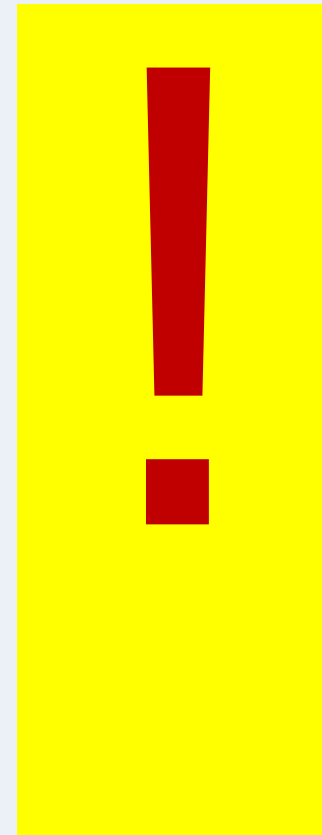


ЧОМУ ВАКЦИНАЦІЯ – ЦЕ ВАЖЛИВО?

ЩЕПЛЕНІ ДОРΟΣЛІ

- Мають менший ризик важкого перебігу хвороби, госпіталізації, необхідності кисневої підтримки та смерті в результаті ускладнень;
- мають скорочений термін лікарняного в разі інфікування;
- зменшені витрати на лікування та фінансові втрати у випадку тимчасової неможливості працювати;
- Не поширюють хвороби серед колег та близьких.



НЕЩЕПЛЕНІ ДІТИ:

- ризикують інфікуватися
- тяжко хворіти
- залишитись інвалідом
- деколи й померти від наслідків

інфекційних захворювань.

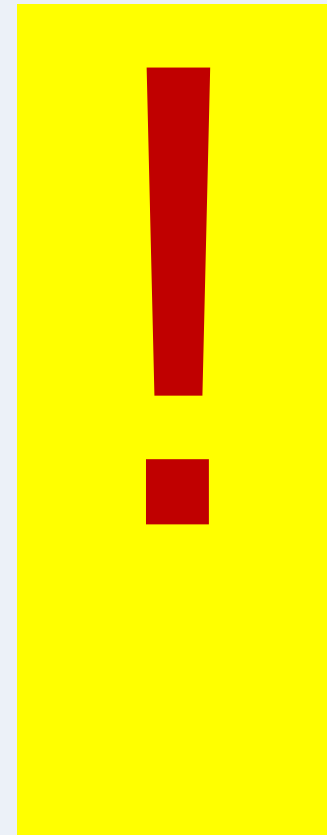
Щороку **2-3 мільйони** дитячих життів рятує вакцинація. Ще **750 тисяч** уникають інвалідності

**Захистимо себе та наших дітей за допомогою вакцин
разом!**

ЧОМУ ВАКЦИНАЦІЯ – ЦЕ ВАЖЛИВО?

ЩЕПЛЕНІ ДОРΟΣЛІ

- Мають менший ризик важкого перебігу хвороби, госпіталізації, необхідності кисневої підтримки та смерті в результаті ускладнень;
- мають скорочений термін лікарняного в разі інфікування;
- зменшені витрати на лікування та фінансові втрати у випадку тимчасової неможливості працювати;
- Не поширюють хвороби серед колег та близьких.



НЕЩЕПЛЕНІ ДІТИ:

- ризикують інфікуватися
- тяжко хворіти
- залишитись івалідом
- деколи й померти від наслідків інфекційних захворювань.

Щороку **2-3 мільйони** дитячих життів рятує вакцинація. Ще **750 тисяч** уникають інвалідності

**Захистимо себе та наших дітей за допомогою вакцин
разом!**

КАЛЕНДАР ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЩЕПЛЕНЬ

ЧИННИЙ СТАНОМ НА СІЧЕНЬ 2023 РОКУ

Вакцинація проти	Новонароджений	6 тижнів	2 місяці	4 місяці	6 місяців	9 місяців	12 місяців	18 місяців	2 роки	5 років	6 років	9-14 років	16 років	Дорослі 18+ років
Гепатиту В	1 доза		2 доза		3 доза	Раніше не вакцинованим: ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)							Ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)	
Туберкульозу (БЦЖ)		Раніше не вакцинованим: віком понад 2 міс. при негативному результаті РМ												
Кашлюка, дифтерії, правця (КДП) Дифтерії, правця (ДП)			1 доза КДП	2 доза КДП	3 доза КДП			4 доза КДП			ДП		ДП	ДП кожні 10 років
Поліомієліту			1 доза ІПВ	2 доза ІПВ	3 доза ОПВ			4 доза ОПВ			ОПВ	14 р ОПВ		За епідоказами
НіВ-інфекції			1 доза	2 доза			3 доза	Щеплення проводиться до 4 р. 11 міс. 29 днів	За станом здоров'я. Раніше не вакцинованим: ≥ 5 років - 1 доза					
Кору, епідемічного, паротиту, краснухи					При несприятливій епідситуації 1 доза (до 12 міс не зараховується)		1 доза				2 доза			
Пневмококової інфекції			1 доза	2 доза			3 доза				10-валентна кон'югована 13-валентна кон'югована одноразово 0,5 мл			
Ротавірусної інфекції			1 доза	2 доза		Моновалентна: Вакцинація має бути проведена до 24 тижнів життя								
			1 доза	2 доза	3 доза	Пентавалентна: Вакцинація має бути проведена до 32 тижнів життя								
Менінгококової інфекції	А, С, Y та W-135 кон'югована правцевим анатоксином		1 доза	2 доза			3 доза							
	А, С, Y та W-135 кон'югована дифтерійним анатоксином					9-23 міс.: 2 дози з інтервалом 3 міс.			15 - 55 р., якщо після попередньої дози мін. 4 роки - одноразово					
	Серогрупа В		2-5 міс.: 3 дози з інт. > 1 міс., або 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. в 12-15 міс		6-11 міс.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. на 2 році, але інт. > 2 міс		12 міс - 2 р.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. > 12-23 міс.		2р. + та дорослі: 2 дози з інт. > 1 міс. Ревакц. лише при збереженні ризику					
Вітряної віспи						1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 т. після 1-ої дози (але не раніше 4 т. від введення 1 дози)							
Гепатиту А							1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 міс						
Папіломавірусної інфекції								Бівалентна (серотипи: 16, 18)		2 дози (інт. 6 м.)		≥ 15 р. - 3 дози: 0-1-6 міс.		
								Квадривалентна (серотипи: 16, 18, 6, 11)				≥ 14 р. - 3 дози: 0-2-6 міс.		
Жовтої лихоманки					6 - 9 міс. не рекомендована, за винятком особливих обставин			1 доза (ВООЗ: ревакцинація не проводиться)						
Кліщового енцефаліту							3 дози. Перша ревакцинація через 3 роки, наступні - кожні 5 років від першої ревакцинації							
Черевного тифу							1 доза. Ревакцинація кожні 3 р, якщо є ризик захворювання							
Грипу						Вперше в житті (лише для дітей ≥ 9 років): 2 дози з інт. в 28 днів, надалі - 1 доза щороку						1 доза щороку		

■ Вакцинація в рамках календаря щеплень. Вакцини забезпечуються в рамках Національної програми імунопрофілактики (НПІ)

■ Рекомендовані щеплення, що не забезпечуються НПІ. Приведені варіанти вакцинації

■ Можливість проведення вакцинації, якщо щеплення проводяться поза календарем / рекомендований вік. (схему вакцинації уточніть у свого лікаря)

■ Проведення вакцинації в окремі ситуаціях

■ Вакцинація не проводиться

< менше / до вказаного віку;

> понад вказаного віку включно;

КДП = АКДП / АаКДА;

ДП = АДП / АДП-М



ОБОВ'ЯЗКОВІ ЩЕПЛЕННЯ У ДЕЯКИХ КРАЇНАХ СВІТУ

✓ Так
✗ Ні
⚡ Необов'язково
💡 Рекомендовано

 УКРАЇНА
  ВЕЛИКА БРИТАНІЯ
  НІМЕЧЧИНА
  ЧЕХІЯ
  ПОЛЬЩА
  США

Хвороба	УКРАЇНА	ВЕЛИКА БРИТАНІЯ	НІМЕЧЧИНА	ЧЕХІЯ	ПОЛЬЩА	США
Туберкульоз (БЦЖ)	✓	✗	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✗
Гепатит В (після народження)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Гепатит А	✗	✗	✗	✗	✗	✓
Ротавірус	✗	✓	✓	⚡	⚡	✓
DTaP-IPV-Hib (дифтерія, правець, коклюш, поліомієліт, гемофільна інфекція)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Кір, паротит, краснуха (КПК)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Вітряна віспа	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✓	✓	✓
КПК (ревакцинація)	✓	✓	✓	✓	✓	✗
Менінгокок	✗	✓	✓	✓	⚡	✓
Пневмокок	✗	одночасно з DTaP-IPV-Hib				✗
Вірус папіломи людини (дівчата)	✗	✓	✓	⚡	✗	✓
Грип	✗	✓	✓	✓	💡	✓
Оперізувальний лишай	✗	✓	✗	✗	✗	✗

