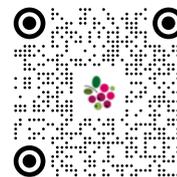


Полиомиелит и прививка от него: общие сведения и ответы на частые вопросы



Скачать эту и другие памятки о вакцинации против полиомиелита в электронном виде

Памятка является частью комплекта, состоящего из следующих информационных материалов:

1	Памятка для родителей	Полиомиелит и прививка от него: общие сведения и ответы на частые вопросы	Для родителей, чьи дети: <ul style="list-style-type: none"> • не вакцинированы, • не имеют сведений о вакцинации, • скоро будут вакцинированы, • вакцинированы.
2	Памятка для ответственных за разобщение	Разобщение детей в связи с проведением вакцинации оральной полиовирусной вакциной (ОПВ)	

Важные понятия и сокращения

ВАПП — вакциноассоциированный паралитический полиомиелит. **ИПВ** — инактивированная полиовирусная вакцина. **ОПВ** — оральная полиовирусная вакцина. **СанПиН** — документ, устанавливающий санитарные правила и нормы. **Национальный календарь** — нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок.

Полиомиелит — очень заразная вирусная инфекция, которая может проявлять себя по-разному, от бессимптомного течения до паралича и даже смерти.

Полиомиелит поражает в основном детей в возрасте до 5 лет, но взрослые без иммунитета тоже могут заболеть и пострадать от этой болезни.

Воздействие полиовируса на человека без иммунитета к полиомиелиту приводит к одному из следующих сценариев:

- бессимптомная инфекция;
- лёгкое заболевание;
- непаралитический полиомиелит (асептический менингит);
- паралитический полиомиелит.

Бессимптомная инфекция является наиболее частым исходом (72 %).

Лёгкое заболевание возникает примерно в 24 % случаев и характеризуется несколькими днями лихорадки, недомогания, сонливости, головной боли, тошноты, рвоты, запора, боли в горле.

Непаралитический полиомиелит (асептический менингит) является относительно редким осложнением инфекции (4 %): обычно он начинается как лёгкое заболевание, и через 1–2 дня появляются признаки раздражения мозговых оболочек, включая скованность шеи или спины, рвоту, сильную головную боль и боль в конечностях, спине и шее. Эта форма заболева-

ния длится 2–10 дней, и выздоровление обычно происходит быстро и полностью. Однако в небольшом проценте случаев заболевание прогрессирует до временной лёгкой мышечной слабости или паралича. **Паралитический полиомиелит** является редким последствием (обычно < 1 %) полиовирусной инфекции, но у одного из 200 инфицированных развивается его необратимая форма, которая в 5–10 % случаев приводит к смерти из-за поражения дыхательных мышц. Течение паралитического полиомиелита характеризуется лёгким течением болезни на протяжении нескольких дней и бессимптомным периодом в 1–3 дня, за которым следует быстрое начало острого вялого паралича (ОВП) с лихорадкой и прогрессированием до максимальной степени паралича в течение нескольких дней. Существующие данные свидетельствуют о том, что среди случаев паралича вероятность его тяжёлой формы и летально-го исхода увеличивается с возрастом. В долгосрочной перспективе у 25–40 % детей, выздоровевших от паралитического полиомиелита, развивается постполиомиелитный синдром (через 15–40 лет после первоначального выздоровления). Эти люди испытывают острую или усиленную мышечную слабость, боль и усталость.

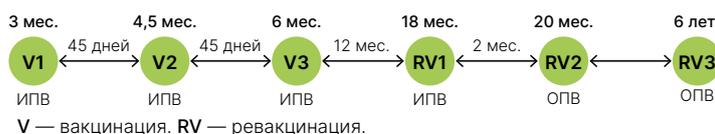
Вирус передаётся от человека человеку чаще всего фекально-оральным путём. Намного реже — не напрямую, а через внешнюю среду (например, заражённую воду или продукты питания).

