	КПК относится к живым вакцинам; важны интервалы и противопоказания	Контакт с корью или паротитом, иммунодефицит, беременность у подростков, одновременное введение с другими живыми вакцинами
Грипп	Возраст, дозу, путь введения, число доз в сезон для конкретного препарата, противопоказания, наличие консерванта, актуальность штаммового состава	Сезонные вакцины различаются по возрастным ограничениям, дозировке и составу	Дети младшего возраста, первая сезонная вакцинация, выбор препарата без консерванта, вакцинация вне сезонной кампании
Ветряная оспа	Возраст, число доз, интервал, противопоказания к живой вакцине, совместимость, применение у групп риска	В приложении 2 указаны группы, но не конкретизирована схема	Перенесенная ветряная оспа со слов без документов, группы риска, иммунодефицит, сочетание с другими живыми вакцинами
Ротавирусная инфекция	Минимальный и максимальный возраст начала и завершения курса, число доз, интервалы, противопоказания, совместимость	Для ротавирусных вакцин критичны возрастные рамки конкретного препарата	Позднее обращение, прерванный курс, попытка начать вакцинацию вне допустимого возраста
Менингококковая инфекция	Возраст, серогруппы, число доз, интервалы, противопоказания, совместимость, применение при очаге или эпидемии	Выбор вакцины должен соответствовать серогруппе и эпидемиологическому основанию	Очаги серогрупп A/C, региональные решения, применение вакцины против несоответствующей серогруппы
Клещевой энцефалит	Возраст, схему выбранной вакцины, минимальные интервалы, экстренную/ускоренную схему, сроки до выезда, противопоказания	Схемы и допустимый возраст зависят от препарата	Срочный выезд в эндемичный регион, неполный курс, выбор вакцины и ревакцинация
Гепатит А	Возраст, число доз, интервалы, путь введения, противопоказания, применение у контактных и выезжающих	Приложение 2 задает показания, но схема зависит от препарата	Контакт в очаге, поездка в неблагополучный регион, неполный курс
Бешенство	Показания для профилактической вакцинации, схему, дозу, путь введения, интервалы, противопоказания и различие профилактической и постконтактной тактики	В календаре по эпидпоказаниям указана профилактическая вакцинация групп высокого риска; постконтактная помощь требует отдельной схемы	Укус или ослюнение животным, смешение профилактической и постконтактной вакцинации, нарушение сроков обращения
COVID-19	Возраст, регистрацию вакцины для возрастной группы, дозу, интервалы, ревакцинацию, противопоказания, порядок согласия для детей 12-17 лет	Блок нестабилен и зависит от актуальной редакции документов и доступных препаратов	Подростки 12-17 лет, ревакцинация, хронические заболевания, перенос прежних временных правил без проверки

Источник: приказ №1122н, приложение 3, п. 3 и 8; инструкции к зарегистрированным в РФ иммунобиологическим лекарственным препаратам.

Приложение 7. Места, требующие ручной проверки врачом

1. Актуальная редакция приказа №1122н и приложений 1-3 на дату применения.
2. Актуальность приказа Минздрава РФ №677н и последующих изменений.
3. COVID-19 у детей и подростков.
4. Инструкция к конкретной вакцине: возраст, схема, дозировка, путь введения, противопоказания, совместимость.
5. Статус МУ 3.3.1.1095-02 и соответствие современным инструкциям к вакцинам.
6. Региональные перечни эндемичных территорий по клещевому вирусному энцефалиту и другим инфекциям.
7. Локальные распоряжения Роспотребнадзора при вспышках и контактах.
8. Любой случай ПВО или сильной реакции.
9. Подозрение на иммунодефицит, иммуносупрессию, онкологическое заболевание.
10. Дети с тяжёлыми хроническими заболеваниями.
11. Отсутствие документов о ранее проведённых прививках.
12. Несоответствие между международным источником и календарём РФ.
13. Наличие региональных программ вакцинации, не входящих в национальный календарь.
14. Применение вакцин, не рассматриваемых в настоящем руководстве.

15. Список источников

В списке приведены источники, использованные в руководстве. Дубли и производные материалы не включены. Источники, требующие отдельного официального подтверждения, отмечены как требующие проверки.

Основные нормативные документы РФ

Полное название источника	Дата / номер	Организация	Статус	Для чего используется в руководстве
Приказ Минздрава РФ «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»	06.12.2021 №1122н; изменения приказом Минздрава РФ от 12.12.2023 №677н	Минздрав РФ	Основной	Главная нормативная основа: национальный календарь, календарь по эпидемическим показаниям, порядок проведения профилактических прививок, общие правила применения зарегистрированных вакцин
Национальный календарь профилактических прививок, приложение 1 к приказу №1122н	06.12.2021 №1122н, приложение 1; редакцию сверять по актуальному тексту приказа	Минздрав РФ	Основной	Плановая вакцинация детей по возрастам, сроки вакцинации и ревакцинации, группы риска в национальном календаре
Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, приложение 2 к приказу №1122н	06.12.2021 №1122н, приложение 2; редакцию сверять по актуальному тексту приказа	Минздрав РФ	Основной	Вакцинация по эпидемическим показаниям: очаги, вспышки, эндемичные территории, профессиональные и иные группы риска
Порядок проведения профилактических прививок, приложение 3 к приказу №1122н	06.12.2021 №1122н, приложение 3; редакцию сверять по актуальному тексту приказа	Минздрав РФ	Основной	Предвакцинальный осмотр, информированное согласие, применение зарегистрированных вакцин, изменение сроков вакцинации, одновременное введение и комбинированные вакцины
Приказ Минздрава РФ от 12.12.2023 №677н, изменяющий приказ №1122н	12.12.2023 №677н	Минздрав РФ	Основной	Учитывается как редакция приказа №1122н; отдельная официальная копия требует проверки; изменение учитывается в актуальной редакции приказа №1122н