Інфографіку створено за даними відкритих джерел інформації станом на 21.12.2020 року

ТУБЕРКУЛЬОЗ

- Викликає **Mycobacterium tuberculosis**
- Передається від людини, яка має відкриту форму до іншої людини **повітряно-крапельним шляхом** (кашель, розмова чи чхання).
- Збудник стійкий в зовнішньому середовищі (до 12 міс).
- **Щеплення БЦЖ** проводять однократно **на 3-5 добу ЖИТТЯ** дитини.
- Вакцинація захищає дитину від туберкульозного запалення мозку та тяжкої розповсюдженої форми туберкульозу.
- В Україні від туберкульозу гине **30 людей в день!**

Я:

- Ураження оболонок головного мозку – менінгіт
- Ураження кісток
- Тяжкі форми ураження легень

**Зоя Чорна, сімейна лікарка,
вакцинує доньку Варю згідно
Національного календаря**

щеплень



Гепатит В

- **Гепатит В** — потенційно небезпечне для життя інфекційне захворювання печінки, збудником якого є вірус гепатиту В. Це захворювання є серйозною проблемою охорони здоров'я в усьому світі. Інфекція може переходити в хронічну форму з високим ризиком смерті від цирозу і раку печінки
- Передача вірусу найчастіше відбувається перинатальним шляхом від матері дитині, а також **при контакті з кров'ю або іншими біологічними рідинами**, при виконанні ін'єкцій та порізах колючо-ріжучим інструментом.
- Профілактика вірусного гепатиту В дозволяє запобігти розвитку таких ускладнень, як хронічний гепатит та рак печінки.
- Схема вакцинації: **0-2-6 міс (0- перша доза, 1-друга доза, яку вводять через 1 міс після першої, 6 третя доза яку вводять через 6 місяців після першої або через 5 міс після другої)**. Також можна вакцинуватись у дорослому віці.

Олена Теряєва вакцинується від гепатиту В, дифтерії та правця. Фото зроблено 1 квітня 2023 року в Маяківському ЦПМСД



- Хронічний гепатит В розвивається менш ніж у 5% людей, які заразилися у

Кір, краснуха та епідемічний паротит

- **Кір** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є висип, сильна інтоксикація, висока температура, кон'юнктивіт.
- **Паротит** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є гарячка, інтоксикація, ураженням слинних залоз (іноді статевих, молочних залоз та підшлункової залози), центральної нервової системи. Захворювання хлопчиків в дитинстві може стати причиною **безпліддя**.
- **Краснуха** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є запаленням лімфатичних вузлів та характерним висипом. При захворюванні вагітною завжди веде до **тяжких вад розвитку** плоду та є показом для **переривання вагітності**.

Кір – одне з найбільш заразних захворювань!

Ускладнення:

- Пневмонія (запалення легень)
- Міокардит (запалення оболонки)
- Отит (запалення вуха) оболонки серця)
- Менінгіт (запалення мозкових)
- Смерть

Паротит. Ускладнення:

1. Чоловіче безпліддя.
2. Запалення яєчників у жінок.
3. Ювенільні маткові кровотечі.
4. Енцефаліт. Панкреатит.

Краснуха. Ускладнення :

У жінок:

- Переривання та невиношування вагітності.
- Захворювання суглобів

Можливі прояви вродженої краснухи у дитини:

1. Глухота.
2. Вад розвитку очей.
3. Вад серця

Дифтерія, правець і кашлюк

- **Дифтерія** передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є біль у горлі з утворенням нальотів, що утруднюють дихання. Дифтерійний екзотоксин вражає серце (міокардит), нервову систему, нирки.
- **Правець**- передається при контакті зі спорами бактерій **Clostridium tetani** при потраплянні бруду у рану, порізі або при укусі тварин. Токсин впливає на нервову систему, спричиняє сильні судоми та спазми м'язів, що може стати причиною зупинки дихання. Має надзвичайно високу смертність.
- **Кашлюк** – передається повітряно-крапельним шляхом. Характеризується запаленням дихальних шляхів, ураженням ЦНС і супроводжується нападами спазматичного кашлю, що може призвести до зупинки дихання.

Кашлюк. 200 – 400 000 дітей помирають щороку.

Ускладнення:

- Зупинка дихання, затримка психічного розвитку
- Крововилив в мозок, сітківку ока
- Пневмонія
- Смерть

Дифтерія. 1 хворий – захворіє 48!

Ускладнення:

- Міокардит (запалення серцевого м'яза).
- Полінейропатія (ураження нервової системи).
- Токсичний нефроз (ураження нирок).
- Смерть.

**Правець. У світі гине 160 тис. людей на рік.
Тільки індивідуальний захист!**

Поліомієліт

- Передається фекально-оральним шляхом, через забруднені харчові продукти та воду, іноді — повітряно-крапельним шляхом.
- Поліомієліт, на жаль, знову з'явився в Україні. В 2021 році був зафіксований спалах у Рівненській та Закарпатській областях. Це сталось, зокрема, через низький рівень охоплення вакцинацією.
- **Паралітична форма поліомієліту невиліковна. (Саме ця форма є діагностована зараз в однієї дитини на Рівненщині)**
- Захист від поліомієліту: інактивована вакцина (ІПВ) – у 2 та 4 місяці, оральна поліомієлітна вакцина (ОПВ) – у 6 та 18 місяців, а також 6 та 14 років.
- В 1950-х з'явилася вакцина від поліомієліту, на щеплення



Гемофільна інфекція

- Гемофільна інфекція — гостра інфекційна хвороба, збудником якої є гемофільна паличка *Haemophilus influenzae* типу b (Hib-інфекція).
- Гемофільна інфекція характеризується переважним ураженням органів дихання, центральної нервової системи та розвитком гнійних вогнищ у різних органах. Джерелом і резервуаром інфекції є тільки хвора людина.
- Механізм передачі — повітряно-крапельний, проте у маленьких дітей шлях передачі може бути контактним.
- Збудник інфекції локалізується на слизовій оболонці верхніх дихальних шляхів. Найчастіше хворіють діти віком від 6 міс. до 4 років. Рідше хворіють новонароджені, діти більш старшого віку і дорослі.
- Найчастішими клінічними формами гемофільної інфекції є менінгіт, середній отит і пневмонія. Реєструються також і інші ускладнення: перикардит, синусит, отит, гнійні артрити, захворювання дихальних шляхів та ін.
- Щеплення необхідно проводити за схемою **2-4-12 місяців**.

Зоя Чорна, сімейна лікарка, вакцинує доньку Варю згідно Національного календаря щеплень



Додатковий захист

Також, в Україні рекомендовано вакцинуватись від таких захворювань:

- ротавірусна інфекція;
- пневмококова інфекція;
- менінгококова інфекція;
- вітряна віспа (вітрянка);
- гепатит А;
- вірус папіломи людини;
- Грип;
- COVID-19 (дітям, віком 5-11р використовується спеціальна формула вакцини Комірнаті, для дітей, старше 12-ти років – така ж вакцина, як і для дорослих).

Жителі села Кам'янка вакцинуються від COVID-19 під час виїзду мобільної команди

30.05.2023 року



НАЦІОНАЛЬНИЙ ПОРТАЛ З ІМУНІЗАЦІЇ

- ✓ Пункти вакцинації
- ✓ Експерти з вакцинації
- ✓ Календар вакцинації
- ✓ Все про інфекції
- ✓ Навчання, події
- ✓ Новини вакцинації
- ✓ Бібліотека вакцинації
- ✓ Вакцинація за професіями
- ✓ Регуляторні нормативні документи



Портал є унікальним ІНФОРМАЦІЙНИМ ХАБОМ, де кожен - від МАМИ, яка планує перші щеплення дитині, до СТУДЕНТА-МЕДИКА, ФАРМАЦЕВТА та МЕДПРАЦІВНИКА ЗАКЛАДУ, який безпосередньо залучений до процесу імунізації населення – зможе знайти актуальну та корисну інформацію про вакцинацію.

Куди звертатися батькам, які мають сумніви щодо вакцинації та хочуть отримати фахові поради, позбутися страху?



Лапій Федір Іванович
Дитячий інфекціоніст, стаж роботи - 23 роки. Голова Національної технічної групи експертів з питань



Сем'янчук Віра Богданівна
Лікар-педіатр, дитячий алерголог, дитячий імунолог. Стаж роботи - 20 років. К.м.н.



Дребот Надія Михайлівна
Педіатр, дитячий алерголог, стаж роботи - 37 років.



