

# Ваши дети готовы?

## Требования закона о вакцинации шт. Миннесота

Требования к иммунизации	Используйте эту таблицу в качестве руководства, чтобы определить, какие вакцины необходимы для зачисления в учреждения по уходу за детьми, программы для детей младшего возраста и школу (онлайн, домашнюю школу, государственную или частную). Найдите возраст ребенка/класс и проверьте, получил ли ваш ребенок те прививки, которые указаны в отметке под каждой вакциной. Таблица на обратной стороне показывает возраст получения прививок.			
<b>От рождения до 4 лет</b> Программы для детей младшего возраста и детские дошкольные учреждения	<b>Возраст: От 5 до 6 лет</b> <b>Для «нулевого» класса школы</b>	<b>Возраст: От 7 до 11 лет</b> <b>Для 1 - 6 классов</b>	<b>Возраст: От 12 лет и старше</b> <b>Для 7 - 12 классов</b>	
Гепатит А (Hep A) ✓	Гепатит В ✓✓✓	Гепатит В ✓✓✓	Гепатит В ✓✓✓	
АКДС/ДС (DTaP/DT) ✓✓✓✓	АКДС/ДС (DTaP/DT) ✓✓✓✓✓	✓✓✓ дозы, содержащие бактерии столбняка и дифтерии 6	✓ АКДС (Tdap) и серия прививок АКДС (DTaP) или серия неполученных вовремя прививок 7	
Полиомиелит (Polio) ✓✓✓	Полиомиелит (Polio) ✓✓✓✓	Полиомиелит (Polio) ✓✓✓	Полиомиелит (Polio) ✓✓✓	
КПК (MMR) ✓	КПК (MMR) ✓✓	КПК (MMR) ✓✓	КПК (MMR) ✓✓	
Гемофильная инфекция (Hib) ✓	Еще не поздно! Если у вашего ребенка есть не все плановые прививки, обратитесь к своему врачу или в клинику, чтобы сделать недостающие прививки.			
Пневмококковая инфекция ✓✓✓✓ 1				
Ветряная оспа (varicella) ✓ 2	Ветряная оспа (varicella) ✓✓ 2	Ветряная оспа (varicella) ✓✓ 2	Ветряная оспа (varicella) ✓✓ 2	
<b>Рекомендуемая, но не обязательная вакцинация?</b>				
<b>COVID-19</b> Для всех детей в правомочной возрастной группе				
<b>Грипп</b> Ежегодно для всех детей от 6 месяцев и старше				
<b>Ротавирус (Rotavirus)</b> Для грудных детей	<b>Папилломавирус человека (Human papillomavirus)</b> В возрасте 11-12 лет			