Вакцинация против полиомиелита

Вакцинация против полиомиелита входит в национальный календарь профилактических прививок¹ и проводится двумя видами вакцин: **инактивированной** (ИПВ) и **живой** (ОПВ). Инактивированные полиовирусные вакцины вводятся внутримышечно (укол), а живые полиовирусные вакцины вводятся орально (капли в рот). **Вакцины против полиомиелита, применяемые в России в 2026 году:**

Страна	Наименование вакцины	Вид вакцины	Полиомиелит			Коклюш	Дифтерия	Столбняк	НіВ	Гепатит В	Производитель
			Тип 1	Тип 2	Тип 3						
RU	БиВак полио	ОПВ	✓		✓						ФНЦИРИП им. М. П. Чумакова РАН
RU	МоноВак полио		✓	✓							Инвак ²
RU	ПолиовакСин	ИПВ	✓	✓	✓						Sanofi Pasteur
FR	Пентаксим		✓	✓	✓	✓	✓		✓		GSK Biologicals
FR	Инфанрикс Гекса		✓	✓	✓	✓	✓		✓		Билтховен Биологикалс / Нанолек
NL	Полимилекс		✓	✓	✓						

Схема вакцинации от полиомиелита по нацкалендарю РФ



Если график вакцинации был нарушен (начат позже или прерван), то вакцинация проводится по догоняющему графику.

Курс вакцинации против полиомиелита в Российской Федерации начинают с инактивированной вакцины вне зависимости от возраста. Вакцинация, начатая с применения оральных вакцин (вследствие ошибки или из-за особенностей программы вакцинации в другой стране), может быть продолжена инактивированными вакцинами.

Некоторым категориям детей вторая и третья ревакцинации проводятся с применением ИПВ. Показания для применения инактивированной вакцины в этом случае определяет педиатр, используя Порядок проведения профилактических прививок³ и инструкцию к вакцине.



Возможные нормальные реакции и нежелательные явления

ИПВ: в первые 1–3 суток в 5–10 % случаев возможны нормальные реакции в виде повышения температуры, недомогания, потери аппетита, раздражительности, рвоты, головной боли и боли, отёка, покраснения в месте инъекции. Серьёзные нежелательные реакции возникают редко и представляют собой стерильный или инфекционный абсцесс в месте инъекции, анафилактику, лихорадку выше 40 °С, фебрильные судороги, неврит плечевого нерва (при нарушении техники инъекции), коллаптоидную реакцию, энцефалопатию, пронзительный крик.

ОПВ: преимущественно с 1 по 9 день после вакцинации могут появиться нормальные реакции на прививку — головная боль, миалгия, диарея, рвота. Серьёзные нежелательные реакции — вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (с частотой 1–4 : 1 000 000) и анафилаксия⁵.



На что обратить внимание до и после вакцинации, читайте в памятке

«Как подготовиться к прививке и вести себя во время и после вакцинации».

Ответы на популярные вопросы простыми словами

Общие вопросы про вакцинацию против полиомиелита

Зачем нужно вакцинировать детей против полиомиелита, если Россия имеет статус страны, свободной от полиомиелита?

К сожалению, не все страны в мире являются свободными от полиомиелита. Для того чтобы не допустить случаев заболевания с учётом миграционных процессов, в свободных от полиомиелита странах продолжают проводить массовую вакцинацию детей.

В ряде регионов России в последние годы проводят туровые вакцинации против полиомиелита, которые связаны с обнаружением в этих регионах циркуляции паралитических вариантов вируса.

Всемирная организация здравоохранения:

«До тех пор, пока в мире будет оставаться хоть один инфицированный человек, риску заражения полиомиелитом будут подвержены люди во всех странах. Неспособность ликвидировать полиомиелит в остающихся устойчивых очагах может привести к возобновлению глобального распространения заболевания».

В чём разница в действии ИПВ и ОПВ?

Вакцины ОПВ и ИПВ не эквивалентны по своему действию. ИПВ приводит к системному иммунитету против полиомиелита, в том числе к формированию защитных антител, циркулирующих в кровеносной системе, а ОПВ — к формированию барьерного иммунитета и другого класса антител: на поверхности слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта. Именно ОПВ обеспечивает коллективный иммунитет и препятствует распространению паралитического вируса в случае вспышек.