Шарикадзе Олена Вікторівна
Педіатр, дитячий алерголог, стаж роботи - 26 років. Д.м.н.



Рогач Костянтин Костянтинович
Сімейний лікар, фтизіатр, педіатр, стаж роботи - 17 років.



Правдюк Євгенія Антонівна
Педіатр, неонатолог, стаж роботи - 27 років.



Молода Оксана Юрївна
Лікар-фтизіопульмонолог, стаж роботи - 17 років



Вільчинська Тетяна Валентинівна
Медична спеціалізація - дитяча паліативна медицина, стаж роботи - 16 років



Самоненко Наталія Вячеславівна
Медична спеціалізація - генетика, метаболічні розлади, стаж роботи - 13 років



Костюк Олена Олександрівна
Педіатр/неонатолог, стаж роботи - 32 роки. К.м.н.



Бабич Лідія Юрївна
Педіатр, консультант з ГВ, стаж роботи - 17 років.



Попович Катерина Володимирівна
Педіатр МЦ "МініПоліклініка", м. Львів



Грицак Ярина Олегівна
Педіатр, стаж роботи - 10 років.



Кухарук Анна Павлівна
Педіатр-інфекціоніст, імунолог, стаж роботи - 8 років.



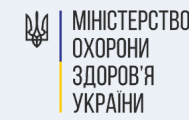
Шелевицька Анастасія
Педіатр приватного медичного центру "Педіатрія з любов'ю".



Тараканов Олексій Миколайович
Адвокат, модератор спільноти "Вакцинація: питання та відповіді"

Ставте питання експертам онлайн на Національному порталі з імунізації vaccine.org.ua та в ФБ-групі «Вакцинація: питання та відповіді»

*Завантажуйте та поширюйте QR-код порталу.
Встановлюйте на макетах для промоції заходів з
імунопрофілактики!*



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



КАЛЕНДАР ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЩЕПЛЕНЬ

ЧИННИЙ СТАНОМ НА СІЧЕНЬ 2023 РОКУ

Вакцинація проти	Новонароджений	6 тижнів	2 місяці	4 місяці	6 місяців	9 місяців	12 місяців	18 місяців	2 роки	5 років	6 років	9-14 років	16 років	Дорослі 18+ років	
Гепатиту В	1 доза		2 доза		3 доза	Раніше не вакцинованим: ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)							Ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)		
Туберкульозу (БЦЖ)		Раніше не вакцинованим: віком понад 2 міс. при негативному результаті РМ													
Кашлюка, дифтерії, правця (КДП) Дифтерії, правця (ДП)			1 доза КДП	2 доза КДП	3 доза КДП			4 доза КДП			ДП		ДП	ДП кожні 10 років	
Поліомієліту			1 доза ІПВ	2 доза ІПВ	3 доза ОПВ			4 доза ОПВ			ОПВ	14 р ОПВ		За епідоказами	
НіВ-інфекції			1 доза	2 доза			3 доза	Щеплення проводиться до 4 р. 11 міс. 29 днів	За станом здоров'я. Раніше не вакцинованим: ≥ 5 років - 1 доза						
Кору, епідемічного, паротиту, краснухи					При несприятливій епідситуації 1 доза (до 12 міс не зараховується)		1 доза				2 доза				
Пневмококової інфекції			1 доза	2 доза			3 доза				10-валентна кон'югована 13-валентна кон'югована одноразово 0,5 мл				
Ротавірусної інфекції			1 доза	2 доза		Моновалентна: Вакцинація має бути проведена до 24 тижнів життя									
			1 доза	2 доза	3 доза	Пентавалентна: Вакцинація має бути проведена до 32 тижнів життя									
Менінгококової інфекції	А, С, Y та W-135 кон'югована правцевим анатоксином		1 доза	2 доза			3 доза								
	А, С, Y та W-135 кон'югована дифтерійним анатоксином					9-23 міс.: 2 дози з інтервалом 3 міс.			15 - 55 р., якщо після попередньої дози мін. 4 роки - одноразово						
	Серогрупа В		2-5 міс.: 3 дози з інт. > 1 міс., або 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. в 12-15 міс		6-11 міс.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. на 2 році, але інт. > 2 міс		12 міс - 2 р.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. > 12-23 міс.		2р. + та дорослі: 2 дози з інт. > 1 міс. Ревакц. лише при збереженні ризику						
Вітряної віспи						1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 т. після 1-ої дози (але не раніше 4 т. від введення 1 дози)								
Гепатиту А							1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 міс							
Папіломавірусної інфекції											Бівалентна (серотипи: 16, 18)		2 дози (інт. 6 м.)		≥ 15 р. - 3 дози: 0-1-6 міс.
											Квадривалентна (серотипи: 16, 18, 6, 11)				≥ 14 р. - 3 дози: 0-2-6 міс.
Жовтої лихоманки						6 - 9 міс. не рекомендована, за винятком особливих обставин			1 доза (ВООЗ: ревакцинація не проводиться)						
Кліщового енцефаліту						3 дози. Перша ревакцинація через 3 роки, наступні - кожні 5 років від першої ревакцинації									
Черевного тифу						1 доза. Ревакцинація кожні 3 р, якщо є ризик захворювання									
Грипу						Вперше в житті (лише для дітей ≥ 9 років): 2 дози з інт. в 28 днів, надалі - 1 доза щороку						1 доза щороку			

■ Вакцинація в рамках календаря щеплень. Вакцини забезпечуються в рамках Національної програми імунопрофілактики (НПІ)

■ Рекомендовані щеплення, що не забезпечуються НПІ. Приведені варіанти вакцинації

■ Можливість проведення вакцинації, якщо щеплення проводяться поза календарем / рекомендований вік. (схему вакцинації уточніть у свого лікаря)

■ Проведення вакцинації в окремі ситуаціях

■ Вакцинація не проводиться

< менше / до вказаного віку;

> понад вказаного віку включно;

КДП = АКДП / АаКДА;

ДП = АДП / АДП-М



ОБОВ'ЯЗКОВІ ЩЕПЛЕННЯ У ДЕЯКИХ КРАЇНАХ СВІТУ

✓ Так
✗ Ні
⚡ Необов'язково
💡 Рекомендовано

 УКРАЇНА
  ВЕЛИКА БРИТАНІЯ
  НІМЕЧЧИНА
  ЧЕХІЯ
  ПОЛЬЩА
  США

Хвороба	УКРАЇНА	ВЕЛИКА БРИТАНІЯ	НІМЕЧЧИНА	ЧЕХІЯ	ПОЛЬЩА	США
Туберкульоз (БЦЖ)	✓	✗	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✗
Гепатит В (після народження)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Гепатит А	✗	✗	✗	✗	✗	✓
Ротавірус	✗	✓	✓	⚡	⚡	✓
DTaP-IPV-Hib (дифтерія, правець, коклюш, поліомієліт, гемофільна інфекція)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Кір, паротит, краснуха (КПК)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Вітряна віспа	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✓	✓	✓
КПК (ревакцинація)	✓	✓	✓	✓	✓	✗
Менінгокок	✗	✓	✓	✓	⚡	✓
Пневмокок	✗	одночасно з DTaP-IPV-Hib				✗
Вірус папіломи людини (дівчата)	✗	✓	✓	⚡	✗	✓
Грип	✗	✓	✓	✓	💡	✓
Оперізувальний лишай	✗	✓	✗	✗	✗	✗

Інфографіку створено за даними відкритих джерел інформації станом на 21.12.2020 року

ТУБЕРКУЛЬОЗ

- Викликає **Mycobacterium tuberculosis**
- Передається від людини, яка має відкриту форму до іншої людини **повітряно-крапельним шляхом** (кашель, розмова чи чхання).
- Збудник стійкий в зовнішньому середовищі (до 12 міс).
- **Щеплення БЦЖ** проводять однократно **на 3-5 добу ЖИТТЯ** дитини.
- Вакцинація захищає дитину від туберкульозного запалення мозку та тяжкої розповсюдженої форми туберкульозу.
- В Україні від туберкульозу гине **30 людей в день!**

Я:

- Ураження оболонок головного мозку – менінгіт
- Ураження кісток
- Тяжкі форми ураження легень

**Зоя Чорна, сімейна лікарка,
вакцинує доньку Варю згідно
Національного календаря**

щеплень



Гепатит В

- **Гепатит В** — потенційно небезпечне для життя інфекційне захворювання печінки, збудником якого є вірус гепатиту В. Це захворювання є серйозною проблемою охорони здоров'я в усьому світі. Інфекція може переходити в хронічну форму з високим ризиком смерті від цирозу і раку печінки
- Передача вірусу найчастіше відбувається перинатальним шляхом від матері дитині, а також **при контакті з кров'ю або іншими біологічними рідинами**, при виконанні ін'єкцій та порізах колючо-ріжучим інструментом.
- **Профілактика вірусного гепатиту В дозволяє запобігти розвитку таких ускладнень, як хронічний гепатит та рак печінки.**
- Схема вакцинації: **0-2-6 міс (0- перша доза, 1-друга доза, яку вводять через 1 міс після першої, 6 третя доза яку вводять через 6 місяців після першої або через 5 міс після другої)**. Також можна вакцинуватись у дорослому віці.

