Иммунизация– это способ борьбы с инфекционными заболеваниями, которые можно предупредить с помощью вакцины. Эффективные программы иммунизации составляют важную часть общественного здравоохранения уже на протяжении десятилетий.

Целью вакцинации является выработать в организме ребенка такой иммунитет, чтобы при встрече с инфекцией ребенок либо вообще не заболел, либо перенес заболевание в легкой форме.

Правовые основы иммунопрофилактики обеспечивают Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. №52 ст.35 и Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.09.1998 г. №157.

Обязательными для граждан Российской Федерации являются профилактические прививки против вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита, гриппа, гемофильной инфекции, которые включены в Национальный календарь прививок (приказ МЗ РФ от2014 г. № 125н).

Кроме того, в календарь прививок включены профилактические прививки по эпидемическим показаниям.

В день проведения прививки ребенку следует измерить температуру, убедиться, что он полностью здоров. Малышам не следует вводить новые виды прикорма в день вакцинации.

Перед введением вакцины ребенка осматривает врач педиатр и дает разрешение на прививку.

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации** | **Наименование профилактической прививки** |
| Новорожденные в первые 24 часа жизни | Первая вакцинация против вирусного гепатита В  (вакцина предохраняет реб от вирусного гепатита В, гепатит В часто ведет к развитию хронического поражения печени и в некоторых случаях к развитию цирроза печени) |
| Новорожденные на 3-7 день жизни | Вакцинация против туберкулёза |
| Дети 1 месяц | Вторая вакцинация против вирусного гепатита В |
| Дети 2 месяца | Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) |
| Первая вакцинация против пневмококковой инфекции (пневмококки занимают лидирующее место среди бактериальных пневмоний-70%, 25% от всех отитов и от 5 до 15 % от всех бактериальных менингитов ) |
| Дети 3 месяца | Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка ( дифтерия –острое инфекционное заблевание опасное для жизни в виде острого воспаления верхних дыхательных путей + отравление токсином, кот вырабатывает бактерия с поражением сердечно-сосудистой системы и нервной системы, Коклюш-воспаление верхних дыхательных путей, приступообразный спазматический кашель в течение не менее 25 дней, Столбняк-зооантропонозное острое инфекционное заболевание, характкризующееся поражением нервной системы и проявляющееся генерализованными судорогами |
| Первая вакцинация против полиомиелита  ( полиомиелит поражает нервную систему и может вызвать паралич или даже смерть всего за несколько часов, полиовирус попадает в организм через рот с водой или пищей, которые были загрязнены фекалиями зараженного лица) вакцинация полиомиелита защищает реб пожизненно. |
| Первая вакцинация против гемофильной палочки (группы риска)  (Гемофильная инфекция-острое инфекционное заболевание с преимущественным поражением органов дыхания, центральной нервной системы и развитием гнойных очагов в различныхорганах) |
| Дети 4,5 месяца | Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка |
| Вторая вакцинация против полиомиелита |
| Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) |
| Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции |
| Дети 6 месяцев | Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка |
| Третья вакцинация против вирусного гепатита В |
| Третья вакцинация против полиомиелита |
| Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группа риска) |
| Дети 12 месяцев | Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита ( корь-острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, возможны развития осложнений в виде пневмонии, коревого энцефалита, гепатита и др) (краснуха-высокозаразное инфекционное заболевание, особенно опасна для беременных в первые 3 мес,т.к могут развиться тяжелые врожденные пороки у плода) Паротит-вирусное заболевание с поражением железистой ткани, слюнной железы, может осложняться воспалением поджелудочной железы и половых желез). |
| Четвёртая вакцинация против вирусного гепатита B (группы риска) |
| Дети 15 месяцев | Ревакцинация против пневмококковой инфекции |
| Дети 18 месяцев | Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка |
| Первая ревакцинация против полиомиелита |
| Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) |
| Дети 20 месяцев | Вторая ревакцинация против полиомиелита |
| Дети 6 лет | Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита |
| Дети 6-7 лет | Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка |
| Ревакцинация против туберкулёза |
| Дети 14 лет | Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка |
| Третья ревакцинация против полиомиелита |
| Взрослые 18 лет | Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации |
| Дети с 6 месяцев; учащиеся 1-11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями лёгких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением | Вакцинация против гриппа |

Учитывая возможность аллергических реакций немедленного типа у особо чувствительных детей, необходимо наблюдение после вакцинации около прививочного кабинета в течение 30 мин.

Какие могут быть реакции на введение вакцин : в первые 1-2 дня после введения вакцины в не более чем в 4% от количества вакцинированных возможно общие ( недомогание, повышение температуры до 38,5) и местные ( болезненность в месте инъекции, гиперемия и отечность незначительная , не более 2-3 см).

Помощь – питьевой режим, жаропонижающее (парацетамол, нурофен в возрастной норме)   
В очень редких случаях возможно осложнения в виде судорог, пронзительный крик, аллергические реакции в виде крапивницы, отёка Квинке, полиморфной сыпи

При повышении температуры выше 38,появления судорог, пронзительного крика, аллергических реакций в виде отека Квинке, крапивницы, полиморфной сыпи необходимо вызвать врача.