Методические документы РФ

Полное название источника	Дата / номер	Организация	Статус	Для чего используется в руководстве
МУ 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок»	2002; МУ 3.3.1.1095-02	Главный государственный санитарный врач РФ; Минздрав России / госсанэпиднадзор	Дополнительный	Противопоказания, временные медотводы, сильные реакции, поствакцинальные осложнения, ложные противопоказания; использовать осторожно и сверять с актуальными инструкциями к вакцинам
Письмо Минздрава РФ от 21.01.2022 №15-2/И/2-806	21.01.2022 №15-2/И/2-806	Минздрав РФ	Дополнительный	Практические вопросы иммунизации по приказу №1122н; отдельная официальная копия требует проверки для точного цитирования
Информационное письмо «О догоняющей иммунизации»	07.08.2024 №01-21/1103	ФМБА России; ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России	Дополнительный	Догоняющая иммунизация, действия при нарушении графика, правило продолжения прерванного курса, минимальные интервалы и сложные индивидуальные случаи
Материалы Роспотребнадзора по догоняющей и подчищающей иммунизации	Отдельная официальная копия требует проверки	Роспотребнадзор	Справочный	Упомянуты в руководстве как справочно-методический источник; не использовать для самостоятельного обоснования утверждений без точной официальной ссылки

Санитарные документы

Полное название источника	Дата / номер	Организация	Статус	Для чего используется в руководстве
Постановление Главного государственного санитарного врача РФ «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"»	28.01.2021 №4; СанПиН 3.3686-21, с изменениями, требующими сверки по актуальной официальной редакции	Роспотребнадзор; Главный государственный санитарный врач РФ	Основной	Санитарно-эпидемиологические требования, учёт профилактических прививок, медотводов, отказов, работа иммунологической комиссии, регистрация сильных реакций и ПВО
СанПиН 3.3686-21, редакция 2021 года	2021; СанПиН 3.3686-21	Роспотребнадзор; Главный государственный санитарный врач РФ	Справочный	Использовать как справочный текст редакции 2021 года; для практического применения сверять актуальную редакцию санитарных правил

Международные справочные документы WHO

Полное название источника	Дата / номер	Организация	Статус	Для чего используется в руководстве
Immunization Agenda 2030: A global strategy to leave no one behind	2020	WHO	Справочный	Международный контекст, цели охвата вакцинацией и организация программ иммунизации; не задаёт календарь вакцинации для РФ
Immunization, Vaccines and Biologicals: WHO summary tables page	2025	WHO	Справочный	Навигационный источник WHO для summary tables по routine immunization и interrupted/delayed immunization; использовать только как международную справочную базу
Table 1: Summary of WHO Position Papers - Recommendations for Routine Immunization	2025; обновление декабрь 2025	WHO	Справочный	Международная сверка общих подходов к routine immunization; не переносить сроки и схемы в российское пособие без сверки с приказом №1122н и инструкциями к вакцинам
Table 3: Recommendations for Interrupted or Delayed Routine Immunization - Summary of WHO Position Papers	2025; обновление декабрь 2025	WHO	Справочный	Международная справочная база по interrupted/delayed immunization для разделов догоняющей вакцинации и индивидуального календаря; не является российским нормативным правилом

Экспертные справочные материалы

Полное название источника	Дата / номер	Организация	Статус	Для чего используется в руководстве
«Идеальный календарь иммунизации Союза педиатров России»	2026	Союз педиатров России	Справочный	Профессиональная ориентация по расширенному календарю и клинической логике; не является нормативной базой и не заменяет приказ №1122н или инструкции к вакцинам
Актуальные инструкции к конкретным зарегистрированным в РФ вакцинам	Дата и регистрационный номер зависят от препарата; конкретные инструкции подлежат проверке по актуальным официальным источникам	Производитель / держатель регистрационного удостоверения; государственная регистрация в РФ	Дополнительный	Обязательная сверка возраста, дозы, пути и места введения, интервалов, противопоказаний, совместимости и условий применения; перед практическим применением врач сверяет инструкции к реально используемым вакцинам

При расхождении международных источников с российскими нормативными документами для практики в РФ приоритет имеют национальный календарь, календарь по эпидемическим показаниям, порядок проведения профилактических прививок, действующие санитарные правила и инструкции к зарегистрированным в РФ вакцинам.