Олена Теряєва вакцинується від гепатиту В, дифтерії та правця. Фото зроблено 1 квітня 2023 року в Маяківському ЦПМСД



- Хронічний гепатит В розвивається менш ніж у 5% людей, які заразилися у

Кір, краснуха та епідемічний паротит

- **Кір** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є висип, сильна інтоксикація, висока температура, кон'юнктивіт.
- **Паротит** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є гарячка, інтоксикація, ураженням слинних залоз (іноді статевих, молочних залоз та підшлункової залози), центральної нервової системи. Захворювання хлопчиків в дитинстві може стати причиною **безпліддя**.
- **Краснуха** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є запаленням лімфатичних вузлів та характерним висипом. При захворюванні вагітною завжди веде до **тяжких вад розвитку** плоду та є показом для **переривання вагітності**.

Кір – одне з найбільш заразних захворювань!

Ускладнення:

- Пневмонія (запалення легень)
- Міокардит (запалення оболонки серця)
- Отит (запалення вуха) оболонки серця)
- Менінгіт (запалення мозкових)
- Смерть

Паротит. Ускладнення:

1. Чоловіче безпліддя.
2. Запалення яєчників у жінок.
3. Ювенільні маткові кровотечі.
4. Енцефаліт. Панкреатит.

Краснуха. Ускладнення :

У жінок:

- Переривання та невиношування вагітності.
- Захворювання суглобів

Можливі прояви вродженої краснухи у дитини:

1. Глухота.
2. Вади розвитку очей.
3. Вади серця

Дифтерія, правець і кашлюк

- **Дифтерія** передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є біль у горлі з утворенням нальотів, що утруднюють дихання. Дифтерійний екзотоксин вражає серце (міокардит), нервову систему, нирки.
- **Правець**- передається при контакті зі спорами бактерій **Clostridium tetani** при потраплянні бруду у рану, порізі або при укусі тварин. Токсин впливає на нервову систему, спричиняє сильні судоми та спазми м'язів, що може стати причиною зупинки дихання. Має надзвичайно високу смертність.
- **Кашлюк** – передається повітряно-крапельним шляхом. Характеризується запаленням дихальних шляхів, ураженням ЦНС і супроводжується нападами спазматичного кашлю, що може призвести до зупинки дихання.

Кашлюк. 200 – 400 000 дітей помирають щороку.

Ускладнення:

- Зупинка дихання, затримка психічного розвитку
- Крововилив в мозок, сітківку ока
- Пневмонія
- Смерть

Дифтерія. 1 хворий – захворіє 48!

Ускладнення:

- Міокардит (запалення серцевого м'яза).
- Полінейропатія (ураження нервової системи).
- Токсичний нефроз (ураження нирок).
- Смерть.

**Правець. У світі гине 160 тис. людей на рік.
Тільки індивідуальний захист!**

Поліомієліт

- Передається фекально-оральним шляхом, через забруднені харчові продукти та воду, іноді — повітряно-крапельним шляхом.
- Поліомієліт, на жаль, знову з'явився в Україні. В 2021 році був зафіксований спалах у Рівненській та Закарпатській областях. Це сталось, зокрема, через низький рівень охоплення вакцинацією.
- Паралітична форма поліомієліту невиліковна. (Саме ця форма є діагностована зараз в однієї дитини на Рівненщині)
- Захист від поліомієліту: інактивована вакцина (ІПВ) – у 2 та 4 місяці, оральна поліомієлітна вакцина (ОПВ) – у 6 та 18 місяців, а також 6 та 14 років.
- В 1950-х з'явилася вакцина від поліомієліту, на щеплення



Гемофільна інфекція

- Гемофільна інфекція — гостра інфекційна хвороба, збудником якої є гемофільна паличка *Haemophilus influenzae* типу b (Hib-інфекція).
- Гемофільна інфекція характеризується переважним ураженням органів дихання, центральної нервової системи та розвитком гнійних вогнищ у різних органах. Джерелом і резервуаром інфекції є тільки хвора людина.
- Механізм передачі — повітряно-крапельний, проте у маленьких дітей шлях передачі може бути контактним.
- Збудник інфекції локалізується на слизовій оболонці верхніх дихальних шляхів. Найчастіше хворіють діти віком від 6 міс. до 4 років. Рідше хворіють новонароджені, діти більш старшого віку і дорослі.
- Найчастішими клінічними формами гемофільної інфекції є менінгіт, середній отит і пневмонія. Реєструються також і інші ускладнення: перикардит, синусит, отит, гнійні артрити, захворювання дихальних шляхів та ін.
- Щеплення необхідно проводити за схемою **2-4-12 місяців**.

Зоя Чорна, сімейна лікарка, вакцинує доньку Варю згідно Національного календаря щеплень



Додатковий захист

Також, в Україні рекомендовано вакцинуватись від таких захворювань:

- ротавірусна інфекція;
- пневмококова інфекція;
- менінгококова інфекція;
- вітряна віспа (вітрянка);
- гепатит А;
- вірус папіломи людини;
- Грип;
- COVID-19 (дітям, віком 5-11р використовується спеціальна формула вакцини Комірнаті, для дітей, старше 12-ти років – така ж вакцина, як і для дорослих).

Жителі села Кам'янка вакцинуються від COVID-19 під час виїзду мобільної команди

30.05.2023 року



НАЦІОНАЛЬНИЙ ПОРТАЛ З ІМУНІЗАЦІЇ

- ✓ Пункти вакцинації
- ✓ Експерти з вакцинації
- ✓ Календар вакцинації
- ✓ Все про інфекції
- ✓ Навчання, події
- ✓ Новини вакцинації
- ✓ Бібліотека вакцинації
- ✓ Вакцинація за професіями
- ✓ Регуляторні нормативні документи

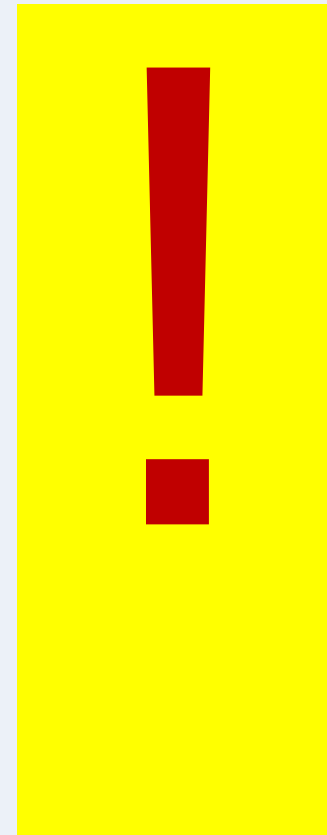


Портал є унікальним ІНФОРМАЦІЙНИМ ХАБОМ, де кожен - від МАМИ, яка планує перші щеплення дитині, до СТУДЕНТА-МЕДИКА, ФАРМАЦЕВТА та МЕДПРАЦІВНИКА ЗАКЛАДУ, який безпосередньо залучений до процесу імунізації населення – зможе знайти актуальну та корисну інформацію про вакцинацію.

ЧОМУ ВАКЦИНАЦІЯ – ЦЕ ВАЖЛИВО?

ЩЕПЛЕНІ ДОРΟΣЛІ

- Мають менший ризик важкого перебігу хвороби, госпіталізації, необхідності кисневої підтримки та смерті в результаті ускладнень;
- мають скорочений термін лікарняного в разі інфікування;
- зменшені витрати на лікування та фінансові втрати у випадку тимчасової неможливості працювати;
- Не поширюють хвороби серед колег та близьких.



НЕЩЕПЛЕНІ ДІТИ:

- ризикують інфікуватися
- тяжко хворіти
- залишитись івалідом
- деколи й померти від наслідків інфекційних захворювань.

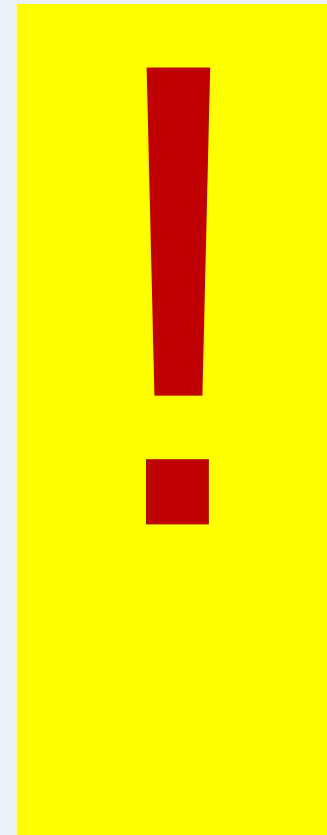
Щороку **2-3 мільйони** дитячих життів рятує вакцинація. Ще **750 тисяч** уникають інвалідності

**Захистимо себе та наших дітей за допомогою вакцин
разом!**

ЧОМУ ВАКЦИНАЦІЯ – ЦЕ ВАЖЛИВО?

ЩЕПЛЕНІ ДОРΟΣЛІ

- Мають менший ризик важкого перебігу хвороби, госпіталізації, необхідності кисневої підтримки та смерті в результаті ускладнень;
- мають скорочений термін лікарняного в разі інфікування;
- зменшені витрати на лікування та фінансові втрати у випадку тимчасової неможливості працювати;
- Не поширюють хвороби серед колег та близьких.



НЕЩЕПЛЕНІ ДІТИ:

- ризикують інфікуватися
- тяжко хворіти
- залишитись івалідом
- деколи й померти від наслідків

інфекційних захворювань.

Щороку **2-3 мільйони** дитячих життів рятує вакцинація. Ще **750 тисяч** уникають інвалідності

**Захистимо себе та наших дітей за допомогою вакцин
разом!**

КАЛЕНДАР ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЩЕПЛЕНЬ

ЧИННИЙ СТАНОМ НА СІЧЕНЬ 2023 РОКУ

Вакцинація проти	Новонароджений	6 тижнів	2 місяці	4 місяці	6 місяців	9 місяців	12 місяців	18 місяців	2 роки	5 років	6 років	9-14 років	16 років	Дорослі 18+ років	
Гепатиту В	1 доза		2 доза		3 доза	Раніше не вакцинованим: ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)							Ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)		
Туберкульозу (БЦЖ)		Раніше не вакцинованим: віком понад 2 міс. при негативному результаті РМ													
Кашлюка, дифтерії, правця (КДП) Дифтерії, правця (ДП)			1 доза КДП	2 доза КДП	3 доза КДП			4 доза КДП			ДП		ДП	ДП кожні 10 років	
Поліомієліту			1 доза ІПВ	2 доза ІПВ	3 доза ОПВ			4 доза ОПВ			ОПВ	14 р ОПВ		За епідоказами	
НіВ-інфекції			1 доза	2 доза			3 доза	Щеплення проводиться до 4 р. 11 міс. 29 днів	За станом здоров'я. Раніше не вакцинованим: ≥ 5 років - 1 доза						
Кору, епідемічного, паротиту, краснухи					При несприятливій епідситуації 1 доза (до 12 міс не зараховується)		1 доза				2 доза				
Пневмококової інфекції			1 доза	2 доза			3 доза				10-валентна кон'югована 13-валентна кон'югована одноразово 0,5 мл				
Ротавірусної інфекції			1 доза	2 доза		Моновалентна: Вакцинація має бути проведена до 24 тижнів життя									
			1 доза	2 доза	3 доза	Пентавалентна: Вакцинація має бути проведена до 32 тижнів життя									
Менінгококової інфекції	А, С, Y та W-135 кон'югована правцевим анатоксином		1 доза	2 доза			3 доза								
	А, С, Y та W-135 кон'югована дифтерійним анатоксином					9-23 міс.: 2 дози з інтервалом 3 міс.			15 - 55 р., якщо після попередньої дози мін. 4 роки - одноразово						
	Серогрупа В		2-5 міс.: 3 дози з інт. > 1 міс., або 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. в 12-15 міс		6-11 міс.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. на 2 році, але інт. > 2 міс		12 міс - 2 р.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. > 12-23 міс.		2р. + та дорослі: 2 дози з інт. > 1 міс. Ревакц. лише при збереженні ризику						
Вітряної віспи							1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 т. після 1-ої дози (але не раніше 4 т. від введення 1 дози)							
Гепатиту А							1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 міс							
Папіломавірусної інфекції											Бівалентна (серотипи: 16, 18)		2 дози (інт. 6 м.)		≥ 15 р. - 3 дози: 0-1-6 міс.
											Квадривалентна (серотипи: 16, 18, 6, 11)				≥ 14 р. - 3 дози: 0-2-6 міс.
Жовтої лихоманки						6 - 9 міс. не рекомендована, за винятком особливих обставин			1 доза (ВООЗ: ревакцинація не проводиться)						
Кліщового енцефаліту							3 дози. Перша ревакцинація через 3 роки, наступні - кожні 5 років від першої ревакцинації								
Черевного тифу							1 доза. Ревакцинація кожні 3 р, якщо є ризик захворювання								
Грипу						Вперше в житті (лише для дітей ≥ 9 років): 2 дози з інт. в 28 днів, надалі - 1 доза щороку					1 доза щороку				

■ Вакцинація в рамках календаря щеплень. Вакцини забезпечуються в рамках Національної програми імунопрофілактики (НПІ)

■ Рекомендовані щеплення, що не забезпечуються НПІ. Приведені варіанти вакцинації

■ Можливість проведення вакцинації, якщо щеплення проводяться поза календарем / рекомендований вік. (схему вакцинації уточніть у свого лікаря)

■ Проведення вакцинації в окремі ситуаціях

■ Вакцинація не проводиться

< менше / до вказаного віку;

> понад вказаного віку включно;

КДП = АКДП / АаКДА;

ДП = АДП / АДП-М



ОБОВ'ЯЗКОВІ ЩЕПЛЕННЯ У ДЕЯКИХ КРАЇНАХ СВІТУ

✓ Так
✗ Ні
⚡ Необов'язково
💡 Рекомендовано

 УКРАЇНА
  ВЕЛИКА БРИТАНІЯ
  НІМЕЧЧИНА
  ЧЕХІЯ
  ПОЛЬЩА
  США

Хвороба	УКРАЇНА	ВЕЛИКА БРИТАНІЯ	НІМЕЧЧИНА	ЧЕХІЯ	ПОЛЬЩА	США
Туберкульоз (БЦЖ)	✓	✗	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✗
Гепатит В (після народження)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Гепатит А	✗	✗	✗	✗	✗	✓
Ротавірус	✗	✓	✓	⚡	⚡	✓
DTaP-IPV-Hib (дифтерія, правець, коклюш, поліомієліт, гемофільна інфекція)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Кір, паротит, краснуха (КПК)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Вітряна віспа	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✓	✓	✓
КПК (ревакцинація)	✓	✓	✓	✓	✓	✗
Менінгокок	✗	✓	✓	✓	⚡	✓
Пневмокок	✗	одночасно з DTaP-IPV-Hib				✗
Вірус папіломи людини (дівчата)	✗	✓	✓	⚡	✗	✓
Грип	✗	✓	✓	✓	💡	✓
Оперізувальний лишай	✗	✓	✗	✗	✗	✗

Інфографіку створено за даними відкритих джерел інформації станом на 21.12.2020 року

ТУБЕРКУЛЬОЗ

- Викликає **Mycobacterium tuberculosis**
- Передається від людини, яка має відкриту форму до іншої людини **повітряно-крапельним шляхом** (кашель, розмова чи чхання).
- Збудник стійкий в зовнішньому середовищі (до 12 міс).
- **Щеплення БЦЖ** проводять однократно **на 3-5 добу ЖИТТЯ** дитини.
- Вакцинація захищає дитину від туберкульозного запалення мозку та тяжкої розповсюдженої форми туберкульозу.
- В Україні від туберкульозу гине **30 людей в день!**

Я:

- Ураження оболонок головного мозку – менінгіт
- Ураження кісток
- Тяжкі форми ураження легень

**Зоя Чорна, сімейна лікарка,
вакцинує доньку Варю згідно
Національного календаря**

щеплень



Гепатит В

- **Гепатит В** — потенційно небезпечне для життя інфекційне захворювання печінки, збудником якого є вірус гепатиту В. Це захворювання є серйозною проблемою охорони здоров'я в усьому світі. Інфекція може переходити в хронічну форму з високим ризиком смерті від цирозу і раку печінки
- Передача вірусу найчастіше відбувається перинатальним шляхом від матері дитині, а також **при контакті з кров'ю або іншими біологічними рідинами**, при виконанні ін'єкцій та порізах колючо-ріжучим інструментом.
- **Профілактика вірусного гепатиту В дозволяє запобігти розвитку таких ускладнень, як хронічний гепатит та рак печінки.**
- Схема вакцинації: **0-2-6 міс (0- перша доза, 1-друга доза, яку вводять через 1 міс після першої, 6 третя доза яку вводять через 6 місяців після першої або через 5 міс після другої)**. Також можна вакцинуватись у дорослому віці.

