

Приложение 1
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
17.05.2018 № 42

Национальный календарь
профилактических прививок

Перечень инфекций, против которых проводятся профилактические прививки	Группы физических лиц и сроки проведения профилактических прививок
Вирусный гепатит В	Новорожденные в первые 12 часов жизни, дети в возрасте 2, 3, 4 месяцев
Туберкулез	Новорожденные на 3 - 5-й день жизни
Пневмококковая инфекция	Дети в возрасте 2, 4 и 12 месяцев
Дифтерия, столбняк, коклюш, гемофильная инфекция	Дети в возрасте 2, 3, 4 месяцев
Дифтерия, столбняк, коклюш	Дети в возрасте 18 месяцев
Полиомиелит	Дети в возрасте 2, 3, 4 месяцев и 7 лет
Корь, эпидемический паротит, краснуха	Дети в возрасте 12 месяцев и 6 лет
Дифтерия и столбняк	Дети в возрасте 6 лет, 16 лет, взрослые в возрасте 26 лет и каждые последующие 10 лет жизни до достижения возраста 66 лет
Дифтерия	Дети в возрасте 11 лет
Грипп	Дети в возрасте с 6 месяцев и взрослые

Приложение 2
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
17.05.2018 № 42

Перечень профилактических прививок
по эпидемическим показаниям

Перечень инфекций, против которых проводятся профилактические прививки	Группы физических лиц, подлежащие профилактическим прививкам
Бешенство	Лица, выполняющие работу по отлову и содержанию безнадзорных животных; ветеринары, охотники, лесники, работники боен, таксидермисты, егери; лица, работающие с диким вирусом бешенства; лица, имеющие медицинские показания к иммунизации по причине контакта с животным
Бруцеллез	Работники животноводческих комплексов (ферм) - до полной ликвидации в хозяйствах животных, зараженных бруцеллами козье-овечьего вида; работники организаций по заготовке, хранению, переработке сырья и продуктов животноводства - до полной ликвидации зараженных животных бруцеллезом козье-овечьего типа в хозяйствах, из которых поступит скот, сырье и продукты животноводства; работники бактериологических лабораторий, работающие с живыми культурами бруцелл, а также с материалом, инфицированным возбудителем бруцеллеза; работники организаций по убою скота, больного бруцеллезом козье-овечьего типа,

	заготовке и переработке полученных от него животноводческих продуктов; животноводы, зооветработники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу козье-овечьего типа, занятые непосредственным обслуживанием животных
Ветряная оспа	Дети, которым планируется проведение операции по трансплантации органов и (или) тканей человека, при отсутствии антител или через 2 года после окончания иммуносупрессивной терапии после проведенной такой трансплантации
Вирусный гепатит А	Лица, находящиеся в контакте с пациентом, страдающим вирусным гепатитом А
Вирусный гепатит В	Дети и взрослые, получающие медицинскую помощь с использованием крови и (или) ее компонентов, а также находящиеся на гемодиализе, с онкогематологическими заболеваниями; лица, у которых произошел контакт с материалом, контаминированным вирусом гепатита В; работники здравоохранения, имеющие контакт с кровью и другой биологической жидкостью человека; лица, занятые в производстве иммунобиологических лекарственных средств из донорской и плацентарной крови; обучающиеся в учреждениях образования по профилю образования «Здравоохранение»
Дифтерия	Контактные лица в очагах инфекции: лица, не привитые против дифтерии; дети, у которых настал срок очередной профилактической прививки; взрослые, у которых согласно медицинским документам от последней