Ещё одним преимуществом ОПВ для общественного здравоохранения является её более низкая цена, простота применения и возможность охватить вакцинацией большее число пациентов.

Для эффективной барьерной защиты необходимо как минимум 2 дозы ОПВ.

Безопасна ли вакцинация ОПВ?

Да, вакцинация ОПВ безопасна. В Российской Федерации вакцинация ОПВ проводится после 4 доз ИПВ в возрасте 20 месяцев и 6 лет. При соблюдении этих правил вероятность ВАПП исключена, кроме редких ситуаций не диагностированных иммунодефицитов, связанных, например, с дефектом выработки сывороточных антител. Но вероятность того, что в 20 месяцев и старше такой иммунодефицит не будет диагностирован, крайне низкая. Таким образом, безопасность вакцинации ОПВ обеспечена порядком проведения профилактических прививок в нашей стране.

Какое минимальное количество ИПВ должно быть перед ОПВ, чтобы вакцинация была безопасной?

Вакцинация ОПВ безопасна уже после 1 дозы ИПВ, но в Российской Федерации установлена схема вакцинации, которая предусматривает несколько доз ИПВ перед дозами ОПВ. Минимально при нарушенном графике ребёнок должен получить 2 дозы ИПВ перед применением ОПВ⁴.

Что такое туровая вакцинация против полиомиелита?

Туровая вакцинация против полиомиелита — это дополнительные мероприятия по иммунизации против полиомиелита, которые проводятся по эпидемическим показаниям по решению Главного государственного санитарного врача РФ или субъекта федерации. Показания для проведения туровой вакцинации определены в СанПиН. Сроки, условия и порядок туровой вакцинации регламентируются соответствующим постановлением (решением) Главного государственного санитарного врача. Правила проведения такой вакцинации закреплены в пунктах 2504–2506 СанПиН.

Вакцинацию против полиомиелита в рамках туровой вакцинации проводят не ранее чем через месяц после последней иммунизации против полиомиелита.

Можно ли запить ОПВ водой или соком?

Инструкции к вакцинам ОПВ не разрешают запивать вакцину водой или иной жидкостью, есть или пить в течение часа после прививки, чтобы не снижать её эффективность.

Имеет ли значение, что график вакцинации моего ребёнка был сильно нарушен: между дозами ИПВ был большой интервал или мы после ИПВ долго не делали ОПВ?

Не опасно ли в такой ситуации вакцинация ОПВ и/или контакт с вакцинированными ОПВ?

Нет, значительное нарушение графика не имеет значения для завершения вакцинации, и это не повлияет на финальную эффективность курса прививок. Здесь имеет значение только то, сколько доз вакцин против полиомиелита (любых) было введено вашему ребёнку и с какими интервалами. Вакцинация ребёнка продолжается по инструкции к вакцине и действующему национальному календарю профилактических прививок.

Старшему ребёнку нужно делать ОПВ, но у младшего ещё нет всех доз ИПВ. Это безопасно?

Семейный контакт с привитым ОПВ согласно СанПиН возможен при наличии 2 доз вакцины против полиомиелита. О правилах проведения разобщения в организованных коллективах вы можете прочитать ниже.

Мы начали вакцинацию одной вакциной, но сейчас нам предлагают продолжить вакциной другого производителя. Это допустимо?

Вакцины от полиомиелита взаимозаменяемы, это значит, что начать вакцинацию можно одним препаратом, а продолжить и завершить другим. Например, первые дозы ИПВ были сделаны комплексной вакциной от нескольких инфекций, но при её отсутствии можно продолжить вакцинацию моновакциной.

Можно ли делать прививку от полиомиелита в один день с другими вакцинами?

Одновременное ведение вакцин против полиомиелита с другими вакцинами допустимо, что прописано как в инструкциях к полиовакцинам, так и в нормативных правовых актах, регулирующих иммунопрофилактику. Исключение — вакцины от туберкулёза (БЦЖ/БЦЖ-М), которые в России всегда вводятся в отдельный от других прививок день.

