2025–2026 учебный год
Требования к вакцинации детей при поступлении в школы / посещении школ штата Нью-Йорк[1]

ПРИМЕЧАНИЯ.
Чтобы посещать школу в штате Нью-Йорк, все дети должны иметь соответствующие их возрасту прививки. Количество прививок зависит от графика, рекомендованного Консультативным комитетом по иммунизации (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP). Интервалы между получением вакцин должны соответствовать требованиям «Рекомендованного ACIP графика вакцинации детей и подростков» (ACIP-Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule). Прививки, выполненные до достижения минимального возраста или с нарушением интервалов, указанных в графике, являются недействительными и не включаются в количество прививок, указанное ниже. Конкретная информация о каждой вакцине приведена в сносках. Дети, которые поступают в учебное заведение без деления на классы, должны соответствовать требованиям к вакцинации для классов, возрасту которых они соответствуют.

С требованиями к прививкам НЕОБХОДИМО ознакомиться в сносках данного графика

<table>
<tr><th>Вакцины</th><th>Дошкольники (детский сад, Head Start, ясли или дошкольное учреждение)</th><th>Учащиеся подготовительных классов и 1-х, 2-х, 3-х, 4-х и 5-х классов</th><th>Учащиеся 6-х, 7-х, 8-х, 9-х, 10-х и 11-х классов</th><th>Учащиеся 12-го класса</th></tr>
<tr><td>Вакцина против дифтерии и столбняка, содержащая анатоксины, и вакцина против коклюша (АКДС/КДС/АбКДС/АДС)[2]</td><td>4 прививки</td><td>5 прививок или 4 прививки,
если 4-я прививка была выполнена в возрасте 4 лет и старше, а курс вакцинации был начат, когда ребенку было менее 1 года или
3 прививки,
если ребенку 7 лет или более и если курс вакцинации был начат, когда ему исполнился 1 год или более</td><td colspan="2">3 прививки</td></tr>
<tr><td>Вакцина против дифтерии и столбняка, содержащая анатоксины, и вакцина против коклюша, бустерная доза для подростков (АаКДС)[3]</td><td colspan="2">Неприменимо</td><td colspan="2">1 прививка
после исполнения 10 лет</td></tr>
<tr><td>Вакцина против полиомиелита (ИПВ/ОПВ)[4]</td><td>3 прививки</td><td colspan="3">4 прививки или 3 прививки,
если 3-я прививка была выполнена в возрасте 4 лет и старше</td></tr>
<tr><td>Вакцина против кори, паротита и краснухи (КПК)[5]</td><td>1 прививка</td><td colspan="3">2 прививки</td></tr>
<tr><td>Вакцина против гепатита B[6]</td><td>3 прививки</td><td colspan="3">3 прививки или 2 прививки вакциной против гепатита B для взрослых (Recombivax), если вакцинация была проведена с интервалом как минимум 4 месяца в возрасте от 11 до 15 лет</td></tr>
<tr><td>Вакцина против ветряной оспы (ветрянки)[7]</td><td>1 прививка</td><td colspan="3">2 прививки</td></tr>
<tr><td>Конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции (MenACWY)[8]</td><td colspan="2">Неприменимо</td><td>Учащиеся 7-х, 8-х, 9-х, 10-х и 11-х классов: 1 прививка</td><td>Учащиеся 12-го класса: 2 прививки или 1 прививка, если ребенок был вакцинирован в возрасте 16 лет и старше</td></tr>
<tr><td>Конъюгированная вакцина против гемофильной инфекции типа b (ХИБ)[9]</td><td>1–4 прививки</td><td colspan="3">Неприменимо</td></tr>
<tr><td>Конъюгированная вакцина против пневмококковой инфекции (ПКВ)[10]</td><td>1–4 прививки</td><td colspan="3">Неприменимо</td></tr>
</table>