Олена Теряєва вакцинується від гепатиту В, дифтерії та правця. Фото зроблено 1 квітня 2023 року в Маяківському ЦПМСД



- Хронічний гепатит В розвивається менш ніж у 5% людей, які заразилися у

Кір, краснуха та епідемічний паротит

- **Кір** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є висип, сильна інтоксикація, висока температура, кон'юнктивіт.
- **Паротит** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є гарячка, інтоксикація, ураженням слинних залоз (іноді статевих, молочних залоз та підшлункової залози), центральної нервової системи. Захворювання хлопчиків в дитинстві може стати причиною **безпліддя**.
- **Краснуха** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є запаленням лімфатичних вузлів та характерним висипом. При захворюванні вагітною завжди веде до **тяжких вад розвитку** плоду та є показом для **переривання вагітності**.

Кір – одне з найбільш заразних захворювань!

Ускладнення:

- Пневмонія (запалення легень)
- Міокардит (запалення оболонки)
- Отит (запалення вуха) оболонки серця)
- Менінгіт (запалення мозкових)
- Смерть

Паротит. Ускладнення:

1. Чоловіче безпліддя.
2. Запалення яєчників у жінок.
3. Ювенільні маткові кровотечі.
4. Енцефаліт. Панкреатит.

Краснуха. Ускладнення :

У жінок:

- Переривання та невиношування вагітності.
- Захворювання суглобів

Можливі прояви вродженої краснухи у дитини:

1. Глухота.
2. Вад розвитку очей.
3. Вад серця

Дифтерія, правець і кашлюк

- **Дифтерія** передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є біль у горлі з утворенням нальотів, що утруднюють дихання. Дифтерійний екзотоксин вражає серце (міокардит), нервову систему, нирки.
- **Правець**- передається при контакті зі спорами бактерій **Clostridium tetani** при потраплянні бруду у рану, порізі або при укусі тварин. Токсин впливає на нервову систему, спричиняє сильні судоми та спазми м'язів, що може стати причиною зупинки дихання. Має надзвичайно високу смертність.
- **Кашлюк** – передається повітряно-крапельним шляхом. Характеризується запаленням дихальних шляхів, ураженням ЦНС і супроводжується нападами спазматичного кашлю, що може призвести до зупинки дихання.

Кашлюк. 200 – 400 000 дітей помирають щороку.

Ускладнення:

- Зупинка дихання, затримка психічного розвитку
- Крововилив в мозок, сітківку ока
- Пневмонія
- Смерть

Дифтерія. 1 хворий – захворіє 48!

Ускладнення:

- Міокардит (запалення серцевого м'яза).
- Полінейропатія (ураження нервової системи).
- Токсичний нефроз (ураження нирок).
- Смерть.

**Правець. У світі гине 160 тис. людей на рік.
Тільки індивідуальний захист!**

Поліомієліт

- Передається фекально-оральним шляхом, через забруднені харчові продукти та воду, іноді — повітряно-крапельним шляхом.
- Поліомієліт, на жаль, знову з'явився в Україні. В 2021 році був зафіксований спалах у Рівненській та Закарпатській областях. Це сталось, зокрема, через низький рівень охоплення вакцинацією.
- **Паралітична форма поліомієліту невиліковна. (Саме ця форма є діагностована зараз в однієї дитини на Рівненщині)**
- Захист від поліомієліту: інактивована вакцина (ІПВ) – у 2 та 4 місяці, оральна поліомієлітна вакцина (ОПВ) – у 6 та 18 місяців, а також 6 та 14 років.
- В 1950-х з'явилася вакцина від поліомієліту, на щеплення



Гемофільна інфекція

- Гемофільна інфекція — гостра інфекційна хвороба, збудником якої є гемофільна паличка *Haemophilus influenzae* типу b (Hib-інфекція).
- Гемофільна інфекція характеризується переважним ураженням органів дихання, центральної нервової системи та розвитком гнійних вогнищ у різних органах. Джерелом і резервуаром інфекції є тільки хвора людина.
- Механізм передачі — повітряно-крапельний, проте у маленьких дітей шлях передачі може бути контактним.
- Збудник інфекції локалізується на слизовій оболонці верхніх дихальних шляхів. Найчастіше хворіють діти віком від 6 міс. до 4 років. Рідше хворіють новонароджені, діти більш старшого віку і дорослі.
- Найчастішими клінічними формами гемофільної інфекції є менінгіт, середній отит і пневмонія. Реєструються також і інші ускладнення: перикардит, синусит, отит, гнійні артрити, захворювання дихальних шляхів та ін.
- Щеплення необхідно проводити за схемою **2-4-12 місяців**.

Зоя Чорна, сімейна лікарка, вакцинує доньку Варю згідно Національного календаря щеплень



Додатковий захист

Також, в Україні рекомендовано вакцинуватись від таких захворювань:

- ротавірусна інфекція;
- пневмококова інфекція;
- менінгококова інфекція;
- вітряна віспа (вітрянка);
- гепатит А;
- вірус папіломи людини;
- Грип;
- COVID-19 (дітям, віком 5-11р використовується спеціальна формула вакцини Комірнаті, для дітей, старше 12-ти років – така ж вакцина, як і для дорослих).

Жителі села Кам'янка вакцинуються від COVID-19 під час виїзду мобільної команди

30.05.2023 року



НАЦІОНАЛЬНИЙ ПОРТАЛ З ІМУНІЗАЦІЇ

- ✓ Пункти вакцинації
- ✓ Експерти з вакцинації
- ✓ Календар вакцинації
- ✓ Все про інфекції
- ✓ Навчання, події
- ✓ Новини вакцинації
- ✓ Бібліотека вакцинації
- ✓ Вакцинація за професіями
- ✓ Регуляторні нормативні документи



Портал є унікальним ІНФОРМАЦІЙНИМ ХАБОМ, де кожен - від МАМИ, яка планує перші щеплення дитині, до СТУДЕНТА-МЕДИКА, ФАРМАЦЕВТА та МЕДПРАЦІВНИКА ЗАКЛАДУ, який безпосередньо залучений до процесу імунізації населення – зможе знайти актуальну та корисну інформацію про вакцинацію.

Куди звертатися батькам, які мають сумніви щодо вакцинації та хочуть отримати фахові поради, позбутися страху?



Лапій Федір Іванович
Дитячий інфекціоніст, стаж роботи - 23 роки. Голова Національної технічної групи експертів з питань



Сем'янчук Віра Богданівна
Лікар-педіатр, дитячий алерголог, дитячий імунолог. Стаж роботи - 20 років. К.м.н.



Дребот Надія Михайлівна
Педіатр, дитячий алерголог, дитячий імунолог, стаж роботи - 37 років.



Шарикадзе Олена Вікторівна
Педіатр, дитячий алерголог, стаж роботи - 26 років. Д.м.н.



Рогач Костянтин Костянтинович
Сімейний лікар, фтизіатр, педіатр, стаж роботи - 17 років.



Правдюк Євгенія Антонівна
Педіатр, неонатолог, стаж роботи - 27 років.



Молода Оксана Юрївна
Лікар-фтизіопульмонолог, стаж роботи - 17 років



Вільчинська Тетяна Валентинівна
Медична спеціалізація - дитяча паліативна медицина, стаж роботи - 16 років.



Самоненко Наталія В'ячеславівна
Медична спеціалізація - генетика, метаболічні розлади, стаж роботи - 13 років.



Костюк Олена Олександрівна
Педіатр/неонатолог, стаж роботи - 32 роки. К.м.н.



Бабич Лідія Юрївна
Педіатр, консультант з ГВ, стаж роботи - 17 років.



Попович Катерина Володимирівна
Педіатр МЦ "МініПоліклініка", м. Львів



Грицак Ярина Олегівна
Педіатр, стаж роботи - 10 років.



Кухарук Анна Павлівна
Педіатр-інфекціоніст, імунолог, стаж роботи - 8 років.



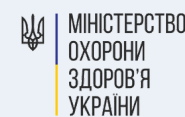
Шелевицька Анастасія
Педіатр приватного медичного центру "Педіатрія з любов'ю".