Ранее мы проживали в другом государстве, ребёнок проходил вакцинацию против полиомиелита по другой схеме. Засчитывается ли в Российской Федерации эта вакцинация?

При наличии документально подтверждённого факта вакцинации все дозы будут засчитаны. Вакцинация будет продолжена согласно схеме, установленной в Российской Федерации. Для подтверждения вакцинации может потребоваться нотариально заверенный перевод документа о вакцинации. По национальному календарю в России у ребёнка должно быть суммарно сделано 6 доз полиовакцины.

При совпадении сроков дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита с возрастом, регламентированным национальным календарём профилактических прививок, иммунизация засчитывается как плановая. Последующая вакцинация против полиомиелита проводится в соответствии с возрастом в рамках национального календаря профилактических прививок.

Туровые вакцинации проводятся в учебное время. Это удобно, так как дети уже находятся в одном месте. Удобно в первую очередь для родителей, так как не нужно тратить время и никуда специально вести детей, которые ходят в образовательные учреждения. Это позволяет организовать процесс максимально быстро и эффективно.

Что такое разобщение детей после вакцинации против полиомиелита?

Разобщение — это процесс перевода, отстранения или недопуска ребёнка в группу/класс образовательной организации, палату медицинской организации или отряд в организациях отдыха детей и их оздоровления, а также разделения детей по месту проживания. Этот процесс проводится по определённым правилам, которые установлены санитарным законодательством.

Зачем проводят разобщение?

Для профилактики ВАПП у непривитых. Частота этого события составляет 1,4–3,4 случая на 1 000 000 доз⁶. В год в России регистрируется 2–4 случая ВАПП, в основном связанные с ошибками иммунизации (введения ОПВ в качестве первой дозы) и нарушением правил разобщения. Этот риск небольшой, но предотвратимый, и для обеспечения безопасности иммунизации меры по разобщению необходимы и обязательны.

Кого не допускают в коллектив в случае применения ОПВ: привитых или непривитых?

Преимуществом обладают привитые дети: временный перевод, отстранение или недопуск проводятся для непривитых детей.

На какой срок проводится разобщение?

На срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

Где написано, что нужно проводить разобщение?

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»⁷

↳ Приложение XXXII. Профилактика полиомиелита

↳ Раздел «Мероприятия по профилактике вакциноассоциированных случаев полиомиелита (ВАПП)»

↳ Пункты 2513–2520

Где и как проводится разобщение?



В образовательных организациях и организациях отдыха и оздоровления детей

- Не привитого против полиомиелита / получившего **менее 3-х доз** полиовакцины / не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита ребёнка временно переводят в группу/класс/отряд, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней.
- Отстранение ребёнка от посещения таких организаций проводится только в случае невозможности перевода в другую группу/класс/отряд по объективным причинам.



При госпитализации детей в стационар

- Не допускается госпитализация не привитых против полиомиелита / получивших **менее 3-х доз** полиовакцины / не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита детей в одну палату с детьми, получившими прививку ОПВ в течение последних 60 календарных дней. Ограничений по нахождению в местах общего пользования внутри отделения не установлено.



Разобщение детей, проживающих в одной семье

- Если в семье, где одному из детей нужно сделать ОПВ, есть ребёнок, не привитый против полиомиелита или получивший **менее 2-х доз** полиовакцины, то рекомендуется иммунизировать его от полиомиелита в соответствии с нацкалендарём профилактических прививок (при отсутствии противопоказаний) или разобщить детей на 60 календарных дней.

Могут ли моему ребёнку отказать в госпитализации в стационар из-за того, что он недавно вакцинирован ОПВ или не привит против полиомиелита тремя дозами вакцины?

Нет. В исключительных случаях плановую госпитализацию ребёнка могут отложить в связи с отсутствием подходящей ему палаты. Такая ситуация практически невозможна в существующих реалиях, поэтому в случае отказа родителю следует обратиться в надзорные органы с требованием проведения проверки законности отказа в госпитализации.