	<p>профилактической прививки против дифтерии прошло 5 и более лет; лица, у которых при серологическом обследовании противодифтерийные антитела выявлены в титре менее 1:40 (0,01 МЕ/мл)</p>
Желтая лихорадка	<p>Лица, выезжающие за рубеж в эндемичные по желтой лихорадке страны</p>
Клещевой энцефалит	<p>Работники лесоустроительных организаций, выполняющие работы на территориях национального парка «Беловежская пуца», Березинского биосферного заповедника и других энзоотичных территориях</p>
Коклюш	<p>Лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «коклюш» в очагах коклюшной инфекции, не болевшие коклюшем и не имеющие документально подтвержденных сведений о прививках против коклюша или лабораторно подтвержденных результатов наличия защитного иммунитета против коклюша</p>
Корь	<p>Лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «корь» в возрасте от 9 месяцев до 55 лет, не болевшие корью и не имеющие документально подтвержденных сведений о прививках против кори или лабораторно подтвержденных результатов наличия защитного иммунитета против кори</p>
Краснуха	<p>Лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «краснуха» в очагах краснушной инфекции, не болевшие краснухой и не имеющие документально подтвержденных сведений о прививках против краснухи или лабораторно подтвержденных результатов наличия защитного иммунитета против краснухи</p>

Лептоспироз	Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, переработке сырья и продуктов животноводства и птицеводства, полученных из неблагополучных по лептоспирозу хозяйств либо хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях; убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза
Полиомиелит	Лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «полиомиелит», не имеющие документально подтвержденных сведений о прививках против полиомиелита или лабораторно подтвержденных результатов наличия защитного иммунитета против полиомиелита, в очаге полиомиелитной инфекции; лица, не привитые против полиомиелита, прибывшие из эпидемически неблагополучных по полиомиелиту стран или выезжающие в эпидемически неблагополучную по полиомиелиту страну
Сибирская язва	Лица, выполняющие следующие работы на территории неблагополучных пунктов по сибирской язве: работы, связанные с выемкой и перемещением грунта (ликвидация аварийных ситуаций на инженерных коммуникациях, благоустройство сибиреязвенных захоронений, отбор проб почвы для исследования на наличие возбудителей сибирской язви); по убою скота, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов; по сбору, хранению и первичной

	<p>переработке сырья животного происхождения (в том числе в кожевенном производстве).</p> <p>Животноводы, ветеринарные работники и зоотехники, занятые непосредственным обслуживанием животных.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя сибирской язвы, с зараженными сибирской язвой лабораторными животными или исследующие материал, инфицированный возбудителем сибирской язвы</p>
<p>Столбняк</p>	<p>Лица, обратившиеся за медицинской помощью в случаях: травм с нарушением целостности кожных покровов и слизистых; обморожений и ожогов (термических, химических, радиационных) второй, третьей и четвертой степени; проникающих повреждений желудочно-кишечного тракта; проведения оперативных вмешательств на желудочно-кишечном тракте; искусственного прерывания беременности (аборта) и родов вне организаций здравоохранения; гангрены и некроза тканей; укусов животных</p>
<p>Туляремия</p>	<p>Лица, проживающие на территории активных природных очагов туляремии, а также прибывшие на эти территории и выполняющие следующие работы: сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дезинсекционные, дератизационные и дезинфекционные; по лесозаготовке, расчистке и</p>

	<p>благоустройству леса; по отлову грызунов и кровососущих насекомых. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии</p>
Чума	Лица, выезжающие на энзоотичные по чуме территории
Эпидемический паротит	Лица, контактировавшие с пациентом, которому установлен диагноз «эпидемический паротит» (несовершеннолетние) в очагах эпидемического паротита, ранее не болевшие эпидемическим паротитом, не имеющие документально подтвержденных сведений о прививках против эпидемического паротита или лабораторно подтвержденных результатов наличия защитного иммунитета против эпидемического паротита

Обоснование
необходимости принятия постановления
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь «Об установлении
Национального календаря
профилактических прививок, перечня
профилактических прививок по
эпидемическим показаниям, порядка и
сроков их проведения и признании
утратившими силу постановлений
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь от 18 июля 2012 г.
№ 106 и 12 февраля 2016 г. № 25»

С целью совершенствования иммунопрофилактики в Республике Беларусь, в том числе расширения спектра инфекций, управляемых с помощью средств специфической профилактики, за счет внедрения современных вакцин с учетом их эпидемиологической и экономической эффективности и внедрения в практику иммунизации многокомпонентных современных вакцин, Министерством здравоохранения Республики Беларусь подготовлена новая редакция постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 мая 2018 г. № 42 «Об установлении Национального календаря профилактических прививок, перечня профилактических прививок по эпидемическим показаниям, порядка и сроков их проведения и признании утратившими силу постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 июля 2012 г. № 106 и 12 февраля 2016 г. № 25» (далее – постановление).