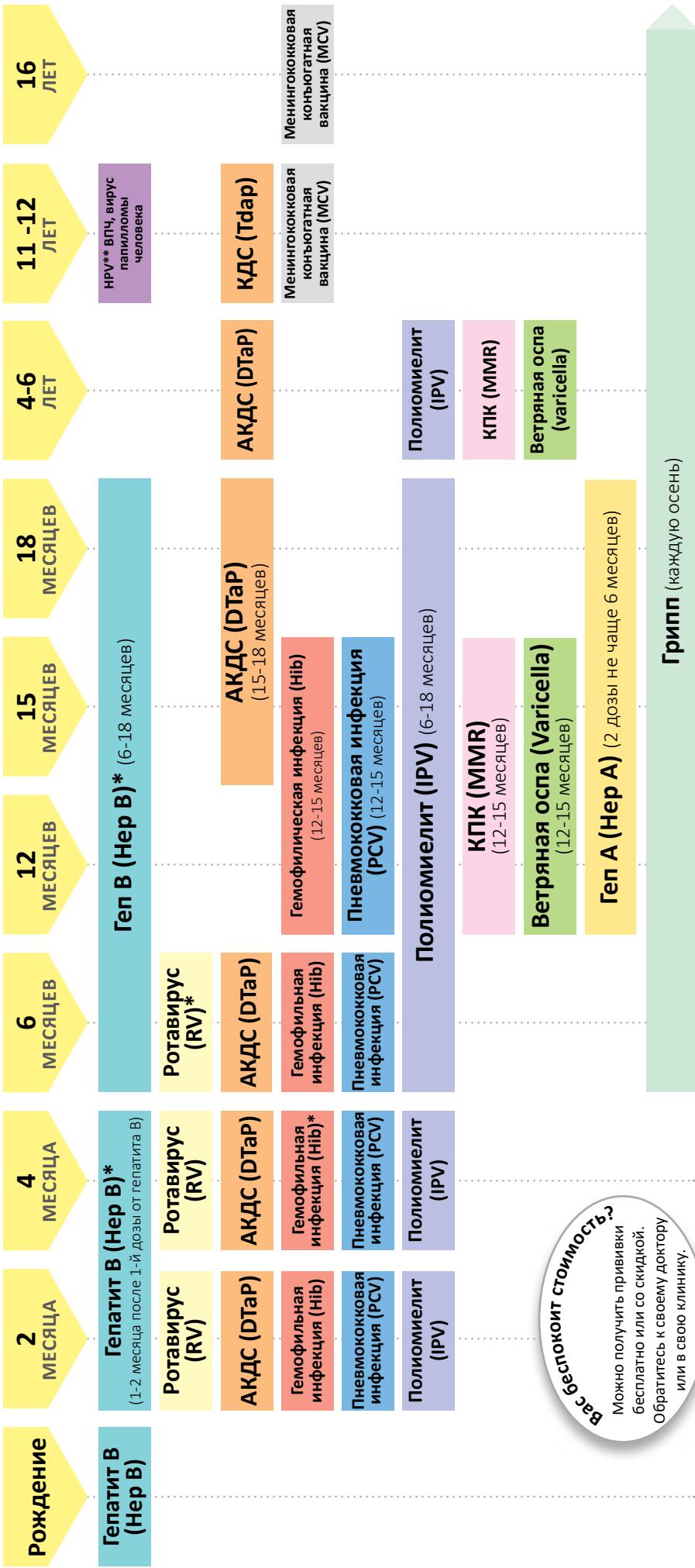
- 1 Не требуется после 24 месяцев.
  - 2 Если ребенок уже переболел ветряной оспой, прививка от ветряной оспы не требуется. Если болезнь наступила после 2010 г., врач ребенка должен подписать форму, подтверждающую заболевание.
  - 3 Ученики первого класса 6 лет и младше должны проходить вакцинацию от АКДС/ДС и полиомиелита по графику для «нулевого» класса.
  - 4 Не нужно делать пятую прививку от АКДС, если четвертая была сделана в возрасте старше 4 лет. Последняя доза АКДС в возрасте 4 лет и старше.
  - 5 Не нужно делать четвертую прививку от полиомиелита, если третья была сделана в возрасте старше 4 лет. Последняя доза от полиомиелита в возрасте 4 лет и старше.
  - 6 Одна доза должна содержать коклюшный препарат (т. е. DTaP или Tdap), и одна доза должна быть введена после четвертого дня рождения.
  - 7 Если первая доза в серии была введена в возрасте до 12 месяцев, то необходимо иметь четыре дозы.
  - 8 Для детей в возрасте от 11 до 15 лет также можно применять альтернативную схему вакцинации от гепатита В из 2 прививок.
  - 9 По крайней мере, одна доза должна быть дана после четвертого дня рождения. Если третья доза была дана до четвертого дня рождения, то необходима четвертая доза.
- 9 Одна доза менингококковой прививки ACWY требуется начиная с 7-го класса. Бустерная доза ACWY против менингококка рекомендуется в 16 лет и обязательна для учащихся 12-х классов.

**Освобождения** Для того чтобы ребенок мог поступить в детское дошкольное учреждение, программы для детей младшего возраста или в школы в шт. Миннесота, необходимо предоставить подтверждение прохождения всей необходимой вакцинации или подать заявку на освобождение от прививок на законном основании.

Родители могут подать документ об освобождении по медицинским предписаниям, подписанный врачом, или об освобождении без медицинского предписания, подписанный родителем/опекуном и заверенный нотариально.

**Когда проводится вакцинация, от рождения до 16 лет**

(Календарь прививок, рекомендованный ЦДС)



● ● ● ●

• • • • •

**Вы беременны?** Защитите себя и своего ребенка от коклюша. Сделайте прививку АКДС (Tdpr) между 27 и 36 неделями беременности. Поговорите со своим врачом.

\* количества доз зависит от препарата, который им подозревается. Ваш врач

**\*\*Две дозы детям в возрасте от 9 до 14 лет; три дозы детям от 15 до 26 лет.**

Копии карты прививок вашего ребенка вы сможете получить у своего врача.

Дополнительные советы по поиску карты см. на сайте **Find My Immunization Record** ([Найти мою карту прививок](http://www.health.state.mn.us/people/immunize/mic/records.html)) ([www.health.state.mn.us/people/immunize/mic/records.html](http://www.health.state.mn.us/people/immunize/mic/records.html)) или позвоните в Информационный центр иммунизации штата Миннесота (МИС) по тел. 651-201-3980.

$DTaP/Td/Tdap = \text{дифтерия, коклюш,}\text{ туберкулез}$

10 = ТЕМОНИЧЕСКИЙ ТИПЫ

卷之三

MMR = корь, краснуха, паротит (КПК)	Hep B = гепатит В	Hep A = гепатит А	PV = полиомиелит	PCV = пневмококковая инфекция	RV = ротавирус
					RV = эпидемический менингит

Immunization Program  
651-201-5503 or 1-800-657-3970  
[www.health.state.mn.us/immunize](http://www.health.state.mn.us/immunize)

DEPARTMENT  
OF HEALTH