Сколько доз вакцины должно быть у ребёнка, чтобы его допустили в организованный коллектив, где есть вакцинированные ОПВ?

3 дозы любой вакцины против полиомиелита.

Через сколько после получения 3-й дозы вакцины ребёнка должны допустить в коллектив?

Сразу после введения 3-й дозы любой вакцины против полиомиелита.

Сколько доз вакцины должно быть у ребёнка, чтобы не разобщать его с вакцинированным ОПВ братом и сестрой?

2 дозы любой вакцины. Один ребёнок в семье может быть вакцинирован ОПВ в тот же день, когда другой получит вторую дозу вакцины против полиомиелита. Одновременное введение ИПВ и ОПВ в рамках вакцинации в другой стране будут засчитаны как достаточная вакцинация для семейного контакта. См. [письмо Роспотребнадзора](#).

Может ли учреждение сообщать другим людям, что мой ребёнок привит или не привит?

Нет, так как это является разглашением врачебной тайны. Информация о статусе вакцинации (привит / не привит / не имеет сведений) должна быть известна ограниченному кругу лиц организации, проводящей разобщение, а именно руководителю и тем людям, которые непосредственно реализуют процесс разобщения. В случае разглашения такой информации лицами, которым она стала известна при исполнении трудовых обязанностей, они могут понести дисциплинарную, материальную, административную, уголовную ответственность.

Что делать, если информация о статусе вакцинации (привит / не привит / не имеет сведений) была разглашена работниками организации другим лицам?

Вам следует обратиться в правоохранительные и надзорные органы, также вы можете обратиться в суд для взыскания компенсации морального вреда за нарушенное право.

В частных организациях тоже реализуется процесс разобщения?

Да, требования СанПиН распространяются на организации всех форм собственности, но только если организация относится к указанным ниже категориям:

- образовательные организации (организации, осуществляющие образовательную деятельность),
- медицинские организации,
- организации отдыха детей и их оздоровления.

Например, в г. Новосибирске суд [взыскал](#) с частного детского сада, являющегося образовательной организацией, компенсацию морального вреда в размере 10 000 рублей за то, что вакцинированный ОПВ ребёнок был отстранён от посещения учреждения.

Может ли частная образовательная или иная организация внести в договор иные правила разобщения? Например, что в организацию не допускается вакцинированный ребёнок.

Нет, порядок разобщения установлен императивными нормами санитарного законодательства. Такие нормы не подлежат изменению в рамках договора, они требуют безусловного исполнения.

А если мой ребёнок ходит в детский сад, который не является образовательной организацией, то разобщение там проводится?

СанПиН не предписывает таким учреждениям собирать данные о вакцинации и проводить разобщение. Это подтверждает судебная практика, вы можете ознакомиться с [решением суда](#), в котором родителю отказали в иске к детскому саду, который не являлся образовательной организацией и не провёл разобщение. Решение [устойло](#) в апелляции.

Могут ли провести разобщение путём перевода/отстранения привитого, если он один, а непривитых много? Могут ли не допускать привитого до обучения/отдыха/оздоровления/лечения?

Нет, это нарушение норм, установленных СанПиН, и прав привитого ребёнка на образование или охрану здоровья (в зависимости от вида организации).

Что делать, если процесс разобщения нарушается?

Необходимо обратиться в надзорные органы (прокуратуру, Роспотребнадзор, Росздравнадзор, органы исполнительной власти субъекта федерации в сфере образования и другие).

Мой ребёнок скоро будет вакцинирован или уже вакцинирован ОПВ

Мой ребёнок был вакцинирован ОПВ, можем ли мы посещать детские площадки, бассейн, «развивашки», общественные места, ходить в гости к непривитым детям?

Вы можете жить обычной жизнью. Недлительные бытовые контакты не опасны для непривитых, а организации, которые обязаны проводить разобщение, проводят его самостоятельно. Например, как [разъясняет](#) Роспотребнадзор, санитарные меры, проводимые в бассейнах, позволяют не проводить разобщение.

Я беременна. Можно ли вакцинировать моего ребёнка против полиомиелита при помощи ОПВ?