В новой редакции постановления учтены терминология в соответствии с Законом Республики Беларусь от 20 июля 2006 года «О лекарственных средствах», изменения тактики иммунизации детей против пневмококковой инфекции, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и гемофильной инфекции в части расширения показаний к иммунизации и внедрения использования (пяти-)шестикомпонентных иммунобиологических лекарственных средств.

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 20 июля 2006 года «О лекарственных средствах» в постановлении уточнен термин «инструкция по медицинскому применению».

В настоящее время в нашей стране в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 июля 2012 г. № 106 «Об установлении Национального календаря профилактических прививок, перечня профилактических прививок по эпидемическим

показаниям, порядка и сроков их проведения и признании утратившими силу постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 сентября 2006 г. № 76 и от 8 августа 2011 г. № 78» проводится иммунизация против пневмококковой инфекции детям из групп риска, против вирусного гепатита В новорожденным в первые 12 часов жизни, детям в возрасте 1 и 5 месяцев, против дифтерии, столбняка, коклюша детям в возрасте 3, 4, 5, 18 месяцев, полиомиелита детям в возрасте 3, 4, 5 месяцев и 7 лет, против гемофильной инфекции детям из групп риска в возрасте 3, 4, 5, 18 месяцев.

Учтенные в данном постановлении изменения, касающиеся иммунизации против пневмококковой инфекции, уточняют перечень заболеваний и состояний, являющихся показаниями для иммунизации против пневмококковой инфекции, а также возможность иммунизации детей других возрастов до достижения ими 5 лет в сроки в соответствии с инструкцией по медицинскому применению, прилагаемой к иммунобиологическому лекарственному средству. Расширение перечня заболеваний и состояний, являющихся показаниями для иммунизации против пневмококковой инфекции, основано на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), результатах научных исследований и практического опыта различных стран, в том числе Республики Беларусь.

Учтенные в данном постановлении изменения, касающиеся иммунизации против вирусного гепатита В, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, гемофильной инфекции, вызваны следующими причинами:

по рекомендациям ВОЗ в рамках документа по позиции в отношении вакцинации против гемофильной инфекции с учетом продемонстрированных безопасности и эффективности рекомендовано включение конъюгированных вакцин во все программы плановой иммунизации всех детей младенческого возраста;

внедрение вакцинации против гемофильной инфекции позволит использовать комбинированную вакцину против коклюша, дифтерии, столбняка, Хиб-инфекции, полиомиелита или вирусного гепатита В;

использование (пяти-)шестикомпонентных иммунобиологических лекарственных средств обеспечит снижение количества инъекций, проводимых с профилактической целью детям в возрасте до 2-х лет в 1,75 раз, снижение количества посещений организаций здравоохранения с целью проведения профилактических прививок.

Уточнена также возможность иммунизации против гемофильной инфекции детей других возрастов до достижения ими 5 лет в сроки в соответствии с инструкцией по медицинскому применению, прилагаемой к иммунобиологическому лекарственному средству.

Принятие постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об установлении Национального календаря профилактических прививок, перечня профилактических прививок по эпидемическим показаниям, порядка и сроков их проведения и признании утратившими силу постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 июля 2012 г. № 106 и 12 февраля 2016 г. № 25» позволит обеспечить контроль эпидемического процесса гемофильной инфекции путем предупреждения инвазивных форм (менингиты, пневмонии, эпиглоттиты) и снижения заболеваемости неинвазивными формами (отиты, синуситы), а также минимизацию количества инъекций иммунобиологических лекарственных средств и количества посещений организаций здравоохранения с целью проведения профилактических прививок.

Принятие постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об установлении Национального календаря профилактических прививок, перечня профилактических прививок по эпидемическим показаниям, порядка и сроков их проведения и признании утратившими силу постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 июля 2012 г. № 106 и 12 февраля 2016 г. № 25» не потребует дополнительных бюджетных расходов.

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц