



# НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 года №1122н

ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ	ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПРИВИВКА
<b>НОВОРОЖДЕННЫЕ</b>	1-я вакцинация против ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА в первые 24 часа жизни Вакцинация против ТУБЕРКУЛЁЗА на 3-7 день
<b>1 МЕСЯЦ</b>	2-я вакцинация против ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В
<b>2 МЕСЯЦА</b>	3-я вакцинация против ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В (группы риска) 1-я вакцинация против ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
<b>3 МЕСЯЦА</b>	1-я вакцинация против ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА 1-я вакцинация против ПОЛИОМИЕЛИТА 1-я вакцинация против ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В
<b>4, 5 МЕСЯЦА</b>	2-я вакцинация против ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА 2-я вакцинация против ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В 2-я вакцинация против ПОЛИОМИЕЛИТА 2-я вакцинация против ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
<b>6 МЕСЯЦЕВ</b>	3-я вакцинация против ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА 3-я вакцинация против ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В 3-я вакцинация против ПОЛИОМИЕЛИТА 3-я вакцинация против ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В
<b>12 МЕСЯЦЕВ</b>	Вакцинация против КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА 4-я вакцинация против ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В (группы риска)



# НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 года №1122н

ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ	ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПРИВИВКА
<b>15 МЕСЯЦЕВ</b>	Ревакцинация против ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
<b>18 МЕСЯЦЕВ</b>	1-я ревакцинация против ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА 1-я ревакцинация против ПОЛИОМИЕЛИТА Ревакцинация против ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В
<b>20 МЕСЯЦЕВ</b>	2-я ревакцинация против ПОЛИОМИЕЛИТА
<b>ДЕТИ 6 ЛЕТ</b>	Ревакцинация против КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА 3-я ревакцинация против ПОЛИОМИЕЛИТА
<b>ДЕТИ 6-7 ЛЕТ</b>	2-я ревакцинация против ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА
<b>ДЕТИ 14 ЛЕТ</b>	3-я ревакцинация против ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА
<b>ДЕТИ С 6 МЕСЯЦЕВ, УЧАЩИЕСЯ 1-11 КЛ.</b>	Вакцинация против ГРИППА
<b>ДЕТИ от 12 до 17 ЛЕТ включительно</b>	Вакцинация против КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (добровольно при наличии письменного заявления одного из родителей (или иного законного представителя))
Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (Приложение 2)	