Вакцинация ОПВ проводится, если до родов осталось более 2 месяцев, либо в день, когда новорождённый получит свою вторую ИПВ. Для самой беременной контакт с привитым ОПВ безопасен. Меры направлены на разобщение новорождённого с привитым ОПВ.

Что делать, если образовательная организация требует перевода или отстранения / медучреждение не допускает на плановую госпитализацию / организация отдыха и оздоровления не принимает недавно вакцинированного ОПВ ребёнка?

Сообщите руководству организации о том, что они нарушают права вашего ребёнка, и вы будете вынуждены обратиться в надзорные органы. Если это не помогло, то письменно обратитесь в прокуратуру, Роспотребнадзор, региональный орган исполнительной власти в сфере образования или здравоохранения (министерство/департамент) с требованием провести проверку и принять меры для восстановления вашего ребёнка в правах. Также вы можете обратиться в суд с требованиями компенсировать расходы на аналогичные услуги, которые вам пришлось оплатить в связи с этим нарушением, и моральный вред, причинённый нарушенным правом.

Должен ли родитель сам сообщать о вакцинации ребёнка ОПВ в образовательную организацию, медицинское учреждение или организацию отдыха и оздоровления?

Нет, обязанность по организации работы и сбору необходимой информации возложена на сами организации. Учреждения должны организовать получение необходимой информации от организаций, проводящих вакцинацию, и в редких случаях от самих родителей (например, при вакцинации

в частной клинике или в другой местности). Не предусмотрены меры ответственности для родителя, который не сообщил о проведённой ребёнку вакцинации ОПВ.

Должен ли я сообщать о вакцинации ОПВ, если мой ребёнок посещает детский сад, который не является образовательной организацией?

Согласно СанПиН, разобщение в таких организациях не проводится, следовательно, права и обязанности собирать сведения, составляющие врачебную тайну, у учреждения нет, а родитель может не сообщать о проведённой ребёнку вакцинации ОПВ. Это подтверждается [решением](#) суда.

Могут ли требовать от родителей сделать детям инактивированную полиомиелитную вакцину (ИПВ) вместо ОПВ?

Нет, схема вакцинации от полиомиелита утверждена Приказом Минздрава России⁸. Замена ОПВ на ИПВ не способствует санитарному благополучию общества и допустима только по показаниям, которые выявляются непосредственно на осмотре перед проведением вакцинации. Ни образовательное учреждение, ни стационар, куда госпитализируют ребёнка, ни иная организация не могут предъявлять свои требования в данном вопросе, а обязаны организовать разобщение в случае применения ОПВ.

Могут ли организации требовать отложить вакцинацию ОПВ, например, на лето, когда разобщение коснётся меньшее количество детей?

Нет, за организацию вакцинации отвечает медицинское учреждение, которое принимает решение о проведении массовой или индивидуальной вакцинации исходя из многих факторов, например, таких как наличие вакцины и её сроки годности, количество детей, достигших возраста вакцинации в организованном коллективе, эпидемическая обстановка.

Мы столкнулись с травлей в связи с вакцинацией ОПВ. Что делать?

Вам необходимо обратиться к руководству образовательного учреждения или правоохранительные органы для получения помощи в пресекании травли и принятии мер правового характера.

Ребёнок не вакцинирован / получил менее 2 доз вакцины / не имеет сведений о вакцинации против полиомиелита

Почему именно мой ребёнок должен быть переведён или отстранён из группы/класса/отряда?

Общество и государство поощряют профилактику инфекционных заболеваний с помощью вакцинации, а следовательно, создают максимально удобные условия для тех, кто вакцинирует своих детей.

Для тех, кто воспользовался своим правом на отказ от вакцинации или не может быть вакцинирован по другим причинам, государство обеспечивает условия для максимального снижения рисков ВАПП.

Могут ли моего ребёнка сразу отстранить / не допустить и не искать ему место в другой группе/классе/отряде?

Нет, так как это будет нарушением его прав. Такие меры могут быть применены только при реальной невозможности определить непривитого в отдельные от недавно вакцинированного ОПВ группу/класс/отряд. Если права ребёнка нарушают, вы вправе обратиться с жалобой в надзорные органы или иском в суд.