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. | Department of Health

1. Результаты серологических анализов, подтверждающие наличие антител к возбудителям кори, паротита и краснухи, или лабораторное подтверждение этих перенесенных заболеваний являются приемлемыми доказательствами наличия иммунитета к ним. Результаты серологических анализов на полиомиелит являются приемлемым подтверждением наличия иммунитета, только если они были выполнены до 1 сентября 2019 г. и были получены положительные результаты на все три серотипа. Положительный результат анализа крови на антитела к поверхностному антигену вируса гепатита B является приемлемым подтверждением наличия иммунитета к гепатиту B. Результаты серологических анализов, подтверждающие наличие антител к вирусу ветряной оспы, лабораторное подтверждение перенесенной ветряной оспы или подтверждение врача, помощника врача или практикующей медицинской сестры того, что ребенок перенес ветряную оспу, являются приемлемыми подтверждениями наличия иммунитета к этому заболеванию.

   * Титры, указанные в результатах серологических анализов, не являются приемлемым подтверждением для дифтерии, столбняка и коклюша, менингококковой инфекции, гемофильной инфекции типа b и пневмококковой инфекции.

2. Вакцина, содержащая дифтерийно-столбнячные анатоксины и бесклеточный коклюшный компонент (АКДС) (минимальный возраст: 6 недель).
   a. Дети, которые своевременно начинают курс вакцинации, должны получить 5 доз вакцины АКДС — в возрасте 2 месяцев, 4 месяцев, 6 месяцев, 15–18 месяцев и 4 лет и более. Четвертую прививку можно получить в возрасте 12 месяцев, если после получения третьей прививки прошло не менее 6 месяцев. Однако не следует повторять четвертую прививку вакциной АКДС, если после третьей прививки вакциной АКДС прошло не менее 4 месяцев. Последнюю прививку курса вакцинации необходимо выполнить, когда ребенку исполнится четыре года или более, но не ранее чем через 6 месяцев после предыдущей прививки.
   b. Если ребенок получил четвертую дозу вакцины АКДС в возрасте 4 лет и старше, но не менее чем через 6 месяцев после третьей прививки, пятая (бустерная) доза вакцины АКДС не требуется.
   c. Дети в возрасте 7 лет и старше, которые не прошли полный курс детской иммунизации вакциной АКДС, должны получить вакцину АбКДС в качестве первой прививки в рамках курса наверстывающей вакцинации; если потребуются дополнительные прививки, необходимо использовать вакцину АДС или АбКДС. Если первая прививка была выполнена до того, ребенку исполнился один год, необходимо получить 4 прививки, последняя из которых должна быть выполнена, когда ему исполнится 4 года или более. Если первая прививка была выполнена, когда ребенку исполнился один год или более, необходимо получить 3 прививки, последняя из которых должна быть выполнена, когда ему исполнится 4 года или более.
   d. См. дополнительную информацию в Руководстве CDC по наверстывающей вакцинации для детей в возрасте от 4 месяцев до 6 лет.
   e. См. дополнительную информацию в Руководстве CDC по наверстывающей вакцинации для детей в возрасте от 7 до 9 лет.

3. Бустерные дозы вакцины, содержащей дифтерийно-столбнячные анатоксины и бесклеточный коклюшный компонент (АбКДС), для подростков (минимальный возраст для 6–11-х классов: 10 лет; минимальный возраст для 12-го класса: 7 лет).
   a. Учащиеся в возрасте 11 лет и старше, которые поступают в 6–12-е классы, должны получить одну дозу вакцины АбКДС.
   b. Помимо требования к 6–12-ым классам, вакцина АбКДС также может быть получена в рамках курса наверстывающей вакцинации учащимися в возрасте 7 лет и старше, которые не прошли полный курс детской иммунизации вакциной АКДС, как описано выше. В 2025–2026 учебном году учащиеся 6–11-х классов должны быть привиты вакциной АбКДС в возрасте 10 лет и старше, а иммунизация вакциной АбКДС, проводимая в возрасте 7 лет и старше, будет требованием для учащихся 12-х классов.
   c. Учащиеся 6-х классов в возрасте 10 лет, которые еще не получили вакцину АбКДС, соответствуют требованиям до тех пор, пока им не исполнится 11 лет.
   d. См. дополнительную информацию в Руководстве CDC по наверстывающей вакцинации для детей в возрасте от 10 до 18 лет.