Тараканов Олексій Миколайович
Адвокат, модератор спільноти "Вакцинація: питання та відповіді"

Ставте питання експертам онлайн на Національному порталі з імунізації vaccine.org.ua та в ФБ-групі «Вакцинація: питання та відповіді»

*Завантажуйте та поширюйте QR-код порталу.
Встановлюйте на макетах для промоції заходів з
імунопрофілактики!*



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



КАЛЕНДАР ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЩЕПЛЕНЬ

ЧИННИЙ СТАНОМ НА СІЧЕНЬ 2023 РОКУ

Вакцинація проти	Новонароджений	6 тижнів	2 місяці	4 місяці	6 місяців	9 місяців	12 місяців	18 місяців	2 роки	5 років	6 років	9-14 років	16 років	Дорослі 18+ років
Гепатиту В	1 доза		2 доза		3 доза	Раніше не вакцинованим: ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)							Ввести три дози (1-2 доза – інт. 1 місяць, 2-3 доза – інт. 5 місяців)	
Туберкульозу (БЦЖ)		Раніше не вакцинованим: віком понад 2 міс. при негативному результаті РМ												
Кашлюка, дифтерії, правця (КДП) Дифтерії, правця (ДП)			1 доза КДП	2 доза КДП	3 доза КДП			4 доза КДП			ДП		ДП	ДП кожні 10 років
Поліомієліту			1 доза ІПВ	2 доза ІПВ	3 доза ОПВ			4 доза ОПВ			ОПВ	14 р ОПВ		За епідоказами
НіВ-інфекції			1 доза	2 доза			3 доза	Щеплення проводиться до 4 р. 11 міс. 29 днів		За станом здоров'я. Раніше не вакцинованим: ≥ 5 років - 1 доза				
Кору, епідемічного, паротиту, краснухи					При несприятливій епідситуації 1 доза (до 12 міс не зараховується)		1 доза				2 доза			
Пневмококової інфекції			1 доза	2 доза			3 доза			10-валентна кон'югована 13-валентна кон'югована одноразово 0,5 мл				
Ротавірусної інфекції			1 доза	2 доза		Моновалентна: Вакцинація має бути проведена до 24 тижнів життя								
			1 доза	2 доза	3 доза	Пентавалентна: Вакцинація має бути проведена до 32 тижнів життя								
Менінгококової інфекції	А, С, Y та W-135 кон'югована правцевим анатоксином		1 доза	2 доза			3 доза							
	А, С, Y та W-135 кон'югована дифтерійним анатоксином					9-23 міс.: 2 дози з інтервалом 3 міс.			15 - 55 р., якщо після попередньої дози мін. 4 роки - одноразово					
	Серогрупа В		2-5 міс.: 3 дози з інт. > 1 міс., або 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. в 12-15 міс		6-11 міс.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. на 2 році, але інт. > 2 міс		12 міс - 2 р.: 2 дози з інт. > 2 міс. та ревакц. > 12-23 міс.		2р. + та дорослі: 2 дози з інт. > 1 міс. Ревакц. лише при збереженні ризику					
Вітряної віспи						1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 т. після 1-ої дози (але не раніше 4 т. від введення 1 дози)							
Гепатиту А							1 доза	Ввести 2-гу дозу через 6 міс						
Папіломавірусної інфекції								Бівалентна (серотипи: 16, 18)		2 дози (інт. 6 м.)		≥ 15 р. - 3 дози: 0-1-6 міс.		
								Квадривалентна (серотипи: 16, 18, 6, 11)				≥ 14 р. - 3 дози: 0-2-6 міс.		
Жовтої лихоманки					6 - 9 міс. не рекомендована, за винятком особливих обставин			1 доза (ВООЗ: ревакцинація не проводиться)						
Кліщового енцефаліту							3 дози. Перша ревакцинація через 3 роки, наступні - кожні 5 років від першої ревакцинації							
Черевного тифу							1 доза. Ревакцинація кожні 3 р, якщо є ризик захворювання							
Грипу						Вперше в житті (лише для дітей ≥ 9 років): 2 дози з інт. в 28 днів, надалі - 1 доза щороку						1 доза щороку		

■ Вакцинація в рамках календаря щеплень. Вакцини забезпечуються в рамках Національної програми імунопрофілактики (НПІ)

■ Рекомендовані щеплення, що не забезпечуються НПІ. Приведені варіанти вакцинації

■ Можливість проведення вакцинації, якщо щеплення проводяться поза календарем / рекомендований вік. (схему вакцинації уточніть у свого лікаря)

■ Проведення вакцинації в окремі ситуаціях

■ Вакцинація не проводиться

< менше / до вказаного віку;

> понад вказаного віку включно;

КДП = АКДП / АаКДА;

ДП = АДП / АДП-М



ОБОВ'ЯЗКОВІ ЩЕПЛЕННЯ У ДЕЯКИХ КРАЇНАХ СВІТУ

✓ Так
✗ Ні
⚡ Необов'язково
💡 Рекомендовано

 УКРАЇНА
  ВЕЛИКА БРИТАНІЯ
  НІМЕЧЧИНА
  ЧЕХІЯ
  ПОЛЬЩА
  США

Хвороба	УКРАЇНА	ВЕЛИКА БРИТАНІЯ	НІМЕЧЧИНА	ЧЕХІЯ	ПОЛЬЩА	США
Туберкульоз (БЦЖ)	✓	✗	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✗
Гепатит В (після народження)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Гепатит А	✗	✗	✗	✗	✗	✓
Ротавірус	✗	✓	✓	⚡	⚡	✓
DTaP-IPV-Hib (дифтерія, правець, коклюш, поліомієліт, гемофільна інфекція)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Кір, паротит, краснуха (КПК)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Вітряна віспа	✗	✓ діти з групи ризику	✓	✓	✓	✓
КПК (ревакцинація)	✓	✓	✓	✓	✓	✗
Менінгокок	✗	✓	✓	✓	⚡	✓
Пневмокок	✗	одночасно з DTaP-IPV-Hib				✗
Вірус папіломи людини (дівчата)	✗	✓	✓	⚡	✗	✓
Грип	✗	✓	✓	✓	💡	✓
Оперізувальний лишай	✗	✓	✗	✗	✗	✗

Інфографіку створено за даними відкритих джерел інформації станом на 21.12.2020 року

ТУБЕРКУЛЬОЗ

- Викликає **Mycobacterium tuberculosis**
- Передається від людини, яка має відкриту форму до іншої людини **повітряно-крапельним шляхом** (кашель, розмова чи чхання).
- Збудник стійкий в зовнішньому середовищі (до 12 міс).
- **Щеплення БЦЖ** проводять однократно **на 3-5 добу ЖИТТЯ** дитини.
- Вакцинація захищає дитину від туберкульозного запалення мозку та тяжкої розповсюдженої форми туберкульозу.
- В Україні від туберкульозу гине **30 людей в день!**

Я:

- Ураження оболонок головного мозку – менінгіт
- Ураження кісток
- Тяжкі форми ураження легень

**Зоя Чорна, сімейна лікарка,
вакцинує доньку Варю згідно
Національного календаря**

щеплень



Гепатит В

- **Гепатит В** — потенційно небезпечне для життя інфекційне захворювання печінки, збудником якого є вірус гепатиту В. Це захворювання є серйозною проблемою охорони здоров'я в усьому світі. Інфекція може переходити в хронічну форму з високим ризиком смерті від цирозу і раку печінки
- Передача вірусу найчастіше відбувається перинатальним шляхом від матері дитині, а також **при контакті з кров'ю або іншими біологічними рідинами**, при виконанні ін'єкцій та порізах колючо-ріжучим інструментом.
- Профілактика вірусного гепатиту В дозволяє запобігти розвитку таких ускладнень, як хронічний гепатит та рак печінки.
- Схема вакцинації: **0-2-6 міс (0- перша доза, 1-друга доза, яку вводять через 1 міс після першої, 6 третя доза яку вводять через 6 місяців після першої або через 5 міс після другої)**. Також можна вакцинуватись у дорослому віці.

Олена Теряєва вакцинується від гепатиту В, дифтерії та правця. Фото зроблено 1 квітня 2023 року в Маяківському ЦПМСД



- Хронічний гепатит В розвивається менш ніж у 5% людей, які заразилися у

Кір, краснуха та епідемічний паротит

- **Кір** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є висип, сильна інтоксикація, висока температура, кон'юнктивіт.
- **Паротит** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якого є гарячка, інтоксикація, ураженням слинних залоз (іноді статевих, молочних залоз та підшлункової залози), центральної нервової системи. Захворювання хлопчиків в дитинстві може стати причиною **безпліддя**.
- **Краснуха** – передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є запаленням лімфатичних вузлів та характерним висипом. При захворюванні вагітною завжди веде до **тяжких вад розвитку** плоду та є показом для **переривання вагітності**.

Кір – одне з найбільш заразних захворювань!

Ускладнення:

- Пневмонія (запалення легень)
- Міокардит (запалення оболонки)
- Отит (запалення вуха) оболонки серця)
- Менінгіт (запалення мозкових)
- Смерть

Паротит. Ускладнення:

1. Чоловіче безпліддя.
2. Запалення яєчників у жінок.
3. Ювенільні маткові кровотечі.
4. Енцефаліт. Панкреатит.

Краснуха. Ускладнення :

У жінок:

- Переривання та невиношування вагітності.
- Захворювання суглобів

Можливі прояви вродженої краснухи у дитини:

1. Глухота.
2. Вади розвитку очей.
3. Вади серця

Дифтерія, правець і кашлюк

- **Дифтерія** передається повітряно-крапельним шляхом, симптомами якої є біль у горлі з утворенням нальотів, що утруднюють дихання. Дифтерійний екзотоксин вражає серце (міокардит), нервову систему, нирки.
- **Правець**- передається при контакті зі спорами бактерій **Clostridium tetani** при потраплянні бруду у рану, порізі або при укусі тварин. Токсин впливає на нервову систему, спричиняє сильні судоми та спазми м'язів, що може стати причиною зупинки дихання. Має надзвичайно високу смертність.
- **Кашлюк** – передається повітряно-крапельним шляхом. Характеризується запаленням дихальних шляхів, ураженням ЦНС і супроводжується нападами спазматичного кашлю, що може призвести до зупинки дихання.