Что делать, если ребёнка не допускают на плановую госпитализацию в связи с тем, что он не вакцинирован против полиомиелита?

Такой отказ может быть правомерен только в том случае, когда в учреждении настолько ограничено количество палат, что невозможно провести разобщение согласно нормам СанПиН. В этой ситуации госпитализация должна быть смещена на период, когда из учреждения будут выпущены вакцинированные ОПВ дети. Вы можете обратиться в надзорные органы для проведения проверки и защиты нарушенных прав вашего ребёнка.

Можно ли добиться, чтобы ребёнка не выводили из коллектива без получения 3 прививок против полиомиелита?

Нет, других способов остаться в коллективе, где есть вакцинированный ОПВ, не предусмотрено, это подтверждено судебной практикой. [Здесь](#) вы найдёте подборку судебных решений, которые основаны на требованиях родителей отменить разобщение или изменить его порядок.

А как же конституционное право ребёнка на образование?

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» обязует образовательные учреждения создавать условия, способствующие охране здоровья обучающихся. СанПиН для предотвращения случаев ВАПП предусматривает перевод непривитых детей в другую группу/класс как приоритетный способ разобщения.

Могу ли я написать расписку, что беру ответственность на себя и оставить ребёнка в его коллективе?

Нет, так как:

- такая расписка не профилактирует ВАПП у невакцинированного ребёнка, риск остаётся вне зависимости от того, что вы напишите;
- такая расписка не снимает ответственность за проведение разобщения с руководителя организации.

Какая ответственность предусмотрена при предъявлении поддельного документа о вакцинации?

За использование заведомо подложного документа, предоставляющего права или освобождающего от обязанностей предусмотрена уголовная ответственность частью 5 статьи 327 УК РФ. Штраф за такое деяние может достигать восьмидесяти тысяч рублей или дохода осуждённого за период до шести месяцев, максимальное наказание — арест на срок до шести месяцев. Пример такого приговора суда доступен по [ссылке](#).

Что делать, если мой непривитый ребёнок не был вовремя выведен из коллектива, в котором был вакцинированный ОПВ?

Вам необходимо обратиться к педиатру. В этой ситуации рекомендовано начать курс вакцинации против полиомиелита инактивированной вакциной против полиомиелита как можно скорее и провести разобщение.

Мы переехали, и мой ребёнок остался без сведений о вакцинации. Как быть в такой ситуации?

Существует 2 возможности:

- Сделать письменный запрос выписок о вакцинации по месту её прохождения. В случае прохождения вакцинации за границей вам потребуется нотариально заверенный перевод документа.
- Пройти вакцинацию заново, это не опасно, но займёт определённое время.

Привитый ОПВ ребёнок временно не посещает коллектив, могу ли я привести своего ребёнка?

Этот вопрос решается администрацией учреждения. Только они владеют информацией о всех вакцинированных ОПВ и разглашать эти сведения не могут. Организация разобщения — сложный процесс, а у учреждения нет обязанности, а часто и административных ресурсов, прекращать его на несколько дней и возобновлять вновь.

¹ Приложение 1 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показателям и порядка проведения профилактических прививок».

² Держатель регистрационного удостоверения для вакцины «ПолиовакСин» — ООО «ИНВАК». Производитель готовой лекарственной формы — ФНЦИРИП им. М. П. Чумакова РАН, розлив и упаковку может осуществлять «Нанолек».

³ Приложение 3 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показателям и порядка проведения профилактических прививок».

⁴ Методические рекомендации по проведению профилактических прививок в соответствии с приказом Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показателям и порядка проведения профилактических прививок».

⁵ Анафилактика гипотетически возможна с частотой 1 : 1 000 000, но маловероятна, так как вакцина не содержит аллергенов.

⁶ Методические рекомендации по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации (утв. Минздравом России 12.04.2019).

⁷ Утверждён Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

⁸ Приказ Минздрава России от 06.12.2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показателям и порядка проведения профилактических прививок».