4. Инактивированная вакцина против полиомиелита (ИПВ) или оральная вакцина против полиомиелита (ОПВ) (минимальный возраст: 6 недель).
   a. Дети, которые своевременно начинают курс вакцинации, должны получить вакцину ИПВ в возрасте 2 месяцев, 4 месяцев, 6–18 месяцев и 4 лет и старше. Последнюю прививку курса вакцинации необходимо выполнить, когда ребенку исполнится четыре года или более, но не ранее чем через 6 месяцев после предыдущей прививки.
   b. Учащимся, которым выполнили четвертую прививку до того, как им исполнилось 4 года, и до 7 августа 2010 г., достаточно 4 прививок, выполненных с интервалом не менее 4 недель.
   c. Если ребенок получил третью дозу вакцины против полиомиелита в возрасте 4 лет и старше и не менее чем через 6 месяцев после предыдущей прививки, четвертая доза вакцины против полиомиелита не требуется.
   d. Для детей, которые были ранее вакцинированы ОПВ, — требованиям относительно вакцинации школьников штата Нью-Йорк против полиомиелита соответствует только трехвалентная вакцина ОПВ (тОПВ). Следует учитывать прививки вакциной ОПВ, выполненные до 1 апреля 2016 г., кроме случаев получения моновалентных или бивалентных вакцин в рамках кампании вакцинации против полиомиелита. Прививки вакциной ОПВ, выполненные 1 апреля 2016 г. или позже, не учитываются.
   e. См. дополнительную информацию в Руководстве CDC по наверстывающей вакцинации для детей в возрасте от 4 месяцев до 17 лет.

5. Вакцина против кори, паротита и краснухи (КПК) (минимальный возраст: 12 месяцев).
   a. Первая прививка вакциной КПК должна быть выполнена, когда ребенку исполнится один год или более. Чтобы вторая прививка считалось действительной, она должна быть выполнена не менее чем через 28 дней (4 недели) после первой.
   b. Корь. Дошкольникам должна быть выполнена одна прививка. Учащимся с подготовительного по 12-й класс должны быть выполнены две прививки.
   c. Паротит. Дошкольникам должна быть выполнена одна прививка. Учащимся с подготовительного по 12-й класс должны быть выполнены две прививки.
   d. Краснуха. Учащимся всех классов должна быть выполнена как минимум одна прививка (с дошкольных групп по 12-й класс).

6. Вакцина против гепатита B
   a. Первая прививка может быть выполнена при рождении или в любое время впоследствии. Вторая прививка должна быть выполнена не менее чем через 4 недели (28 дней) после первой. Третью прививку ребенок должен получить не менее чем через 8 недель после второй, И не менее чем через 16 недель после первой, И не ранее, чем ему исполнится 24 недели (при получении 4 прививок замените 3-ю прививку на 4-ю в этих расчетах).
   b. Требованиям будет соответствовать получение двух прививок вакциной против гепатита B для взрослых (Recombivax) с интервалом не менее 4 месяцев в возрасте от 11 до 15 лет.

7. Вакцина против ветряной оспы (ветрянки) (минимальный возраст: 12 месяцев).
   a. Первая прививка вакциной против ветряной оспы должна быть выполнена, когда ребенку исполнится один год или более. Чтобы вторая прививка считалось действительной, она должна быть выполнена не менее чем через 28 дней (4 недели) после первой.
   b. Для детей младше 13 лет рекомендованный минимальный интервал между прививками составляет 3 месяца (если вторая прививка была выполнена не менее чем через 4 недели после первой, ее можно считать действительной); для детей 13 лет и старше минимальный интервал между прививками составляет 4 недели.

8. Конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции, вызываемой возбудителями серогрупп ACWY (MenACWY) (минимальный возраст для 7–12-х классов: 10 лет).
   a. Учащиеся, которые поступают в 7-й, 8-й, 9-й, 10-й и 11-й классы, должны получить одну прививку конъюгированной вакциной против менингококковой инфекции.
   b. Если учащимся 12-го класса первая прививка конъюгированной вакциной против менингококковой инфекции была выполнена в возрасте 16 лет и старше, вторая (бустерная) доза не требуется.
   c. Вторая прививка должна быть выполнена в возрасте 16 лет и старше. Минимальный интервал между прививками составляет 8 недель.

9. Конъюгированная вакцина против гемофильной инфекции типа b (ХИБ) (минимальный возраст: 6 недель).
   a. Дети, которые своевременно начинают курс вакцинации, должны получить вакцину ХИБ в возрасте 2 месяцев, 4 месяцев, 6 месяцев и 12–15 месяцев. Детям старше 15 месяцев необходимо выполнить недостающие прививки согласно графику наверстывающей вакцинации ACIP. Последнюю прививку необходимо выполнить, когда ребенку исполнится 12 месяцев или более.
   b. Если ребенку было выполнено 2 прививки до того, как ему исполнилось 12 месяцев, ему необходимо только 3 прививки, причем третью прививку следует выполнить в возрасте 12–15 месяцев и не менее чем через 8 недель после второй.
   c. Если первая прививка была выполнена в возрасте 12–14 месяцев, ребенку необходимы только 2 прививки, причем вторую прививку следует выполнить не менее чем через 8 недель после первой.
   d. Если первая прививка была выполнена в возрасте 15 месяцев и старше, ребенку необходима только 1 прививка.
   e. Для детей в возрасте 5 лет и старше вакцинация против ХИБ не требуется.
   f. См. дополнительную информацию в Руководстве CDC по наверстывающей вакцинации для здоровых детей в возрасте от 4 месяцев до 4 лет.

10. Конъюгированная вакцина против пневмококковой инфекции (ПКВ) (минимальный возраст: 6 недель).
   a. Дети, которые своевременно начинают курс вакцинации, должны получить вакцину ПКВ в возрасте 2 месяцев, 4 месяцев, 6 месяцев и 12–15 месяцев*. Детям старше 15 месяцев необходимо выполнить недостающие прививки согласно графику наверстывающей вакцинации ACIP. Последнюю прививку необходимо выполнить, когда ребенку исполнится 12 месяцев или более.
   b. Дети, не прошедшие вакцинацию в возрасте 7–11 месяцев, должны получить 2 прививки с интервалом не менее 4 недель, третью прививку необходимо выполнить в возрасте 12–15 месяцев.
   c. Дети, не прошедшие вакцинацию в возрасте 12–23 месяцев, должны получить 2 прививки с интервалом не менее 8 недель.
   d. Если первая прививка была выполнена в возрасте 24 месяцев или более, дополнительные прививки не требуются.
   e. Детям в возрасте 5 лет и старше вакцина ПКВ не требуется.
   f. См. дополнительную информацию в Руководстве CDC по наверстывающей вакцинации для здоровых детей в возрасте от 4 месяцев до 4 лет.

   * График может меняться в зависимости от торговой марки вакцины

Для получения дополнительной информации обращайтесь
по следующему адресу:

New York State Department of Health
Division of Vaccine Excellence
Room 649, Corning Tower ESP
Albany, NY 12237
(518) 473-4437

New York City Department of Health and Mental Hygiene
School Compliance Unit, Bureau of Immunization
42-09 28th Street, 5th floor
Long Island City, NY 11101
(347) 396-2433

Департамент здравоохранения штата Нью-Йорк
(New York State Department of Health)/
Отдел передового опыта в области вакцинации
(Division of Vaccine Excellence)
health.ny.gov/immunization