Кашлюк. 200 – 400 000 дітей помирають щороку.

Ускладнення:

- Зупинка дихання, затримка психічного розвитку
- Крововилив в мозок, сітківку ока
- Пневмонія
- Смерть

Дифтерія. 1 хворий – захворіє 48!

Ускладнення:

- Міокардит (запалення серцевого м'яза).
- Полінейропатія (ураження нервової системи).
- Токсичний нефроз (ураження нирок).
- Смерть.

**Правець. У світі гине 160 тис. людей на рік.
Тільки індивідуальний захист!**

Поліомієліт

- Передається фекально-оральним шляхом, через забруднені харчові продукти та воду, іноді — повітряно-крапельним шляхом.
- Поліомієліт, на жаль, знову з'явився в Україні. В 2021 році був зафіксований спалах у Рівненській та Закарпатській областях. Це сталося, зокрема, через низький рівень охоплення вакцинацією.
- **Паралітична форма поліомієліту невиліковна. (Саме ця форма є діагностована зараз в однієї дитини на Рівненщині)**
- Захист від поліомієліту: інактивована вакцина (ІПВ) – у 2 та 4 місяці, оральна поліомієлітна вакцина (ОПВ) – у 6 та 18 місяців, а також 6 та 14 років.
- В 1950-х з'явилася вакцина від поліомієліту, на щеплення



Гемофільна інфекція

- Гемофільна інфекція — гостра інфекційна хвороба, збудником якої є гемофільна паличка *Haemophilus influenzae* типу b (Hib-інфекція).
- Гемофільна інфекція характеризується переважним ураженням органів дихання, центральної нервової системи та розвитком гнійних вогнищ у різних органах. Джерелом і резервуаром інфекції є тільки хвора людина.
- Механізм передачі — повітряно-крапельний, проте у маленьких дітей шлях передачі може бути контактним.
- Збудник інфекції локалізується на слизовій оболонці верхніх дихальних шляхів. Найчастіше хворіють діти віком від 6 міс. до 4 років. Рідше хворіють новонароджені, діти більш старшого віку і дорослі.
- Найчастішими клінічними формами гемофільної інфекції є менінгіт, середній отит і пневмонія. Реєструються також і інші ускладнення: перикардит, синусит, отит, гнійні артрити, захворювання дихальних шляхів та ін.
- Щеплення необхідно проводити за схемою **2-4-12 місяців**.

Зоя Чорна, сімейна лікарка, вакцинує доньку Варю згідно Національного календаря щеплень



Додатковий захист

Також, в Україні рекомендовано вакцинуватись від таких захворювань:

- ротавірусна інфекція;
- пневмококова інфекція;
- менінгококова інфекція;
- вітряна віспа (вітрянка);
- гепатит А;
- вірус папіломи людини;
- Грип;
- COVID-19 (дітям, віком 5-11р використовується спеціальна формула вакцини Комірнаті, для дітей, старше 12-ти років – така ж вакцина, як і для дорослих).

Жителі села Кам'янка вакцинуються від COVID-19 під час виїзду мобільної команди

30.05.2023 року



НАЦІОНАЛЬНИЙ ПОРТАЛ З ІМУНІЗАЦІЇ

- ✓ Пункти вакцинації
- ✓ Експерти з вакцинації
- ✓ Календар вакцинації
- ✓ Все про інфекції
- ✓ Навчання, події
- ✓ Новини вакцинації
- ✓ Бібліотека вакцинації
- ✓ Вакцинація за професіями
- ✓ Регуляторні нормативні документи



Портал є унікальним ІНФОРМАЦІЙНИМ ХАБОМ, де кожен - від МАМИ, яка планує перші щеплення дитині, до СТУДЕНТА-МЕДИКА, ФАРМАЦЕВТА та МЕДПРАЦІВНИКА ЗАКЛАДУ, який безпосередньо залучений до процесу імунізації населення – зможе знайти актуальну та корисну інформацію про вакцинацію.

Куди звертатися батькам, які мають сумніви щодо вакцинації та хочуть отримати фахові поради, позбутися страху?



Лапій Федір Іванович
Дитячий інфекціоніст, стаж роботи - 23 роки. Голова Національної технічної групи експертів з питань



Сем'янчук Віра Богданівна
Лікар-педіатр, дитячий алерголог, дитячий імунолог. Стаж роботи - 20 років. К.м.н.



Дребот Надія Михайлівна
Педіатр, дитячий алерголог, дитячий імунолог, стаж роботи - 37 років.



Шарикадзе Олена Вікторівна
Педіатр, дитячий алерголог, стаж роботи - 26 років. Д.м.н.



Рогач Костянтин Костянтинович
Сімейний лікар, фтизіатр, педіатр, стаж роботи - 17 років.



Правдюк Євгенія Антонівна
Педіатр, неонатолог, стаж роботи - 27 років.



Молода Оксана Юрївна
Лікар-фтизіопульмонолог, стаж роботи - 17 років



Вільчинська Тетяна Валентинівна
Медична спеціалізація - дитяча паліативна медицина, стаж роботи - 16 років.



Самоненко Наталія В'ячеславівна
Медична спеціалізація - генетика, метаболічні розлади, стаж роботи - 13 років.



Костюк Олена Олександрівна
Педіатр/неонатолог, стаж роботи - 32 роки. К.м.н.



Бабич Лідія Юрївна
Педіатр, консультант з ГВ, стаж роботи - 17 років.



Попович Катерина Володимирівна
Педіатр МЦ "МініПоліклініка", м. Львів



Грицак Ярина Олегівна
Педіатр, стаж роботи - 10 років.



Кухарук Анна Павлівна
Педіатр-інфекціоніст, імунолог, стаж роботи - 8 років.



Шелевицька Анастасія
Педіатр приватного медичного центру "Педіатрія з любов'ю".



Тараканов Олексій Миколайович
Адвокат, модератор спільноти "Вакцинація: питання та відповіді"

Ставте питання експертам онлайн на Національному порталі з імунізації vaccine.org.ua та в ФБ-групі «Вакцинація: питання та відповіді»

Куди звертатися батькам, які мають сумніви щодо вакцинації та хочуть отримати фахові поради, позбутися страху?



Лапій Федір Іванович
Дитячий інфекціоніст, стаж роботи - 23 роки. Голова Національної технічної групи експертів з питань



Сем'янчук Віра Богданівна
Лікар-педіатр, дитячий алерголог, дитячий імунолог. Стаж роботи - 20 років. К.м.н.



Дреборт Надія Михайлівна
Педіатр, дитячий алерголог, дитячий імунолог. Стаж роботи - 37 років.



Шарикадзе Олена Вікторівна
Педіатр, дитячий алерголог, стаж роботи - 26 років. Д.м.н.



Рогач Костянтин Костянтинович
Сімейний лікар, фтизіатр, педіатр, стаж роботи - 17 років.



Правдюк Євгенія Антонівна
Педіатр, неонатолог, стаж роботи - 27 років.



Молода Оксана Юрївна
Лікар-фтизіопульмонолог, стаж роботи - 17 років



Вільчинська Тетяна Валентинівна
Медична спеціалізація - дитяча паліативна медицина, стаж роботи - 16 років



Самоненко Наталія Вячеславівна
Медична спеціалізація - генетика, метаболічні розлади, стаж роботи - 13 років



Костюк Олена Олександрівна
Педіатр/неонатолог, стаж роботи - 32 роки. К.м.н.



Бабич Лідія Юрївна
Педіатр, консультант з ГВ, стаж роботи - 17 років.



Попович Катерина Володимирівна
Педіатр МЦ "МініПоліклініка", м. Львів



Грицак Ярина Олегівна
Педіатр, стаж роботи - 10 років.



Кухарук Анна Павлівна
Педіатр-інфекціоніст, імунолог, стаж роботи - 8 років.



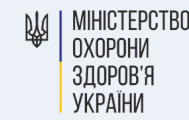
Шелевицька Анастасія
Педіатр приватного медичного центру "Педіатрія з любов'ю".



Тараканов Олексій Миколайович
Адвокат, модератор спільноти "Вакцинація: питання та відповіді"

Ставте питання експертам онлайн на Національному порталі з імунізації vaccine.org.ua та в ФБ-групі «Вакцинація: питання та відповіді»

*Завантажуйте та поширюйте QR-код порталу.
Встановлюйте на макетах для промоції заходів з
імунопрофілактики!*



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

